

预见性护理干预对改善脑肿瘤手术患者并发症的效果分析

焦爱文

甘肃省白银市第二人民医院神经外科 730900

【摘要】目的 探讨预见性护理干预对改善脑肿瘤手术患者并发症的效果。**方法** 选择 2018 年 2 月-2018 年 12 月经手术治疗的脑肿瘤患者 80 例作为对照组, 实施常规护理措施, 选择 2019 年 1 月-2019 年 11 月经手术治疗的脑肿瘤患者 88 例作为观察组, 实施预见性护理, 比较两组术后并发症发生率及护理质量。**结果** 观察组患者术后出现的下肢静脉血栓、压疮、伤口感染、肺炎并发症均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组基础护理、护理操作、风险评估、应急处理、规避风险评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 预见性护理干预可降低脑肿瘤手术患者并发症的发生率, 提高护理质量, 值得推广与应用。

【关键词】 脑肿瘤; 手术; 预见性护理; 并发症; 效果

【中图分类号】 R473.73 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-217-02

手术切除是脑部肿瘤最常用的治疗方手段, 虽然手术技术相对成熟, 但是脑部肿瘤手术术中出血量大, 术后出现需要长期卧床, 易出现下肢静脉血栓、压疮等并发症, 影响治疗效果。预见性护理干预是全面评估可能出现的风险因素, 并制定改正及应对措施, 降低术后并发症的发生率^[1]。因此, 本文以病例对照展开, 探讨预见性护理干预对改善脑肿瘤手术患者并发症的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2018 年 2 月-2018 年 12 月经手术治疗的脑肿瘤患者 80 例作为对照组, 选择 2019 年 1 月-2019 年 11 月经手术治疗的脑肿瘤患者 88 例作为观察组, 对照组男 38 例, 女 42 例, 年龄 (22-60) 岁, 平均 (40.25 ± 2.53) 岁, 其中胶质瘤 22 例, 脑膜瘤 30 例, 血管瘤 28 例。观察组男 38 例, 女 30 例, 年龄 (20-58) 岁, 平均 (39.54 ± 2.31) 岁, 其中胶质瘤 25 例, 脑膜瘤 33 例, 血管瘤 30 例。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括用药指导、健康宣传、术前准备工作、密切检测患者的各种生理指标, 如有突然情况, 立即进行抢救工作。观察组实施预见性护理, 具体措施如下: (1) 完善风险管理制度, 将护理内容进行划分, 明确每一位护理人员具体的责任; 合理安排护理人员排班, 实现临床无缝隙护理。(2) 完善术前有关检查, 对存在的潜在风险进行系统的评估, 制定防坠床、防跌倒等管理方案; 保证医疗设备的正常运行, 并备好急救药品及急救仪器。(3) 心理护理及健康宣传, 让患者了解疾病相关知识、手术流程, 提高患者对疾病认知度, 增加对医护人员的信任感; 主动与患者沟通, 对于有不良情绪的患者要指导其如何调整心态, 告诉患者不良的情绪对预后的影响。(4) 帮助患者采取舒适的体位, 增加患者舒适感, 指导患者早期进行抬臀运动、肢体活动, 定期为患者按摩下肢, 预防下肢静脉血

栓的形成。定期为患者排痰, 防止肺炎的发生。保持病房内空气的流通、定时消毒、控制病房内适宜的温度及湿度, 控制探视者数量。(5) 饮食指导: 根据患者的血糖情况制定低油、少盐、低脂的健康饮食计划, 多食用高维生素、低脂等易消化的食品。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者术后并发症的发生率, 包括下肢静脉血栓、压疮、伤口感染、肺炎。(2) 观察两组护理质量。包括基础护理、护理操作、风险评估、应急处理、规避纠纷。每项 20 分, 得分越高说明护理质量越高。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生率比较

观察组患者术后出现的下肢静脉血栓、压疮、伤口感染、肺炎并发症均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者术后并发症发生率比较 [n (%)]

组别	例数	下肢静脉血栓	压疮	伤口感染	肺炎	总发生率
观察组	88	2 (2.27)	1 (1.14)	0 (0.00)	1 (1.14)	4 (4.55)
对照组	80	5 (6.25)	4 (5.00)	2 (2.50)	2 (2.50)	13 (16.25)
χ^2	/					6.989
P	/					0.000

2.2 两组护理质量比较

观察组基础护理、护理操作、风险评估、应急处理、规避风险评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组护理质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基础护理	护理操作	风险评估	应急处理	规避纠纷
对照组	80	16.62 ± 0.42	16.98 ± 1.62	17.29 ± 0.44	15.21 ± 1.05	14.83 ± 1.75
观察组	80	18.17 ± 0.13	19.41 ± 0.09	19.31 ± 1.05	18.93 ± 1.14	18.49 ± 1.58
t		5.435	5.538	4.090	5.369	5.382
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脑部肿瘤是神经外科常见的疾病之一, 由于脑部肿瘤会压迫视神经、运动神经、感觉神经, 导致患者视力模糊、运动障碍、呕吐等症状, 严重者出现瘫痪、失眠。临床最常用的治疗方法是进行手术切除, 但是手术对患者的身体损伤较大, 术后恢复时间较长, 患者长期卧床会增加压疮、下肢静脉血栓等并发症, 影响治疗效果, 不利于患者康复。给予患者有效的护理干预可提高预后效果, 降低并发症的发生率^[2]。

预见性护理干预中完善术前相关检查, 全面评估风险因素, 并

制定预防措施; 完善风险管理制度, 准备手术及急救药物, 保证医疗设备的正常运行; 指导患者进行主被动肢体锻炼, 定期为患者按摩下肢, 降低下肢静脉血栓的发生率; 帮助患者排痰, 降低肺炎的发生率^[3]; 帮助患者采取正确的体位, 增加患者的舒适度, 定期帮助患者调整体位, 预防压疮的发生; 保证病房内环境干净、定期消毒, 调节适宜的温度及湿度, 控制探视者人数, 降低感染的发生。本研究中, 观察组患者术后出现的下肢静脉血栓、压疮、伤口感染、肺炎并发症均

(下转第 219 页)

遗症家庭护理中增加健康教育。护理人员通过网络、电话、家访等方式对患者家属进行指导,护理人员主动了解患者的兴趣爱好、生活习惯,缓解患者的心理压力,引导患者建立积极阳光的心态配合治疗,指导患者家属学习正确的训练动作,帮助患者进行康复训练,提高患者肢体功能和语言功能尽快恢复。告知患者饮食的注意事项,为患者制定营养均衡的饮食方案,加强患者的营养吸收。

综上所述,加强脑梗死后遗症家庭护理中的健康教育,能够提高患者的日常生活能力,改善患者的心理状况,提高临床治疗有效率和患者的护理满意度。

[参考文献]

[1] 王杨. 健康教育对脑梗死后遗症家庭护理的效果影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(12):256.
[2] 张海茹. 健康教育在脑梗死患者护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(97):143, 147.

[3] 汪海宏. 心理护理配合健康教育在脑梗死恢复期患者中的应用[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(5):3432, 3428.
[4] 李娜. 探析健康教育在脑梗塞患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(59):13-14.
[5] 曹榕. 健康教育在急性心肌梗塞患者护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(28):271.
[6] 胡振娣. 家庭护理干预在脑出血后遗症患者康复期的护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(55):227.232.
[7] 李晓莉. 预见性护理在老年脑梗死中的应用价值及对后遗症的影响分析[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 35(5):84-86.
[8] 徐康英. 综合康复护理干预模式在脑梗死后遗症康复护理中的应用效果分析[J]. 淮海医药, 2016, 34(3):359-361.

(上接第 213 页)

断深入,随着腹腔镜医疗技术的不断发展,针对直肠癌的腹腔镜根治术被广泛应用,临床也取得了较为理想的效果,但腹腔镜手术毕竟是侵入性操作,因此也会带来不可避免的创伤,在此背景下,针对腹腔镜手术的不同护理模式成为研究热点,本文将优质护理应用于临床中,实验结果显示,观察组患者术后康复效果更好,科学有效的护理能减轻患者的应激反应水平,这是观察组患者术后康复效果更好的物质基础,相对应的观察组患者心理健康状态更好,且术后并发症发生率亦低于对照组。

综上所述,优质护理能有效降低围术期患者应激反应指标,促进患者术后早期康复,降低术后并发症发生率。

[参考文献]

[1] 靳爱红. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(37):13-14.
[2] 赵珊珊, 李岩. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2016, 22(1):145-146.
[3] 李燃. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的影响作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(63):224-226.

(上接第 214 页)

强的心理承受能力。

总而言之,温馨助产护理干预应用在产科护理中可以有效的提升其自然分娩率,减少产后出血风险,控制不良妊娠结局,整体产程进展更快,操作更为顺利。

研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(16):172-173.

[参考文献]

[1] 舒庆霞, 谭付燕. 温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果

[2] 荣加威. 探讨温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果[J]. 健康大视野, 2020, (9):184.
[3] 孙媛. 探究温馨助产护理干预在产科中的护理效果[J]. 养生保健指南, 2020, (4):126-127.
[4] 席仙仙. 温馨助产护理干预应用于产科中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):216-217.

(上接第 215 页)

内营养对重症患者临床预后影响的对比评价[J]. 山东医药, 2019, 59(32):66-69.

[2] 林乐丹, 孙素珍. 早期肠内营养护理对 ICU 重症急性胰腺炎转归的影响[J]. 北京医学, 2018, 40(2):189-190.
[3] 史颜梅, 张全城, 赵红乐, 等. 早期肠内营养支持对颅脑损伤

患者营养状况及感染并发症影响的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(29):3765-3770.

[4] 贺文成, 郑志刚. 早期肠内营养对危重症患者胰腺外分泌功能不全的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2019, 29(4):58-60.
[5] 龙跃, 徐兴伟, 盛忠燕, 等. 早期添加果胶的肠内滋养型营养对 ICU 重症患者的影响[J]. 重庆医学, 2019, 48(22):3848-3851.

(上接第 216 页)

痛的效果。

综上所述,对不稳定型心绞痛的患者实施优质护理能够取得良好的护理效果,促进患者身体健康的恢复,提高患者对护理的满意程度,具有推广使用的意义。

[参考文献]

[1] 吕红霞. 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(16):208.
[2] 王晓华. 优质护理在心绞痛患者护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(9):123-124.

(上接第 217 页)

低于对照组($P < 0.05$),说明预见性护理可降低术后并发症的发生率。

预见性护理是一种高效、安全、优质的护理模式,坚持以生命安全第一,以患者为中心的护理理念,全面评估护理中存在的危险因素,并给予预防护理及应急准备,降低并发症的发生率,促进患者康复^[4]。本研究中,观察组基础护理、护理操作、风险评估、应急处理、规避风险评分均高于对照组($P < 0.05$),由此说明,预见性护理干预是一种高质量护理模式,可提高护理质量,降低风险事件发生率。

综上所述,预见性护理干预可降低脑肿瘤手术患者并发症的发生率,提高护理质量,值得推广与应用。

[参考文献]

[1] 苏丹, 胡秀兰. 预见性护理干预对脑出血患者术后神经康复、生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2017, 14(31):183-187.
[2] 周琳琳. 预见性护理对 Hunt-Hess 低分级颅内动脉瘤介入栓塞术后并发症的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(012):1967-1969.
[3] 张慧. 脑肿瘤患者术后实施预见性护理预防下肢深静脉血栓形成的效果分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S2):263-264.
[4] Sharath S, Zamani N, Mills J L, et al. RS15. Effect of Short-term Postoperative Complications on Long-term Mortality Among Patients Undergoing Peripheral Artery Disease-Related Procedures[J]. Journal of Vascular Surgery, 2019, 69(6):e197-e198.