

## 以结局为导向的集束化护理在胰腺癌手术患者中的研究

汪婷婷

安徽医科大学第一附属医院南区 安徽合肥

**【摘要】目的** 探讨以结局为导向的集束化护理在胰腺癌手术患者中的应用价值。**方法** 纳入本院 2024 年 1 月-2024 年 8 月期间 45 例胰腺癌手术患者，采用随机数据表法分为两组，分别为对照组（n=22，常规护理）与研究组（n=23，以结局为导向的集束化护理），比较两组患者护理效果。**结果** 研究组各项临床指标（首次排便、首次排气、肠鸣音恢复、首次进食、首次下床以及住院所需时间）均优于对照组，组间对比（ $P<0.05$ ）；护理前，两组患者各指标对比无明显差异（ $P>0.05$ ），护理后，研究组 VAS 评分更低，而 SQOL 评分高于对照组，组间对比（ $P<0.05$ ）。**结论** 以结局为导向的集束化护理能够显著减轻胰腺癌手术患者的疼痛感，进而促进患者术后恢复，并提升患者生命质量，值得推广与应用。

**【关键词】** 以结局为导向；集束化护理；胰腺癌；手术；应用

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 13 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250021

### Study on outcome-oriented bundled care in patients undergoing pancreatic cancer surgery

Tingting Wang

Southern District, First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

**【Abstract】 Objective** To explore the application value of outcome-oriented bundled care in patients undergoing pancreatic cancer surgery. **Methods** A total of 45 patients undergoing pancreatic cancer surgery in our hospital from January 2024 to August 2024 were enrolled and divided into two groups using a random data table method, namely, a control group (n=22, conventional care) and a study group (n=23, outcome-oriented bundled care). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** All clinical indicators (first defecation, first flatus, recovery of bowel sounds, first eating, first getting out of bed, and time required for hospitalization) of the study group were better than those of the control group, with a comparison between the two groups ( $P<0.05$ ); before nursing, there was no significant difference in the comparison of each indicator between the two groups of patients ( $P>0.05$ ). After nursing, the VAS score of the study group was lower, while the SQOL score was higher than that of the control group, with a comparison between the two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Outcome-oriented bundled care can significantly reduce the pain of patients undergoing pancreatic cancer surgery, thereby promoting postoperative recovery and improving the quality of life of patients. It is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Outcome-oriented; Bundled care; Pancreatic cancer; Surgery; Application

胰腺癌是消化系统常见的恶性肿瘤，其发病较为隐匿，且病情进展迅速，有“癌中之王”的称号<sup>[1]</sup>。手术切除是目前治疗胰腺癌最为有效的方法之一，通过切除肿瘤组织，可有效延长患者生存期<sup>[2]</sup>。但是手术过程通常较为复杂，会对患者生理机能造成巨大影响，且术后易发生并发症，这对围术期护理工作提出了极高要求。

常规护理模式虽然能够满足患者基本护理需要，

但在针对性、预见性及系统性方面存在不足。因此，探索一种更加高效、科学的护理模式显得尤为迫切。以结局为导向的集束化护理是一种新型的护理理念，强调根据患者预期康复目标，整合一系列的护理干预措施，形成针对性护理方案，旨在优化患者治疗结局，提升护理质量<sup>[3]</sup>。本文旨在探讨该模式在胰腺癌手术患者中的应用效果，以期为临床护理工作的开展提供参考。具体报道如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

纳入本院 2024 年 1 月-2024 年 8 月期间 45 例胰腺癌手术患者,采用随机数据表法分为两组,分别为对照组 (n=22) 与研究组 (n=23)。对照组中男 12 例,女 10 例,年龄 39-56 岁,平均 (47.35±4.61) 岁;研究组中男 13 例,女 10 例,年龄 35-58 岁,平均 (48.12±4.59) 岁。2 组的基线资料进行对比  $P > 0.05$ 。

纳入标准:①经病理学检查明确确诊为胰腺癌者。②符合手术指征,且择期手术者。③自愿签署知情同意书者。

排除标准:①肿瘤已发生远处转移者。②合并严重精神疾病或认知功能障碍者。③临床预测生存期 < 3 个月者。本研究不违反国家法律法规,符合医学伦理原则。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,即术前协助患者做好手术准备,术后评估患者身体状态,密切关注患者生命体征变化,根据患者情况给予镇痛护理、饮食护理、康复指导等。

研究组实施以结局为导向的集束化护理,护理详情如下:

(1) 制定护理方案:入院时,护理人员需对患者进行全方位评估,根据评估结果,设定护理目标,如将患者 VAS 评分控制在 ≤ 2 分内、减轻患者焦虑情绪等,从而制定针对性的护理方案。

(2) 多维度疼痛管理:每日使用 VAS 评分表评估患者疼痛程度,如患者疼痛程度较轻,则采用热敷、按摩等方式转移患者注意力,减轻其疼痛感,每次 30min,每次 2-3 次;如患者为中度及以上疼痛,则遵医嘱给予布洛芬等镇痛药物以缓解患者疼痛。注意用药过程中需持续监测患者用药反应,及时处理突发情况。

(3) 心理支持:一对一与患者沟通,倾听患者感受,为其提供情感支持。邀请心理咨询师进行床边辅导,运用认知行为疗法帮助患者调整心态,每周至少 1 次。鼓励家属参与护理过程,共同为患者营造温馨、积极的

康复环境。

(4) 饮食管理:术后 1d,严格禁食禁水,可通过静脉输注营养液的方式满足患者基础能量需求。术后第 2-3d,逐渐进食清流质饮食(温水、稀藕粉等),每次不超过 50ml,每日 6-8 次。后续逐渐过渡到半流质饮食(稀饭、烂面条等),每次约 100-150ml,每日 5-6 次。

(5) 并发症护理:每日定期检查引流管是否通畅,记录引流液颜色、量,如出现异常需立即通知医生进行处理。同时,注意清洁切口,更换敷料,观察有无红肿、渗液。术后第 2d 开始,指导患者进行床上肢体活动,如抬腿、翻身,逐渐过渡到床边站立、短距离行走,每日至少 3 次,每次 10-15min。

(6) 出院指导:出院前,为患者发放康复指南,并建立健康档案,每周通过电话、微信等方式定期跟进患者康复情况,以便于及时调整康复计划。

### 1.3 观察指标

临床指标:比较分析两组患者首次排便、首次排气、肠鸣音恢复、首次进食、首次下床以及住院所需时间。

疼痛程度及生活质量:比较分析两组患者视觉模拟量表评分(VAS)和 Spitzer 生活质量指数(SQOL)评分,两者评分范围均为 0-10 分,前者评分越轻则疼痛程度越轻,后者评分越高则生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析,符合正态分布的计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $t$  验证,若  $P < 0.05$  说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者临床指标

研究组各临床指标均优于对照组,组间对比 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 比较两组患者疼痛程度及生活质量

护理前,两组患者各指标对比无明显差异 ( $P > 0.05$ ),护理后,研究组 VAS 评分更低,而 SQOL 评分高于对照组,组间对比 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 1 两组患者临床指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次排便时间 (h)	首次排气时间 (h)	肠鸣音恢复时间 (h)	首次进食时间 (h)	首次下床时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	22	50.69±12.25	37.56±9.45	22.68±5.15	41.13±8.67	34.35±3.61	20.45±1.79
研究组	23	40.28±8.71	25.88±7.57	15.29±4.48	35.77±8.22	20.86±3.18	16.78±1.55
$t$	-	3.297	4.586	5.142	2.129	13.317	7.363
$P$	-	0.002	0.001	0.001	0.039	0.001	0.001

