

优质护理在结肠癌患者护理中的应用效果分析

白静

丰宁满族自治县中医院 河北德丰

【摘要】目的 探讨结肠癌患者临床使用优质护理的干预效果。**方法** 纳入2022年4月至2023年4月间于某院进行结肠癌治疗的患者64例，按照随机方式分为对照组（32例，常规护理）和研究组（32例，优质护理），对比两组患者护理效果。**结果** 对比两组术后恢复情况和精神状态显示，研究组患者术后各项指标恢复用时均短于对照组，且SCL-90各指标评分均低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 结肠癌患者实施优质临床护理干预能够取得更理想的效果，帮助患者提高精神状态，加快患者术后恢复，具有一定应用价值。

【关键词】 优质护理；结肠癌；应用效果

【收稿日期】 2023年12月20日 **【出刊日期】** 2024年1月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240039

Effect analysis of high quality nursing in nursing of colon cancer patients

Jing Bai

Fengning Manchu Autonomous County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Defeng, Hebei

【Abstract】 Objective To investigate the intervention effect of high quality nursing in patients with colon cancer. **Methods** 64 patients who received colon cancer treatment in a hospital from April 2022 to April 2023 were randomly divided into control group (32 cases, conventional care) and study group (32 cases, quality care), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The comparison of postoperative recovery and mental state between the two groups showed that the recovery time of various indexes in the study group was shorter than that in the control group, and the scores of SCL-90 indexes were lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of high-quality clinical nursing intervention for colon cancer patients can achieve better results, help patients to improve their mental state and speed up postoperative recovery, which has certain application value.

【Keywords】 Quality care; Colon cancer; Application effect

结肠癌是一种常见的消化道恶性肿瘤，其发病率和死亡率在癌症中排名较高。它是指发生在结肠粘膜上皮的恶性肿瘤，通常与遗传、环境、生活习惯等多种因素有关^[1]。结肠癌的早期症状通常比较轻微，如腹部不适、腹泻、便秘等，很容易被忽略^[2]。随着病情的发展，可能会出现便血、肠梗阻等症状，此时病情已经较为严重。结肠癌的治疗方法包括手术切除、化疗、放疗等多种手段。其中，手术切除是治疗结肠癌最常用的方法之一^[3]。对患者而言，在围手术期及后续护理中实施优质护理对其术后恢复具有重要意义。本研究中，即分析了结肠癌患者实施优质护理干预的效果，现具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

纳入某院2022年4月至2023年4月收治的结肠癌患者64例，按照随机方式分为对照组（常规护理）和

研究组（优质护理）各32例。其中，对照组患者包含男性19例，女性13例；年龄段在30~75岁，平均（ 50.45 ± 11.81 ）岁。研究组含男性18例，女性14例；年龄段在30~76岁，平均（ 51.12 ± 1.51 ）岁。两组患者基线资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。患者及其家属对研究知情并签署“知情同意书”。我院医学伦理委员会也已批准。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预：术前对患者进行健康教育，术中实施相关手术配合，术后监测患者生命体征等。

研究组患者实施优质护理干预：

1.2.1 术前护理

心理护理：结肠癌患者可能在术前存在焦虑、恐惧等不良情绪，护士需积极与患者沟通，了解患者的心理

状态,给予适当的心理疏导和支持。同时与患者和家属进行沟通,解释手术过程、风险和术后恢复预期。

肠道准备:术前肠道准备是手术成功的关键,包括控制饮食、清洁肠道等措施。护士应向患者详细解释肠道准备的重要性及方法,以取得患者的配合。

1.2.2 术中护理

术中监测:术中密切监测患者的生命体征,观察患者心率、血压等情况,出现异常及时报告医生并协助处理。

体位护理:根据手术需要,协助患者保持合适的体位,确保手术顺利进行。

1.2.3 术后护理

疼痛护理:术后疼痛是常见情况,护士应评估患者的疼痛程度,采取有效的止痛措施,如通过药物、物理疗法和心理支持等方法以提高患者的舒适度。

营养支持:术后患者处于高代谢状态,应给予合理的营养支持,促进其康复。评估患者术后应用状况,为其制定个性化的营养计划,如使用高蛋白、高热量的营养支持。

引流管护理:妥善固定引流管,保持引流管通畅,观察引流液的颜色、量及性状,及时发现并处理异常情况。

并发症预防:预防深静脉血栓形成,采取抗凝措施,促进患者的活动。同时实施有效的感染控制措施。期间监测并管理患者肠梗阻、出血等并发症的风险。

1.2.4 出院指导

饮食指导:指导患者合理安排饮食,避免刺激性食物,保持大便通畅。

康复锻炼:鼓励患者进行适当的康复锻炼,促进身体功能的恢复。

定期复查:告知患者定期复查的重要性,指导患者按时回院复查。

1.3 观察指标

(1)分析两组术后恢复情况。观察记录患者术后肠蠕动恢复时间、肛门排气时间、正常饮食时间、胃管拔除时间和住院总时间。

(2)分析两组患者精神状态。采用 SCL-90 症状自评量表评估患者焦虑、抑郁、恐惧、敌对和躯体化情况,分值 0~4 分,得分情况与该项精神状态成正比。

1.4 统计学分析

数据均使用 SPSS20.0 软件行统计学分析,研究中患者术后恢复情况和精神状态均表现为计量资料,采用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, $P < 0.05$ 时数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后恢复情况对比

