

脑胶质瘤患者围手术期应激反应应用护理干预的效果研究

刘菊香

湖南省宁乡县人民医院 410600

[摘要] 目的 研究脑胶质瘤患者围手术期应用反应应用护理干预的效果。方法 选取我院 2014 年 6 月到 2017 年 6 月期间收治的脑胶质瘤患者中选取 80 例, 随机分为对照组和试验组各 40 例。给予对照组患者常规护理, 给予试验组患者护理干预。比较两组手术前后心率和血压, 并比较患者术后不良情绪评分。结果 患者术前心理和血压比较无显著差异, 术后比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$ 。患者术后不良情绪评分比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$ 。结论 脑胶质瘤患者围手术期应激反应应用护理干预的效果较好, 能明显改善患者的不良情绪, 具有较高临床价值。

[关键词] 脑胶质瘤; 围手术期; 应激反应; 护理干预

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-256-01

脑胶质瘤是指因大脑和脊髓胶质瘤细胞癌变所产生的的肿瘤, 其属于最常见的原发性颅内肿瘤^[1]。脑胶质瘤与其它肿瘤相似, 也是因为先天遗传高危因素和环境因素之间的相互作用所致, 其中结缔性硬化疾病和神经纤维瘤病等疾病均属于脑胶质瘤的遗传易感因素^[2]。从病理学分析, 脑胶质瘤是因为遗传易感因素与环境因素相互作用, 导致细胞遗传物质及表现遗传物质的水平发生足以致癌的突变, 这些突变导致细胞的生长机制各凋亡机制被改变, 从而导致患者发病。本研究对脑胶质瘤患者围手术期应激反应应用护理干预的效果进行分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 从我院 2014 年 6 月到 2017 年 6 月期间收治的脑胶质瘤手术患者中选取 80 例随机分为对照组和试验组各 40 例。对照组男 23 例, 女 17 例, 患者年龄 25~68 岁, 平均 (43.25±5.87) 岁。试验组男 25 例, 女 15 例, 患者年龄 24~69 岁, 平均 (43.19±5.94) 岁。患者基本资料比较 $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法: 对照组采用常规护理, 主要是在手术前做好各项准备工作, 手术过程中配合医生操作, 手术后给予患者生命体征监测并对其日常生活进行干预等。试验组在对照组基础上采用护理干预, 具体如下。

1.2.1 入院时的护理: 在患者入院后, 护理人员首先要为患者及其家属进行健康知识讲解, 让其了解脑胶质瘤的病理知识和常用治疗方法等。护理人员要多与患者进行沟通, 缓解患者及其家属对陌生环境的恐惧感, 尽量用简单的语言为其讲解脑胶质瘤的手术方案和手术注意事项, 让其在手术前做好相关准备。入院后为患者发放健康手册, 并举办健康讲座, 全面完成健康教育。

1.2.2 心理干预: 脑胶质瘤的恶性程度较高, 且患者发病后日常生活受到的影响较大, 其很容易产生恐惧、焦虑和抑郁情绪, 导致其治疗依从性下降。因此护理人员应保持与患者的沟通, 积极了解其心态变化情况, 并根据患者的实际情况选择转移注意力、调整房间布局、成功案例讲解和持续宣泄等方式指导其消除不良情绪, 确保患者能更好地配合医护人员完成手术治疗。

1.2.3 术后护理: 手术后密切观察患者病情变化, 患者心率和血压异常时及时汇报并协助医生采取治疗措施。手术后以患者喜好为基础给予其饮食营养方案建议, 根据其恢复情况为其制定针对性的康复训练方案并协助其完成。在患者能够下床后, 应指导其积极开展运动锻炼, 并且要在手术后指导患者积极遵医嘱服药, 确保手术后的治疗顺利完成。患者出院前给予其出院指导, 为其讲解出院后的注意事项, 并告知其在病情发生变化时及时到医院进行复诊。

1.3 观察指标: 观察患者手术前后血压和心率变化变化情况, 并对患者手术后的不良情绪进行评分。以焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 完成不良情绪的评定, 分数越高表示不良情绪越严重。

1.4 数据处理: 数据处理用 SPSS22.0 统计学软件完成, 用百分率和 ($\bar{x} \pm s$) 表示计数资料与计量资料, 用 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 血压和心率: 术前血压和心率两组无显著差异, 术后试验组

更优, 数据对比 $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 血压和心率 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	心率 (次/min)	血压 (mmHg)
试验组	术前	61.25±8.94	96.74±12.41
	术后	71.69±9.42	118.65±12.96
对照组	术前	60.85±8.72	98.14±11.96
	术后	85.46±10.58	136.52±14.18

2.2 不良情绪: 患者不良情绪评分试验组更低, 数据对比 $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 患者不良情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS	SDS
试验组	31.67±7.59	29.86±7.14
对照组	46.28±7.94	45.86±8.12

3 讨论

脑胶质瘤是一种对大脑危害较大的恶性肿瘤, 患者发病后肿瘤会对周围组织造成压迫, 其会导致血液的回流受到影响而使静脉压升高并形成水肿, 肿瘤细胞的分泌物会导致血脑屏障开放而引发癫痫, 这些都对患者脑组织造成严重影响, 导致患者出现各种临床症状^[3]。手术治疗是临床上对脑胶质瘤患者的常见治疗方式, 但由于肿瘤处于脑部以及患者自身对疾病了解较少, 很容易导致患者在治疗过程中出现应激反应, 影响其治疗效果^[4]。

根据临床实践, 在脑胶质瘤患者治疗过程中给予其针对性的护理干预能有效抑制患者的应激反应, 让其治疗效果得到保障。其中首先要在患者入院时对其进行全面的健康教育, 让其了解疾病的发生、发展和治疗方案, 促使其加深对疾病的认知。同时, 通过与患者的沟通交流掌握其心理状态, 根据实际情况给予其针对性的心理干预, 让其保持良好心态接受治疗, 提升其依从性。另外, 手术后密切观察其病情变化并给予患者饮食护理和康复指导, 让患者的术后恢复速度得到提升, 并在患者出院前给予其出院指导, 确保其预后效果^[5]。本研究对脑胶质瘤患者围手术期应激反应应用护理干预的效果进行分析, 患者护理后心率和血压比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$ 。不良情绪评分比较试验组更低, 数据对比 $P < 0.05$ 。

综上所述, 护理干预在脑胶质瘤围手术期中的应用能明显改善患者的应激反应, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 何翠晴. 护理干预对脑胶质瘤患者围手术期应激反应的临床效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(47):68+71.
- [2] 耿军辉. 护理干预对脑胶质瘤患者围手术期应激状态的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(20):137-138.
- [3] 刘佳. 护理干预对脑胶质瘤手术患者围手术期应激反应的影响 [J]. 医学理论与实践, 2016, 29(13):1786-1787.
- [4] 吴倩. 护理干预对脑胶质瘤患者围手术期应激反应的效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(12):183-184.
- [5] 梁敏. 护理干预对脑胶质瘤患者围手术期应激反应的影响研究 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(08):268-269.