

# 早期护理防范干预对腹腔镜直肠癌手术患者术后恢复及生存状况的影响

林晓丹

浙江省台州恩泽医疗中心(集团)台州医院 317000

**〔摘要〕**目的 腹腔镜直肠癌手术患者予以早期护理防范干预对其术后恢复和生存状态的影响研究。方法 样本来源:2018年4月~2019年4月在我院接受腹腔镜直肠癌手术治疗的84例患者,按照抽签法均分样本为早期组和常规组,常规组选择常规临床护理,早期组选择早期护理防范干预,对比两组患者恢复指标与生活质量评分。结果 早期组排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间均少于常规组( $P < 0.05$ );早期组社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能评分均高于常规组( $P < 0.05$ )。结论 为腹腔镜直肠癌手术患者实施早期护理防范干预的效果较好,能有效改善患者的临床指标,加速患者康复,提高患者生活质量,值得推广。

**〔关键词〕**早期护理防范干预;腹腔镜直肠癌手术;术后恢复;生存状态

**〔中图分类号〕**R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2021)02-157-02

## 前言

直肠癌指的是原发于人体直肠的黏膜上皮处的一种恶性肿瘤<sup>[1]</sup>。此疾病按照组织学可分为腺鳞癌、腺癌、未分化癌,按照肉眼观察可分为隆起型、溃疡型、浸润型,按照解剖位置可分为低位、中位、高位三种。放化疗、根治手术是直肠癌常用的医治手段,因患者易出现负面情绪等状况,所以护理干预是很关键的<sup>[2]</sup>。本文针对2018年4月~2019年4月我院接收的84例直肠癌患者,均行腹腔镜手术,予以其早期护理防范干预,观察结果,报告见下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 实验资料

84例于2018年4月~2019年4月在我院接受腹腔镜直肠癌手术治疗的,排除精神状态异常、合并其他并发症以及拒绝加入本次实验的患者,所有患者和家属均同意此次实验,根据抽签法分组,早期组24例男性,18例女性,年龄是33到80岁,平均(56.38±10.23)岁;常规组23例男性,19例女性,年龄是34到79岁,平均(56.17±10.72)岁。对比两组样本资料,没有统计学方面的差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组选择常规临床护理,早期组选择早期护理防范干预,如下:借助影像视频、健康手册为患者普及术后知识,包括康复护理操作、并发症与处理、饮食指导、康复锻炼等;通过患者微表情、语气判断其心理状况,若发现有负面情绪产生要及时疏导,避免影响其康复效果;术后为患者介绍正念冥想训练,告知此训

练的内容、方法、意义,如下:行舒适坐位,闭眼调整呼吸频率,并逐渐放松颈部、上肢、胸腹、下肢处的肌肉,呼吸方式渐变为深呼吸,每次5min;术后会有疼痛感出现,可应用转移注意力方式为患者缓解疼痛,若剧烈难忍,则遵医嘱为其行镇痛措施;术后指导患者行腹式呼吸,1次20min,1天2次;为患者做身体按摩,注意避开切口,按照患者耐受情况调整力度,可顺着切口两侧进行上下按摩,1次5min,1天2次。

### 1.3 实验指标观察

对比两组患者恢复指标与生活质量评分。(1)恢复指标:排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间;(2)生活质量评分:通过简易生活量表为患者开展测评,满分100分,主要测评社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能等四个方面,分数越高,生活质量越高。

### 1.4 统计学处理

在SPSS19.0中输入全部样本资料,并实施统计学处理,计量资料检验方式为t,表示形式为( $\bar{x} \pm s$ )。 $P < 0.05$ 说明数据有统计学方面的差异,存在可分析的价值。

## 2 实验结果

### 2.1 对比两组患者恢复指标

早期组排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间均少于常规组( $P < 0.05$ )。见表1:

### 2.2 比较两组生活质量评分

早期组社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能评分均高于常规组( $P < 0.05$ )。见表2:

表1: 两组患者恢复指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	排气时间(h)	下床时间(h)	排便时间(h)	住院时间(d)
早期组	42	28.67±7.88	11.86±2.59	56.38±8.55	5.86±1.89
常规组	42	49.53±13.37	17.83±3.44	78.68±11.26	11.27±2.05
t	-	8.7109	8.9851	10.2219	12.5742
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2: 两组生活质量评分对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	例数	社会功能	生理职能	生理功能	情感职能
早期组	42	83.56±3.86	77.35±3.25	89.86±5.78	85.36±3.28
常规组	42	78.56±4.14	64.42±3.89	74.63±3.97	76.25±4.33
t	-	5.7247	16.5311	14.0759	10.8687
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

直肠癌的发病率受到年龄的影响,两者呈正相关,40至80岁是直肠癌的高发年龄段,且男性居多<sup>[3]</sup>。直肠癌的病因复杂,

可由遗传、环境、生活习惯、饮食等因素共同作用导致发病。手术是直肠癌常用的医治手段,但由于术后的疼痛、并发症等对患者

(下转第161页)

