

喉癌切除手术患者围术期运用护理干预后的效果分析

马 悦

兰州市第一人民医院耳鼻喉科 730000

【摘要】目的 探讨喉癌患者切除术围术期使用护理干预的效果。**方法** 将2020年5月到2021年5月,在本院进行治疗的喉癌患者92例作为本次的观察对象,并将这92例喉癌的患者按照奇偶数的方法分为实验组和对照组两组,每组有46例喉癌的患者,其中对照组的46例喉癌的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的46例喉癌的患者则采取护理干预措施进行护理,在两组喉癌患者使用不同的护理方法进行护理后,将两组喉癌患者治疗依从性进行对比分析。**结果** 在喉癌的患者使用不同的护理方法护理后,采用护理干预进行护理的喉癌患者治疗依从性优于采用常规护理的对照组患者,且两组喉癌患者治疗依从性在对比后产生的差异数据具有统计学的意义($p < 0.05$)。**结论** 本文对喉癌患者切除术围术期使用护理干预进行护理,能够有效的提高喉癌患者的临床治疗效果,同时也可以降低喉癌患者的负面情绪,提高喉癌患者对治疗的依从性以及护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 喉癌; 护理干预

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-139-02

目前在临床上,喉癌属于头颈部中比较常见的一种肿瘤,并且大多为恶性的肿瘤,且喉癌的发病率较高。临床上对于喉癌的治疗主要采取手术进行治疗,但是需要在患者的围手术期内进行有效的护理,才能够提高患者的临床治疗效果,并且也能够使患者积极配合临床的护理工作。本文将对喉癌切除手术围术期的患者使用护理干预措施进行护理,并将护理的结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年5月到2021年5月,在本院进行治疗的喉癌患者92例作为本次的观察对象,并将这92例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有46例喉癌的患者,其中对照组的46例喉癌患者中有男性患者38例,女性患者8例,年龄在38~72岁之间,平均年龄在(56.8±5.2)岁,而实验组的46例喉癌的患者中,有男性患者39例,女性患者7例,年龄在37~74岁之间,平均年龄在(55.5±5.0)岁,两组喉癌患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组喉癌患者的临床资料在对比后不具有统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的喉癌患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的喉癌患者则采用护理干预措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先需要在患者手术之前对患者进行心理护理措施,喉癌的患者因为疾病以及手术的原因出现不良的心理状态,这时护理人员应该根据患者的心理状态给予针对性的护理措施来增强患者战胜疾病的信心,降低出现不良情绪的现象。此外,护理人员还应该根据患者的实际情况为患者制定饮食方案。2. 对患者进行术后的护理,如果患者在手术以后出现疼痛的现象时,护理人员需要评估患者的疼痛情况,并且及时的向家属以及主治医师反映患者疼痛的持续时间以及疼痛的原因,根据患者的实际情况为患者选择合适的护理方案,对于疼痛程度比较轻的患者,可以采用分散注意力的方式来缓解疼痛。而对于疼痛程度比较严重的患者,护理人员可以遵医嘱对患者进行镇痛的药物治疗。3. 护理人员在患者手术以后,需要与患者进行积极有效的沟通和交流,并且给予患者关心和安慰,鼓励患者说出自己的内心感受,降低患者因为担心手术的治疗

效果而出现的不良心理情绪。必要时可以为患者讲解治疗成功的案例,提高患者战胜疾病的信心。4. 护理人员需要保持患者呼吸道的通畅,可以指导患者采取半卧位来保持呼吸道的通畅,并且护理人员还需要观察患者是否有缺氧的状况,要定期的为患者进行吸痰,从而能够防止呼吸道内的分泌物阻塞患者的呼吸道。此外,还应该保持病室内的湿度,防止患者的气管干燥而结痂。5. 在患者手术以后需要对患者的切口进行严密的观察,防止切口出现感染的现象,应该及时的更换切口处的敷料。并且及时的清理患者切口周围的结痂等。护理人员需要每天对患者的气管导管进行消毒,并且应该定期的向气管内加入湿化液。如果气管导管的纱布垫出现湿润或者污染,应该及时的进行更换,防止切口处感染。同时还应该有效的做好口腔的护理工作,护理人员也应该按照医生的要求,对患者使用抗生素进行治疗,提高患者的免疫力。

1.3 观察指标

在两组喉癌切除手术围术期的患者使用不同的护理方法护理后,将两组喉癌患者治疗的依从性进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

在两组喉癌切除手术围术期的患者使用不同的护理方法护理后,采用护理干预进行护理的实验组喉癌患者对治疗的依从性优于采用常规护理的喉癌患者,且两组喉癌患者治疗依从性在对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者治疗依从性的对比情况

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
实验组	46	37 (80.43%)	7 (15.22%)	2 (4.35%)	95.65%
对照组	46	23 (50.00%)	11 (23.91%)	12 (26.09%)	73.91%
p					<0.05

3 讨论

目前在临床上治疗喉癌的主要方法是采取手术进行治疗, (下转第142页)

中输卵管妊娠发生率约占 95% 以上, 可因胚胎过大而导致输卵管无法承受后被撑破, 造成大出血, 是一种常见妇科急腹症, 以手术为首选治疗措施^[3]。目前, 在腹腔镜下开展宫外孕治疗越来越常见, 因创伤较小, 恢复时间短等优势广泛受到医务人员及患者的欢迎。但因患者就诊后对病情不了解、手术恐惧、医院环境等出现恐惧、不安、紧张等负面情绪, 造成患者依从性降低, 不利于预后^[4]。据文献报道, 宫外孕患者中以育龄期年轻女性多见, 很容易出现不良心理状态, 从一定程度上增加手术风险。因此护理人员需在加强自身专业素养的同时, 主动积极对患者进行护理, 加强巡视, 经由

语言及非语言方式施行心理护理干预^[5], 综合性护理措施不仅需要满足现代医学中以人为本的医疗原则, 还需强调整体、注意细节, 保护患者尊严及隐私, 给予科学合理的饮食及运动指导, 多注意按摩四肢, 预防深静脉血栓。本次研究观察组施行护理措施+综合性护理措施干预, 生活质量评分等观察指标均优于对照组, 差异显著 ($P<0.05$), 支持上述观点。此外, 还可与中医治疗及护理措施相结合, 比如针灸、按摩, 以及补益气血的药膳等, 提高患者机体抵抗力, 促使其尽快恢复, 加速切口愈合。总之, 护理干预能够明显改善腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果, 缓解不良情绪, 有利于预后。

表 1: 两组患者肛门排气、下床时间以及住院治疗时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	肛门排气平均时间 (h)	下床平均时间 (h)	住院平均治疗时间 (d)
对照组 (n=20)	14.68±2.89	15.98±3.20	4.28±0.74
观察组 (n=20)	11.22±2.36	12.44±2.56	3.10±0.52
t	7.7585	7.2274	10.9158
P	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组患者生活质量自评量表比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	日常生活能力	物质能力	社会交际能力	心理功能
对照组 (n=20)	41.88±6.35	41.05±4.73	42.46±5.65	49.10±5.21
观察组 (n=20)	29.11±5.46	18.27±3.55	17.70±3.74	16.14±4.39
t	12.7578	32.2271	30.5735	40.4764
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3: 两组患者满意率比较 [n (%)]

分组	非常满意	一般满意	不满意	总满意
对照组 (n=20)	6 (30.00)	5 (25.00)	9 (45.00)	11 (55.00)
观察组 (n=20)	13 (65.00)	7 (35.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2				11.4286
P				0.0007

参考文献:

- [1] 吴芬芬, 董瑞兰. 围术期心理护理干预对腹腔镜子宫全切术患者性功能影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 14 (6): 79-80.
- [2] 杨晓晖. 结构化心理护理干预对腹腔镜手术患者围术期应激反应的效果观察 [J]. 社区医学杂志, 2016, 14 (6): 79-80.
- [3] 陈小欢, 吴志华. 心理护理干预对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果分析 [J]. 临床医学工程, 2015, 22 (1): 91-92.

91-92.

- [4] 余超洪, 余英, 梁秀. 护理干预对腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果及心理状态的影响 [J]. 中国实用医药, 2016, 11 (8): 232-234.
- [5] 张会仙, 鱼红, 沙乐, 等. 心理护理干预对脑膜瘤患者围术期不良情绪的影响分析 [J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43 (4): 707-709, 713.

(上接第 139 页)

手术治疗能够有效的控制癌肿, 并且能够保全喉的功能。但是在手术以后需要采取有效的护理措施来改善患者出现的不良心理情绪, 并且减轻患者术后的痛苦。本文对喉癌切除术围术期的患者使用护理干预措施进行护理, 通过鼓励患者积极的面对疾病, 提高患者对治疗的依从性以及对护理工作的满意度, 同时还可以改善患者出现不良情绪的现象, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 吴燕君. 综合辅助护理干预在喉癌术后患者中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2020, 11 (23): 3379-3381.
- [2] 阙秀华, 富瑶. 心理干预对喉癌围手术期患者负性情绪的影响 [J]. 吉林医学, 2020, 38 (4): 791-792.
- [3] 赵竞伊, 黎洪, 王静. 临床路径在喉癌围手术期护理中的应用 [J]. 当代护士, 2020, 8: 80-81.

(上接第 140 页)

妇科疾病在临床中是比较常见的, 也是发病率比较高的, 但是由于妇科疾病的发病部位比较特殊, 所以女性患者的心理会有一定的压力。特别会担心妇科疾病影响到夫妻的感情, 所以不愿意向别人倾诉, 也对治疗产生羞怯和紧张的心理。这种心理负担会加重疾病的痛苦, 同时也会加重女性患者精神上的负担, 为了能够有效的改善这种情况, 本文将对妇科的患者采用家庭式沟通的护理方法进行护理, 使患者能够与护理人员进家庭式沟通的过程中走出内心的压力, 提高

生活的质量, 加强战胜疾病的信心, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 郑冬燕, 李丽, 徐振兴. 妇科恶性肿瘤患者心理状态与影响生存质量相关因素研究 [J]. 护士进修杂志, 2020, 24(18): 1639-1640.
- [2] 周飞燕. 基于妇科护理的家庭式沟通应用体会 [J]. 基层医学论坛 2020 年 7 月第 19 卷第 19 期.
- [3] 云改芝. 家庭式沟通在妇科护理中的应用效果分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020 年 09 期.