数据分析显示,研究组术后各指标恢复时间均低于对照组,组间存在显著差异($P < 0.05$),如表 1。

2.2 精神状态对比

数据分析显示,研究组患者各项精神状态评分均低于对照组,组间存在显著差异($P < 0.05$),如表 2。

表 1 研究组和对照组的术后恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

术后恢复观察指标	研究组 (min, n=32)	对照组 (min, n=32)	t	P
肠蠕动恢复时间	2.65 ± 0.77	3.07 ± 0.83	2.099	0.040
肛门排气时间	2.18 ± 0.81	3.22 ± 0.84	5.042	0.001
正常饮食时间	6.03 ± 1.11	7.03 ± 1.24	3.399	0.001
胃管拔除时间	3.31 ± 0.73	3.74 ± 0.91	2.085	0.041
住院总时间	8.20 ± 1.58	9.06 ± 1.64	2.136	0.037

表 2 研究组和对照组的精神状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

精神状态观察指标	研究组 (分, n=32)	对照组 (分, n=32)	t	P
焦虑	0.97 ± 0.30	1.51 ± 0.23	8.081	0.001
抑郁	2.01 ± 0.12	2.65 ± 0.20	15.522	0.001
恐惧	1.02 ± 0.12	1.99 ± 0.57	9.420	0.001
敌对	1.54 ± 0.61	2.51 ± 0.32	7.966	0.001
躯体化	1.98 ± 0.11	2.84 ± 0.10	32.725	0.001

3 讨论

结肠癌是一种常见的消化道恶性肿瘤,手术是治疗结肠癌的主要手段。患者的围手术期及术后的护理干预对于患者的康复至关重要。但常规护理存在围手术期护理干预不充足、术后疼痛管理不到位等不足。随着医疗技术的进步,人们对于护理服务的需求和要求也在不断提升。在这样的背景下,"优质护理干预"这一概念应运而生。临床中将优质护理干预应用于结肠癌患者临床护理中,并取得一定积极效果。

优质护理干预是指在护理过程中,关注患者的生理、心理、社会和文化需求,提供全面、个性化的护理服务。它强调以患者为中心,注重患者的体验和感受,通过科学的管理和培训,提高护理人员的专业素养和服务质量^[4]。在结肠癌患者的围手术期中,优质护理干预的优势尤为明显。围手术期是指围绕手术的一个全过程,包括术前、术中和术后三个阶段。对于结肠癌患者来说,这个阶段往往伴随着各种生理和心理的压力,因此,优质的护理干预显得尤为重要。

在术前阶段,优质护理干预的目的是让患者更好地适应医院环境,降低手术前的紧张和焦虑,以及通过心理疏导来帮助患者建立信心。此外,术前的生活习惯和饮食调整也是优质护理干预的一部分,有助于患者在最佳状态下接受手术^[5]。在术中,优质护理干预主要体现在对患者的生命体征的严密监测以及与手术团队的紧密配合上。通过这样的方式,可以确保手术过程的顺利进行,并及时处理可能出现的突发状况。术后阶段是优质护理干预发挥其最大作用的时候。这一阶段的护理工作主要包括伤口护理、疼痛管理、饮食和活动的指导等。优质护理能够通过密切监测患者的生命体征和病情变化,及时发现并处理并发症等措施,促进患者的康复^[6]。同时,结肠癌患者在治疗过程中常常面临许多挑战,如疼痛、恶心、呕吐、乏力等。优质护理能够关注患者的生理和心理需求,提供个性化的护理服务。护士会根据患者的具体情况制定个性化的疼痛管理计划,提供心理支持和家庭支持,帮助患者应对治疗过程中的不适感和负面情绪,提高患者的精神状态^[7-8]。

综上所述,优质护理干预对结肠癌患者具有显著的优势。它不仅能够改善患者精神状态,还能加快患者恢复,具有应用价值。

参考文献

- [1] 石芳芳. 优质护理干预在结肠癌患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师,2023,39(25):140-142.
- [2] 周凤仙. 优质护理在结肠癌术后并发肠漏致腹腔感染患者中的应用价值[J]. 中国肛肠病杂志,2023,43(6):53-55.
- [3] 张鲁静,王晓丹. 多学科团队协作式延续护理在结肠癌术后化疗患者癌因性疲乏、心理健康及生活质量中的应用[J]. 国际护理学杂志,2022,41(16):3063-3067.
- [4] 李莉娟. 优质护理在老年左半结肠癌合并肠梗阻患者中的应用效果观察[J]. 当代临床医刊,2022,35(2):100-101.
- [5] 李信颖. 优质护理对结肠癌患者围手术期护理效果的影响[J]. 中国实用乡村医生杂志,2022,29(2):40-42.
- [6] 汤海琴. 手术室护理配合在腹腔镜结肠癌根治术中的作用分析与探究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(1):54-56.
- [7] 杜艳玲,胡云辉. 手术室优质护理对老年人全麻术后认知功能的影响分析[J]. 中外女性健康研究,2021(9):117-118.
- [8] 张志霞. 优质护理在结肠癌术后并发肠瘘致腹腔感染患者中的应用效果. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020,20(35):292-293.

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