

## 阶梯目标护理在宫颈癌术后患者中的应用效果

王田添

陕西省肿瘤医院 陕西西安

**【摘要】目的** 分析阶梯目标护理在宫颈癌术后患者中的应用效果。**方法** 选择我院于2021年3月-2023年5月收治的84例宫颈癌患者,按照其治疗顺序的方式分为对照组和观察组各42例,对照组采用常规护理模式,观察组采用阶梯目标护理模式。对比两组患者的生活质量和护理效果满意度。**结果** 观察组的患者生活质量优于对照组,差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。同时满意度也优于对照组,差异同样有统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论** 阶梯式目标护理在宫颈癌术后患者中的应用效果明显,可做好术后护理工作的同时,加快患者康复,改善心理状态,利于早日恢复正常工作和生活,积极意义明显,值得推广。

**【关键字】** 阶梯目标护理; 宫颈癌; 切除子宫; 心理痛苦; 亲人支持

**【收稿日期】** 2023年6月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000366

### The application effect of ladder target nursing in postoperative patients with cervical cancer

Tiantian Wang

Shaanxi Cancer Hospital Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 objective** To analyze the application effect of tiered target nursing in postoperative patients with cervical cancer. **Method** 84 patients with cervical cancer admitted to our hospital from March 2021 to May 2023 were selected and divided into a control group and an observation group, with 42 patients in each group according to their treatment order. The control group used routine nursing mode, while the observation group used stepwise target nursing mode. Compare the quality of life and nursing satisfaction of two groups of patients. **Result** The quality of life of the patients in the observation group was better than that of the control group, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). At the same time, satisfaction was also better than the control group, and the difference was also statistically significant,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The application of stepwise target nursing in postoperative patients with cervical cancer has a significant effect. While doing well in postoperative nursing work, it can accelerate patient recovery, improve psychological status, and facilitate the early recovery of normal work and life. It has a significant positive significance and is worth promoting.

**【Key words】** Ladder target nursing; Cervical cancer; Excision of the cervix; Psychological pain; Family Support

宫颈癌是女性生殖器官常见的肿瘤癌症,早期无典型症状,有部分患者可能出现接触性出血或者月经周期变长,痛经明显的情况,但绝大部分患者是在进行宫颈癌筛查时才发现,隐匿性较强<sup>[1-3]</sup>。而随着科技进步,宫颈癌与宫颈癌前病变已经可以早期发现和治疗,发病率和死亡率则有明显下降。而护理的质量对于术后效果和综合治疗有极大的促进作用,因此临床十分重视宫颈癌术后的护理<sup>[4]</sup>。本文探究阶梯目标护理在宫颈癌术后患者中的应用效果,旨在为宫颈癌术后患者的护理提供有效参考,研究满意,现进行如下报道:

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选择我院于2021年3月-2023年5月收治的84例宫颈癌患者,按照其治疗顺序的方式分为对照组和观察组各42例,对照组采用常规护理模式,观察组采用阶梯目标护理模式。其中对照组患者42例,年龄范围25-52岁,平均年龄 $28.3 \pm 2.4$ 岁,病程0.5-8个月,平均病程 $5.4 \pm 0.58$ 月,孕次1-3次,平均孕次 $1.2 \pm 0.3$ 次,宫颈癌分期为I期23人,II期12人,III期7例,观察组患者42例,年龄范围28-58岁,平均年龄 $29.1 \pm 3.8$ 岁,病程0.6-14个月,平均病程 $6.4 \pm 1.2$ 月,孕次2-4

次, 平均孕次  $2.1 \pm 0.3$  次, 宫颈癌分期为 I 期 28 人, II 期 9 人, III 期 5 例; 两组患者年龄、孕次、癌症分期对比无差异统计学意义,  $P > 0.05$ , 研究可进行。

### 1.2 纳入方法和排除方法

纳入方法: ①年龄大于 18 岁; ②已经接受过子宫切除术; ③临床资料完整, 非他院临时转入; ④病情稳定, 不需要随时抢救; ⑤患者意识清楚, 可进行有效沟通; ⑥自愿加入该项研究, 且中途不退出; ⑦未被纳入其他类型的宫颈癌术后护理研究;

排除方法: ①存在明显意识障碍者; ②患者自身拒绝加入该项研究; ③无法达成有效交流者; ④术后存在严重并发症者; ⑤同时合并有严重的心肝肾肾障碍者; ⑥已经被纳入其他同类型研究者; ⑦存在转院指征;

### 1.3 方法

对照组的患者采用常规护理, 即观察患者生命体征、保持引流管正常引流, 清洁会阴和尿道口, 观察术后出血, 同时辅助医生做护理化验检查, 术后 6-8 小时辅助患者进行翻身, 辅助其下床活动, 等患者排气后进行流食喂养。

观察组的患者采用阶梯式目标护理: ①制定阶梯式目标护理方案: 评估患者的病情、年龄性格、心理状态等制定三阶梯式目标护理, 第一阶梯以术后基本护理为主, 目的是减少感染。第二阶梯护理增加心理护理, 以患者的情绪为出发点, 进行人文主义的关怀。第三阶梯是防止并发症的出现和进行必要的康复锻炼。②获得患者的支持: 将制定好的方案和患者进行沟通, 争取获得其配合, 利于护理开展的同时, 拉近患者和护理人员的关系, 方便进行心理护理。③第一阶段基本抗感染护理: 指导患者采取半卧位, 有利于进行盆腔的引流, 同时观察引流管是否畅通, 密切观察有无出血可能, 每日 2 次进行外阴和尿道口的擦洗, 根据医嘱适当的采用抗生素进行预防感染, 每周更换尿袋 2 次, 保留尿管 7-10 天。当 8 小时麻醉效果消失后, 指导患者尽早下床活动, 促进肠胃进行活动, 指导患者每日勤换内裤, 同时穿宽大的棉质的贴身衣物。对患者病房内的环境要进行适当的保暖措施, 注意让患者不要受到寒冷刺激, 以免引发感冒加重病情。同时要对患者进行良好的镇痛治疗, 顺利的渡过疼痛最敏感期, 利于患者恢复。④第二阶段增加饮食护理和心理护理, 饮食护理: 术后要尽早的恢复流食, 排气以后就可以进半流食, 然后逐渐恢复到正常饮食当中。饮食上尽量不吃油脂。煎炸烧烤类食物, 要多吃蔬菜等

食物, 如果患者出现贫血情况, 要引导其多吃猪肝、葡萄和紫菜等食物。心理护理: 引导患者正确看待子宫切除的问题, 放松心情, 避免压力过大。子宫切除患者一般会担心自己男性化, 认为身体不再是女人, 有明显的残缺感和自卑感, 护理人员要告诉患者, 子宫癌是女性常见的生殖癌症, 这是一种难以避免的生理疾病, 虽然切除了子宫, 但阻止了癌转移的可能, 当前最主要的是好好的接受治疗, 减少胡思乱想。⑤第三阶段防止并发症和必要的康复训练: 术后患者容易发生静脉血栓, 所以可辅助患者可以做一些屈踝关节的运动, 防止静脉血栓的发生。康复运动则可以做缩肛运动吗, 指导患者在不收缩下肢及臀部肌肉的情况下, 自主收缩耻骨, 尾骨周围肌肉。排尿中断训练, 每次排尿分几个阶段, 来锻炼膀胱的括约肌功能, 来改善尿滞留的情况。同时指导患者 3 个月内不要进行性生活, 术后半年内勿提重物、弯腰取物及爬楼梯, 可适当使用束腹带, 切勿久坐和进行长途旅行, 同时并避免瑜伽及仰卧起坐等易增加腹压的运动。

### 1.4 观察指标

①对比两组患者的生活质量, 采用 QLQ-C30 生活质量表, 分值越高, 生活质量越好; ②对比两组患者的护理效果满意度;

### 1.5 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料,  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的生活质量

观察组的患者各项生活质量评分均优于对照组, 差异均有统计学意义,  $P < 0.05$ , 见表 1:

### 2.2 对比两组患者护理满意度

观察组患者满意人数 48 人, 满意率 97.95%, 明显高于对照组满意人数 42 人, 满意率 88.09%, 组间各数据对比, 差异均有统计学意义,  $P < 0.05$ , 详情见表 2:

## 3 讨论

在全球范围内, 每年约有 20 万的女性死于宫颈癌, 而在我国也每年有 13.1 万人发现患上宫颈癌<sup>[5]</sup>。而宫颈癌的治疗需要根据患者临床分析, 年龄、生育要求以及医院的技术力量进行治疗。目前并没有能够完全治愈的药物, 但是可以通过手术的方式进行切除性的治疗, 同时配合放疗或化疗的方式综合治疗, 保证女性的身体健康<sup>[6]</sup>。阶梯式目标护理是将术后的护理进行

分段式的划分,其目的是更加紧密和精细化的对宫颈癌患者进行术后管理,从预防感染到基础护理再到心理护理和康复训练,层层递进,使得护理质量明显提升。而在李蔚<sup>[7]</sup>的研究中还补充到一点,宫颈癌术后患者护理还应当将家属纳入护理内容,要对患者的伴侣和爱人进行一对一的访谈,告知其不可用异样的眼光看待患者,不能用刺激性的语言刺激患者,对于无法生育和是否影响性生活要做专门的解说,子宫切除后女性无法进行生育,这对于还没有生育的女性是毁灭性的打击,护理人员要引导患者家属,要给予其比平

时更多的关爱和关怀,让患者平稳度过艰难期,而对于性生活影响,家属需要体贴患者,尽量减少更年期的到来,让患者身心愉悦<sup>[8]</sup>。而在本次研究中可以看出,使用阶梯式护理可有效提高患者的生活质量,提高其满意度,利于护理依存和接下来的治疗,让患者享受到优质服务的同时,还提高了医院的整体护理水平。

综上所述,阶梯式目标护理在宫颈癌术后患者中的应用效果明显,可做好术后护理工作,加快患者的康复,改善心理状态,利于早日恢复正常工作和生活,积极意义明显,值得推广。

表 1 对比两组患者干预后的生活质量量表[ $\bar{x}\pm s$ ,分]

指标	对照组 (N=42)	观察组 (N=42)	t	P
认知功能	58.4±3.4	61.4±2.5	4.607	0.01
角色功能	58.5±2.7	62.4±4.5	4.816	0.001
情绪功能	63.7±1.2	65.7±3.4	3.200	0.002
躯体功能	66.5±2.6	69.5±2.7	5.318	0.001
社会功能	60.8±1.2	62.5±1.3	4.311	0.001

表 2 对比两组患者护理满意度[n, (%) ]

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	42	35	6	1	97.61%
对照组	42	22	15	6	88.09%
$\chi^2$	-	9.224	5.142	3.896	6.825
P	-	0.002	0.023	0.001	0.009

参考文献

[1] 黎秋容,庄燕群,王慧.同质医疗理念创新型护理在宫颈癌术后患者中的应用效果[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):115-118.

[2] 柯海花.基于IMB模式的综合护理在宫颈癌术后尿潴留患者中的应用[J].中国现代医生,2023,61(08):118-121+126.

[3] 张之娟,张琴,钱春红.延续护理在宫颈癌患者术后康复中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(07):127-129.

[4] 石凤玉,薛玲,肖林,张美花,洪桂芳.序贯式心理护理在宫颈癌根治术后患者中的应用效果[J].西藏医药,2022,43(03):98-100.

[5] 彭凯.医护一体化护理在预防宫颈癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成中的应用效果[J].中国民康医

学,2021,33(16):179-181.

[6] 奉玲珑.基于多学科团队协作的延续性护理在宫颈癌患者术后恢复中的应用效果[J].慢性病学杂志,2021,22(01):98-100.

[7] 李蔚.行为护理联合气压治疗在宫颈癌术后患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(13):162-163.

[8] 李银霞,秦云霞.集束化护理在预防宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(07):86-88.

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