表 2 两组患者疼痛程度及生活质量对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	VAS		SQOL	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	22	5.89±0.61	2.39±0.76	3.46±0.54	5.42±1.27
研究组	23	5.72±0.58	1.12±0.28	3.53±0.58	7.17±2.03
<i>t</i>	-	0.958	7.503	0.419	3.448
<i>p</i>	-	0.343	0.001	0.678	0.001

### 3 讨论

胰腺癌是一种高度恶性的消化系统肿瘤，目前已成为威胁人类健康的重要疾病之一<sup>[4]</sup>。由于胰腺癌早期症状不明显，多数患者在确诊时已是中晚期阶段，错过了最佳治疗时机。手术作为胰腺癌治疗的主要手段，旨在彻底切除肿瘤组织，控制病情发展<sup>[5]</sup>。但手术治疗胰腺癌通常涉及胰腺部分或全部切除，以及周围淋巴结的清扫，手术范围大、难度高，会对患者生理功能造成严重影响。并且术后患者常面临疼痛、消化不良、营养障碍、感染等一系列问题，不仅影响患者的康复进程，还可能降低其生活质量，甚至威胁生命安全。因此，在胰腺癌手术患者围术期提供全面、细致的护理干预至关重要。

以结局为导向的集束化护理是一种新的护理理念，其强调根据患者的具体情况，制定个性化的护理方案，并围绕患者的康复目标进行一系列有针对性的护理措施<sup>[6]</sup>。该护理模式不仅关注患者生理功能的恢复，还重视其心理、社会功能的全面康复，旨在缩短患者康复进程，提高患者生活质量<sup>[7]</sup>。本研究结果显示，研究组首次排便时间、首次排气时间、肠鸣音恢复时间、首次进食时间、首次下床时间以及住院时间均明显短于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明集束化护理通过精细化的管理策略，有效促进了患者生理功能的恢复，缩短了康复周期。通过对比两组患者疼痛程度和生活质量发现，研究组 VAS 评分明显低于对照组，而 SQOL 评分则高于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明集束化护理通过实施一系列综合性的护理措施，有效减轻了患者疼痛感，进一步提高了患者生活质量。集束化护理中多维度疼痛管理通过热敷、按摩、深呼吸放松法等非药物镇痛措施与药物镇痛相结合，既缓解了患者的疼痛感，又避免了药物镇痛可能带来的副作用。同时，心理支持、饮食管理等措施的实施，也有效改善了患者的身心状态，有助于促进患者恢复，提高其生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述，以结局为导向的集束化护理通过实施全面、细致、个性化的护理干预措施，能够有效减轻胰腺癌手术患者的疼痛，促进术后恢复，并对提高患者生活质量有积极意义，值得在临床推广与应用。

### 参考文献

- [1] 陈璐. FTS 理念指导下的围手术期护理方案对胰腺癌手术患者术后康复指标的影响[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(5): 480, 433.
- [2] 梁月丽. 快速康复护理路径在胰腺癌手术患者围术期中的效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(36): 202-203.
- [3] 江兰兰. 以结局为导向的集束化护理在胰腺癌手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(10): 177-179, 183.
- [4] 容洁, 余雄丽. 多学科协作营养干预联合赋能激励护理对胰腺癌手术患者希望水平、免疫功能及生命质量的影响[J]. 当代护士, 2023, 30(14): 70-74.
- [5] 白春琴, 褚贵丽, 李菊. 快速康复护理在胰腺癌围手术期患者中的应用效果[J]. 贵州医药, 2020, 44(10): 1655-1656.
- [6] 傅自茹. 以结局为导向的集束化干预对 ICU 压疮患者压疮程度的影响[J]. 实用临床医学, 2023, 24(2): 87-90.
- [7] 张希. 预见性护理对胰腺癌手术患者胃肠功能恢复及并发症的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(3): 42-44.
- [8] 丁燕, 吕美娜, 李晖, 等. 加速康复外科理念指导下的舒适护理在行胰腺癌手术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(4): 174-176.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS