

医护一体化护理在垂体瘤切除术患者中的应用

曹芹, 孙静, 周小梅, 孙文杰, 陈莎

安徽省蚌埠医学院第一附属医院 安徽蚌埠

【摘要】目的 探究在经鼻蝶入路垂体瘤切除术患者中应用医护一体化护理模式对患者治疗效果的作用。方法 选取 2021 年 8 月-2022 年 8 月于我院接受经鼻蝶入路垂体瘤切除术的 24 例垂体瘤确诊患者作为研究对象, 采用随机数字表法将 24 例患者平均分为实验组和对照组, 分别施以不同护理方式, 比较临床效果。结果 两组患者接受护理后不良情绪评分均有所降低, 而实验组数据变化更加明显, $P < 0.05$; 与对照组相比, 实验组患者术后发生并发症的概率更低 $P < 0.05$ 。结论 在经鼻蝶入路垂体瘤切除术中应用医护一体化护理可使手术效果强化, 促进患者术后恢复, 改善其心理状态, 预防术后并发症, 提高护理满意度, 具有临床应用价值。

【关键词】 医护一体化护理模式; 经鼻蝶入路垂体瘤切除术; 并发症

【收稿日期】 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240017

Application of integrated nursing in patients with pituitary tumor resection

Qin Cao, Jing Sun, Xiaomei Zhou, Wenjie Sun, Sha Chen

The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu, Anhui

【Abstract】Objective To explore the effect of integrated nursing mode on the treatment of patients with pituitary tumor resection by transnasal sphenoidal approach. **Methods** A total of 24 patients diagnosed with pituitary tumor who received transnasal sphenoidal approach pituitary tumor resection in a hospital from August 2021 to August 2022 were selected as the research objects. The 24 patients were divided into experimental group and control group by random number table method, and different nursing methods were used to compare the clinical effects. **Results** After receiving nursing care, the negative emotion score of patients in both groups decreased, and the change of data in the experimental group was more obvious, $P < 0.05$; Compared with the control group, the probability of postoperative complications in experimental group was lower ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of integrated nursing care in transnasal sphenoidal approach for pituitary tumor resection can strengthen the operation effect, promote the postoperative recovery of patients, improve their psychological state, prevent postoperative complications, improve nursing satisfaction, and have clinical application value.

【Keywords】 Integrated nursing model; Transnasal sphenoidal approach pituitary tumor resection; complication

垂体位于颅底、下丘脑腹侧, 病灶于此处多为良性肿瘤, 但若任其发展则会压迫神经, 对患者日常生活造成影响。相关研究表明, 部分颅内肿瘤患者会发生精神障碍, 1/3 的垂体瘤患者有显著的焦虑抑郁情绪^[1,2], 目前临床上针对垂体瘤的治疗形式多以手术为主^[3], 放射治疗和药物治疗为辅, 但由于病灶位于鞍区, 大量神经组织脉络错综复杂, 增加了手术的风险。

经过大量的理论研究和实践探索, 经鼻蝶入路垂体瘤切除术所涉及的技术逐步趋近于成熟, 其以损伤小、不影响美观、术后恢复快等优势被广大患者所接受, 成为实现提升垂体瘤临床治疗效果的关键路径^[4,5]。

本研究旨在探讨基于医护一体化的临床护理路径在垂体瘤切除术患者中的应用效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 8 月-2022 年 8 月于我院接受经鼻蝶入路垂体瘤切除术的 24 例垂体瘤确诊患者作为研究对象, 排除合并严重脏器功能不全以及其他严重疾病, 所有纳入研究患者均已对相关事宜知晓并签署知情同意书。

采用随机数字分组法将 24 例患者平均分为实验组和对照组。实验组男女比为 6: 6, 年龄 18~71 (45.67

±16.87)岁,病程0.4~5.2(2.7±0.6)年;对照组男女比为5:7,年龄30~79(54.25±13.12)岁,病程0.2~5.6(1.8±0.4)年。两组患者一般资料中各项指标比较差异无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组12例患者采取常规护理方式,包括术前护理和术后护理两个阶段。术前需要协助患者将检验、影像资料检查准备妥当,告知患者手术期间及术后的相关注意事项,并让他们在手术前一天禁食,建立静脉通道,常规手段预防常见并发症。手术过后需密切关注患者各项指标变化情况,若一旦突发状况立即采取相应措施予以施救,还包括且不局限于用药指导、引流管护理等。

实验组12例患者在常规护理的基础上施以医护一体化护理干预,具体为:

①成立医护一体化小组,组建成员包括主治医生、床位主任、质控护士、责任护士、护士长等。

②构建微信群,及时沟通垂体瘤相关问题,如手术方法、护理方式等,相互学习,提升相关医护知识的掌握程度。同时在微信群中可及时发布工作讯息,使医护人员及时做好术前准备。

③定期组织小组成员参加理论知识培训,全面、系统地学习垂体瘤相关专业知 识,并在原有掌握知识的基础上进行强化,掌控新动态、新技术,使其综合水平提升。

④定期组织小组成员参与应急能力培训,提升其对突发事件的处理能力,熟练掌握急救技巧,使急救措施规范化,强调协同合作的重要性。一旦发生事故,及时采取得当的抢救措施,可以增加抢救的成功率。

⑤每两个星期进行一次疑难病例讨论,回顾经典病例,讨论手术方式,明确手术风险以及术后护理注意事项,为患者提供全方位的优质护理。

⑥以入院时录入的基本情况作为对照,详细评估患者病情变化对手术及预后的影响,若患者生命体征出现异常,护理人员应及时上报医生。定期对患者影像学指标、血液检查指标、内分泌指标等进行复查,并及时将检查结果交由医生进行辅助手术方案及护理方式的制定和调整。

1.3 观察指标

①抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)用于评价患者的不良情绪。

②术后并发症:颅内感染、脑脊液漏、低钠血症、尿崩发生情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0统计软件进行数据分析。计数资料采用频数(n)、百分率(%)示,采用卡方检验;计量资料采用均数±标准差表示,统计学方法用t检验。以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理前后不良情绪变化分析

研究采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)对患者接受护理前后的不良情绪进行测评,并通过比较两组数据的变化情况推断护理方式的有效性。测评结果显示,两组患者接受护理后不良情绪评分均有所降低,而实验组数据变化更加明显, $P<0.05$ (表1)。

2.2 患者术后发生并发症情况分析

针对患者术后发生并发症情况进行记录,数据显示:实验组有2例患者术后发生并发症,具体为尿崩症、低钠血症各1例,并发症总发生率为16.67%;

对照组有5例患者术后并发症,具体为低钠血症3例,脑脊液漏、尿崩症各1例,并发症总发生率为41.67%。两组数据呈现显著差异, $P<0.05$ (表2)。经及时妥善处理,患者预后良好,病情均显著好转。

3 讨论

垂体瘤属于良性肿瘤疾病,具有较高的发病率,患者的身体成长发育及劳动能力会受到一定影响,若肿瘤压迫神经还会引发一系列并发症,对患者的身心健康发展十分不利。目前,经鼻蝶垂体瘤切除术是患者接受程度最高的微创手术方法之一,但仍有部分风险无法规避,为使治疗效果得到全方位提升,护理工作的落实至关重要^[6]。常在临床上应用的优质护理、舒适护理等护理方式各有千秋,能使垂体瘤患者术后减轻负担,稳步推进术后康复进程,但这些护理方法的实践中仍存在部分细节无法照顾周全的情况。为使接受经鼻蝶垂体瘤切除术的患者得到更优质的护理服务,寻找更贴合的护理方式、提升护理服务质量是当前亟待解决的问题。

大量文献证实,医护一体化这种新型护理模式可以显著改善患者的精神状态,减轻他们的痛苦,同时也可以通过医疗服务的整合,来增强医护人员与患者之间沟通的有效性,让医护人员更全面地了解患者的真实情绪,从而提升患者的舒适度^[7]。医护一体化护理模式与其他大多数的护理方法略有差异,不但顾及到了患者本身,也将医护人员的专业水平考虑在内,究其根本,医护人员的专业水平是患者是否得到妥善治疗的关键。

表1 患者护理前后不良情绪变化分析[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别 (n)	SDS		SAS	
	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
实验组 (12)	45.7±5.3	28.5±4.2	49.2±4.6	31.2±4.1
对照组 (12)	44.9±5.0	37.4±4.8	47.1±4.9	40.3±4.4
t	0.746	4.231	1.329	5.896
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 患者术后发生并发症情况分析[n, (%)]

组别 (n)	颅内感染	脑脊液漏	低钠血症	尿崩症	总发生率
实验组 (12)	0	0	1	1	2/12 (16.67%)
对照组 (12)	0	1	3	1	5/12 (41.67%)
χ^2	-	-	-	-	7.492
P	-	-	-	-	<0.05

综上所述, 在经鼻蝶入路垂体瘤切除术中应用医护一体化护理可使手术效果强化, 促进患者术后恢复, 改善其心理状态, 预防术后并发症, 提高护理满意度, 具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 张结莲果基木不同特征垂体瘤术后患者焦虑抑郁状况及其影响因素分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(11): 1961-1962.
- [2] 陈丽鸥, 刘玉环. Orem 自理模式对经鼻蝶垂体瘤切除患者焦虑和抑郁情绪的应用效果[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(A01): 263.
- [3] Zhang Ning. Effects of systemic desensitization therapy on thyroid hormone levels in patients with end-stage malignant tumors[J]. Laboratory Medicine and Clinical Science, 2017(18): 2714-2717.
- [4] 潘璇, 梁春妮, 韦柳芳等. 医护一体化护理模式在永久起搏器植入术后患者早期功能锻炼中的应用[J]. 中外医学研究, 2018, 16(11): 69-70.
- [5] 陈素英. 医护一体化护理模式在经鼻蝶入路垂体瘤切除术患者中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21): 2.
- [6] 朱华. 医护一体化护理模式对经鼻蝶入路垂体瘤切除术临床效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(15): 4.
- [7] 谭慧, 余素姣. 医护一体化护理对经鼻蝶入路垂体瘤切除患者临床效果及日常生活活动能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(10): 1841-1843.
- [8] 史玮. 精细化护理在甲状腺手术患者护理中的应用效果评价. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(98): 293-294.

版权声明: ©2024 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