肿风其他并发症,病情危重者可导致其死亡。因此,临床医疗服务者应积极向广大患儿家属普及 HFMD 相关知识及护理、预防措施。

临床既往所采用的常规护理因具有局限性,无法根据患儿病情实施针对性护理,故导致临床护理与治疗效果不佳。近年来,通过临床学者不断研究发现<sup>[4]</sup>,综合护理+健康教育应用于小儿 HFMD,可显著提高临床护理质量,有效促进患儿病情恢复<sup>[5]</sup>。综合护理通过完善常规护理中的不足之处,弥补护理与治疗中存在的缺陷,并对患儿家属加以健康教育,更能够保障临床治疗效果,提高患儿家属对 HFMD 重视与了解程度。通过心理护理能够有效使患儿内心不良情绪得到缓解,进而提高临床治疗与护理依从性。对患儿及家属进行生活指导,可改善患儿不良生活习惯,保障治疗效果。同时,对患儿实施皮肤护理,避免患儿抓破患处,在一定程度上降低患儿并发症发生风险。本次研究表明,联合组不良反应发生率显著低于单一组;在病情恢复情况对比中,联合组明显优于单一组,组间对比均具有差异性( $P < 0.05$ )。进一步证实,综合护理+健康教育效果远优于常规护理。

(上接第 156 页)

于对照组,且并发症总发生率为 6.45%,低于对照组(29.03%),差异  $P < 0.05$ 。

综上所述,在结直肠癌围术期中施行快速康复外科护理能取得良好疗效,可助力患者术后快速康复,值得应用实践。

[参考文献]

[1] 马晓杰,朱毅,纪美芳. 直肠肿瘤加速康复外科方案 ICF 框架下多专业联合康复治疗干预 1 例报道 [J]. 中国康复, 2020,

综上所述,在小儿 HFMD 应用综合性护理+健康教育,能够有效缩短患儿住院时间,降低不良反应发生率,促使病情恢复,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 袁清华. 小儿手足口病护理中联合应用健康教育与综合性护理效果分析 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1597-1599.

[2] 吴爱琴. 个性化护理联合健康教育在小儿手足口病感染防控教育中的应用效果观察 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(11):1745-1748.

[3] 徐小奇. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控中的效果分析 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(7):1115-1117.

[4] 金惠君. 健康教育在小儿手足口病感染防控中的应用研究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2020, 35(3):251-252.

[5] 徐慧蓉,杨璐,杨思敏,等. 门诊健康教育对居家隔离手足口病患儿家长认知行为和心理健康的影响 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(7):1808-1814.

35(2):62-64.

[2] 袁芳芳. 快速康复外科护理在结直肠癌患者围手术期护理中的应用 [J]. 医学美容, 2018, 27(18):134.

[3] 杜清好. 直肠癌病人围手术期护理中快速康复外科理念的应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36):32, 38.

[4] 宋美璇,严莲,李飞,等. 快速康复外科护理干预在老年结直肠癌腹腔镜手术病人中的应用研究 [J]. 护理研究, 2018, 32(15):2428-2432.

(上接第 157 页)

者康复形成干扰,降低了疗效,因此要实行护理干预。早期护理防范干预不同于常规护理,是从康复认知、心理状况、疼痛干预、康复运动等方面进行护理的,不仅患者对于术后知识的了解程度会明显加深,而且情绪更加稳定,术后疼痛情况也得到有效缓解,加上针对性的康复锻炼,患者术后恢复速度更快,能尽快恢复正常生活,有实用价值<sup>[4]</sup>。

经本次实验发现:早期组排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间均少于常规组( $P < 0.05$ );早期组社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能评分均高于常规组( $P < 0.05$ ),该结果说明早期护理防范干预能有效促进患者预后,提升生活质量。

综上,为腹腔镜直肠癌手术患者实施早期护理防范干预能有

效改善患者的预后效果,提高患者生活质量和,促进患者康复,值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 陈媛绮. 快速康复外科护理干预对结肠直肠癌腹腔镜手术患者术后康复效果的影响 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27(09):1273-1274.

[2] 包红林,黄玫桂. 规范化护理配合在腹腔镜直肠癌根治术中的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(44):135+152.

[3] 吴海梅,毛秋瑾,李玲兰. 早期护理防范干预对腹腔镜直肠癌手术患者术后恢复及生存状况的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(01):90-92.

[4] 王明芽,庄珊珊. 早期活动护理在腹腔镜下结直肠癌术后的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(23):147-149.

(上接第 158 页)

本次研究,向患者提供优质护理,开展心理护理,调节患者不良心理状况。开展药物指导,提高了患者用药依从性,避免患者擅自更改用药方法。给予饮食指导,让患者养成健康饮食习惯,按时按量进食,科学摄入营养。实施健康教育,扩充患者疾病相关知识,促使患者积极配合治疗。开展运动指导,让患者充分明白运动的重要性,拟定合理的运动计划,增强患者参与运动的热情,以更好控制血压水平。本研究,相较于对照组,观察组的收缩压、舒张压水平都更低,且患者更肯定护理措施( $P < 0.05$ )。

对上述加以总结,向老年高血压患者提供优质护理干预,效果理想。

[参考文献]

[1] 王丽丽. 优质护理服务在老年高血压患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):181-182.

[2] 杨利娟,祝中玉. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(03):108+121.

[3] 王晨霞. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(06):125-127.

(上接第 159 页)

在广泛群体中可以发挥作用。

总而言之,延伸护理可以有效地提升患者生命质量,改善患者负面情绪,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 王娟. 延伸护理对宫颈癌患者放疗后生命质量的改善作用 [J]. 健康必读, 2020, (15):146.

[2] 梁皖皖,杨婷婷,姜松,等. 延伸护理改善宫颈癌患者放疗后生命质量的研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(53):138.

[3] 高红玉. 宫颈癌患者放疗后实施延伸护理的可行性分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(31):197-198.

[4] 朱淑芳,刘华之. 护理延伸服务对宫颈癌放疗患者遵医行为及再住院率的影响 [J]. 当代医学, 2020, 26(27):188-189.