

优质护理在直肠癌术后护理中的应用效果体会

高梦洁

江南大学附属医院 江苏无锡

【摘要】目的 讨论优质护理在直肠癌术后护理中的应用效果。**方法** 选取该院2021年11月到2022年11月收治的80例直肠癌患者进行研究,均分为观察组和对照组,40例行常规护理的患者为对照组,剩余患者接受优质护理,为观察组。**结果** 观察组干预后生活质量评分较对照组更高;护理满意度高达97.50%,较对照组的70.00%更高,2组相比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 优质护理可使护理满意度得到进一步优化提升,对提高生活质量有积极促进意义,值得广为运用。

【关键词】 优质护理; 直肠癌; 应用效果

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300072

Experience of application of high-quality nursing in postoperative nursing of rectal cancer

Mengjie Gao

Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】 Objective To discuss the application effect of high-quality nursing in postoperative nursing of rectal cancer. **Methods** 80 patients with rectal cancer admitted to the hospital from November 2021 to November 2022 were selected for study. They were divided into the observation group and the control group. 40 patients with routine care were selected as the control group, and the remaining patients received high-quality care as the observation group. **Results** The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group after intervention; The nursing satisfaction was 97.50%, higher than 70.00% in the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** High quality nursing can further optimize and improve nursing satisfaction, and has positive significance in improving the quality of life, which is worthy of wide application.

【Key words】 high-quality nursing; Rectal cancer; Application effect

临床常用手术治疗直肠癌,但手术终究是一种侵入性操作,会使机体受损,再加之个体差异,若护理不到位,术后易出现出血水肿、缺血坏死等并发症,结肠造口不良反应不仅会使患者身心备受折磨,还会影响其康复进程,降低医疗体验感^[1-2]。直肠造瘘术改变了患者的排泄方式,此变化将给患者生理、心理健康带来较大不利影响,所以,为将结肠造口不良反应率控制在极低限度内,全面、高效的护理干预至关重要^[3]。本研究比较和分析优质护理的运用成果,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对象是我院2021年11月到2022年11月收治的800例直肠癌患者,经随机计算机表法均分为观察组和

对照组,各40例。观察组男17例,女23例,年龄25~80岁,对应平均值(52.77±2.79)。对照组男24例,女16例,年龄22~80岁,对应平均值(52.68±2.84)。简单分析患者一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理:病情观察、用药指导、健康教育等;观察组予以优质护理:(1)心理疏导:用亲切、热情、真诚的态度耐心介绍直肠癌知识,使其对疾病具备更充分认知,指导患者尽快习惯人造肛门排便,慢慢形成定时排便的习惯;在交谈中引导患者倾诉内心真实想法,予其针对性开导,列举手术成功例子,使其更加坚定与疾病斗争的信念,与医护人员做好全方位配合。(2)体位指导:及时帮患者翻身、

拍背, 教给其有效咳嗽的正确方法, 以免发生肺部感染; 待患者身体有所好转后, 指导其进行适度下床活动, 活动能力较差者, 可进行腿部按摩, 改善局部血液循环, 严防静脉血栓。(3) 造口护理: 术后, 密切观察造口肠段是否有出血、坏死、回缩等不良现象; 为严防感染, 需做好定期清洁工作; 依照患者实际情况选择合适的造口袋, 及时清洁, 尽量避免对周围皮肤产生刺激; 多数患者术后都难以适应人造肛门排便, 护理人员应用温柔的话语介绍人造肛门排便的必要性, 通过积极引导缓解其紧张、焦躁等不良情绪。(4) 不良反应护理: 若患者术后发生出血水肿、造口狭窄、切口发炎等并发症, 护理人员应遵医嘱使用抗炎药; 对造口处血运情况进行仔细观察, 防治系膜动脉因造口处肠管张力过大受到严重损伤。(5) 疼痛管理: 疼痛较轻者, 可通过注意力转移法、意象法、积极心理暗示缓解疼痛; 疼痛难耐者, 遵医嘱使用镇痛药, 对患者生命体征及临床指标予以实时监测。(6) 饮食指导: 排便后进食米汤、面条等流质食物, 术后 7d 可适当进食紫菜汤、鸡蛋羹、小米粥等半流质食物, 术后 2 周恢复高优质蛋白、高纤维、维生素丰富、易消化的清淡饮食, 戒烟酒, 禁食生冷辛辣的刺激性食物, 以免胃肠道负担过重。(7) 出院指导: 嘱咐患者定期复

查, 示范人工肛门袋的正确使用方法, 造口需定期坚持用生理盐水清洗, 平时穿宽松舒适的棉质衣物, 以免造口受到压迫。

1.3 观察指标

以躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活四指标为基准, 评定患者生活质量, 百分制评分, 分数大小和生活质量高低正相关。

如实感受填写满意度表格, 表格共有 20 道问题, 每道问题均为 5 分, 总分 100 分。(满意>80 分, 一般 60~80 分, <不满意<60 分)

1.4 统计学分析

SPSS22.0 展开数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 用 t 检验; 计数资料用率 (%) 表示, 以卡方检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

观察组干预后生活质量评分较对照组更高 ($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度

观察组护理满意度高达 97.50%, 较对照组的 75.00% 更高 ($P < 0.05$)。

表 1 观察组和对照组生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	躯体功能		角色功能		认知功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=40)	74.23±5.10	85.32±4.67	74.62±3.53	84.76±4.35	74.18±3.81	85.08±4.36
对照组 (n=40)	73.42±4.61	78.49±4.34	74.70±2.95	79.26±3.78	74.24±2.97	75.13±3.77
t	0.314	8.605	1.005	8.198	0.523	10.624
P	0.249	0.000	0.068	0.000	0.090	0.000

情绪功能		社会功能	
干预前	干预后	干预前	干预后
74.52±3.10	86.37±3.56	74.48±3.34	86.18±5.06
74.66±2.94	78.11±3.85	74.55±3.02	78.23±4.75
1.125	12.001	1.817	7.994
0.078	0.000	0.000	0.000

表 2 观察组和对照组的护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	40	24 (60.00%)	15 (37.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	14 (35.00%)	16 (40.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2	-				5.116
P	-				0.000

3 讨论

在人口老龄化日益加剧的背景下，直肠癌患者数量较往年以较快速度增加。直肠造瘘术是临床常用治疗方法，该治疗方法虽能切除病变部位，使其生存周期得以延长、生活质量得到一定程度的改善，但直肠造瘘术会使患者排便途径发生改变，其生理、心理受到严重创伤，极易引发心理障碍，恐惧、焦虑、烦闷等负性情绪积压于心，若患者长时间沉浸在此种不良心态中，治疗效果势必会大受影响^[4-5]。

常规护理过于简单普遍，仅仅是机械化执行医嘱，缺乏针对性和系统化，无法对患者心理、情感等多方面需求做出及时回应，整体护理质量和预期有不小差距。优质护理以人性化理念为指引，对护理环节进行细致划分，优化调整护理程序，旨在让患者感受到严谨、贴心、舒适、高质量的服务，以达有效改善预后的目的^[6-7]。护理人员找准时机展开个性化心理疏导，可使患者烦躁、焦虑、紧张等负性情绪得到有效疏解，用过硬的专业能力和真诚的态度获得其信任，从而可让其在充满人文关怀的氛围下安心配合医护人员的工作^[8]。体位指导及造口护理可将肺部感染、静脉血栓、造口感染等发生率降低到最小范围内。不良反应护理可在异常发生的第一时间内立即采取对症处理。疼痛管理依照患者疼痛程度采取相应的镇痛方法，更加科学有效；饮食指导可确保患者摄入机体所需的充足营养，促使机体抵抗力和免疫力得到进一步强化；出院指导告知患者居家恢复期的注意事项，有利于加深患者对疾病相关知识的理解，提升其自我管理能力和^[9-10]。从上述研究可知，观察组干预后生活质量评分及护理满意度较对照组更优（ $P < 0.05$ ），优质护理的可靠性和有效性得到了最有力验证。

总而言之，优质护理不仅能使患者生活质量得到进一步提升，还能促使患者更加认可临床护理工作，有着极高的借鉴推广价值。

参考文献

- [1] 冷小娟.快速康复外科理念联合临床护理路径模式在低位直肠癌患者围术期中的应用效果观察[J].重庆医学, 2022, 000 (001): 51-53.
- [2] 刘道勤, 徐佳, 封益飞, et al.基于 Snyder 希望理论的护理模式在直肠癌根治术后永久性肠造口护理中的应用价值[J].实用临床医药杂志, 2022, 26 (18): 126-128.
- [3] 王裕玲, 顾巧丽, 袁吕荣.Snyder 希望理论的护理干预在直肠癌术后结肠造口患者中的应用观察[J].现代中西医结合杂志, 2019, 28 (15): 95-97.
- [4] 谢虹, 欧阳婷, 杜洁."一病一品"联合"精准护理"模式在直肠癌术后造口患者中的应用效果[J].中国当代医药, 2022, (25): 29-30.
- [5] 李莹.基于多学科协作诊疗团队的延伸护理在直肠癌术后结肠造口患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报, 2022, 000 (002): 44-46.
- [6] 孙羽.信息—动机—行为技巧模型护理干预在结直肠癌患者围手术期中的应用探讨[J].黑龙江医学, 2022, 000 (006): 145-147.
- [7] 皇冬梅, 卢明, 申瑶, 等.行动导向宣教联合 Orem 护理系统在直肠癌术后永久性结肠造口患者中的应用[J].中华现代护理杂志, 2021, 27 (23): 213-215.
- [8] 侯淑香, 陈华, 戴凤君, 等.加速康复外科理念在结直肠癌患者围术期护理管理中的运用效果分析[J].中国卫生产业, 2022, 000 (007): 19-21.
- [9] 蔡静芝, 尤佳, 王蕾.针对病情的强化护理模式在直肠癌根治术后造口患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2021, 000 (11): :304-306.
- [10] 左维燕.集束化护理在腹腔镜直肠癌患者术后肠道功能恢复过程中的应用效果及提高患者生活质量[J].健康大视野, 2021, 000 (14): 204-205.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS