

加速康复外科理念在听神经良性肿瘤手术患者中的应用价值

洪 瑜

十堰市太和医院神经肿瘤诊疗中心 湖北十堰 442000

【摘要】目的 讨论加速康复外科理念在听神经良性肿瘤手术患者中的应用价值。**方法** 选择听神经良性肿瘤手术患者120例,分为两组,实验组中使用加速康复外科理念,对照组中使用常规护理。**结果** 两组的治疗总有效率,PTSD评分以及体重感阳性率,警觉性增高阳性率,回避/麻木阳性率相比($P<0.05$)。**结论** 在听神经良性肿瘤手术患者中使用加速康复外科理念,可以提高手术效果,降低手术后应激障碍,具有重要的临床价值。

【关键词】 加速康复外科理念; 听神经良性肿瘤手术; 应用价值

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-107-02

听神经良性肿瘤是一种常见的神经系统疾病,一般属于听神经鞘的良性肿瘤^[1]。在治疗中使用手术治疗,可以将病灶位置切除,但是手术后患者很容易留下面瘫,听神经障碍,吞咽功能障碍等后遗症,严重影响患者的身心健康^[2,3]。使用加速康复外科理念护理,可以促进患者身体恢复,减少后遗症,提高手术效果。本文中选择的听神经良性肿瘤手术患者120例,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择听神经良性肿瘤手术患者120例,其中实验组:男,女分别为30例,30例,年龄:最小为23岁,最大为60岁、年龄均值(43.59 ± 1.82)岁。对照组:男,女分别为31例,29例,年龄:最小为25岁,最大为61岁、年龄均值(45.25 ± 1.75)岁。

1.2 方法

将常规护理应用在对照组中。

将加速康复外科理念护理应用在实验组中。(1)在手术前,手术后患者由于担忧病情,很容易发生恐惧,焦虑等负面情绪,会影响手术效果,增加手术应激反应。护理人员加强与患者的沟通,针对患者心理情况实行疏导,讲解一些手术成功的案例,

减少患者的担忧。(2)在手术后护理人员积极指导患者进行康复训练,如果患者具有吞咽功能障碍,在用餐前,加强对咀嚼肌,舌肌,咽部等功能锻炼,还需要指导患者的咳嗽以及发音的训练,锻炼口唇部的肌肉,促进身体恢复。(3)护理人员根据患者身体恢复情况实行早期饮食,尽量食用软烂,容易咀嚼,易消化的食物,通过口腔中健侧进行咀嚼,便于吞咽。(4)护理人员加强对后遗症,并发症以及营养状态的评估,根据是否存在相关征兆,积极实行预防措施,叮嘱患者卧床休养,按摩肢体,关注受压位置皮肤,预防血栓发生。根据患者的情况纠正电解质平衡,预防感染的发生。

1.3 观察标准

观察两组的治疗总有效率,PTSD评分以及体重感阳性率,警觉性增高阳性率,回避/麻木阳性率的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计,计量资料,T检验;计数资料,卡方检测。 $P<0.05$,那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的治疗总有效率的情况

两组的治疗总有效率相比($P<0.05$)。

表1: 两组的治疗总有效率的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	60	45 (75.00%)	12 (20.00%)	3 (5.00%)	57 (95.00%)
对照组	60	30 (50.00%)	18 (30.00%)	12 (20.00%)	48 (80.00%)
χ^2 值					8.960
P 值					<0.05

2.2 两组的 PTSD 评分的情况

两组的手术后1周,手术后3个月,手术后6个月的PTSD评分相比($P<0.05$)。

表2: 两组的 PTSD 评分的情况

组别	例数	术后1周	术后3个月	术后6个月
对照组	60	28.13 ± 8.31	25.38 ± 3.06	22.29 ± 3.75
实验组	60	24.58 ± 8.37	23.67 ± 6.66	18.35 ± 3.78
T 值		3.035	3.022	3.067
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组的体重感阳性率,警觉性增高阳性率,回避/麻木阳性率的情况

两组的体重感阳性率,警觉性增高阳性率,回避/麻木阳性率相比($P<0.05$)。

表3: 两组的体重感阳性率,警觉性增高阳性率,回避/麻木阳性率的情况

组别	例数	警觉性增高	重体感	回避/麻木
实验组	60	13 (21.67%)	7 (11.67%)	6 (20.00%)
对照组	60	17 (28.33%)	9 (30.00%)	9 (30.00%)
χ^2 值		7.298	9.638	8.759
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

听神经良性肿瘤是一种常见的颅内肿瘤性疾病,在发现后,需要尽快手术切除治疗,避免肿瘤扩大,压迫周围的三叉神经,面部神经等,造成身体功能障碍^[4,5]。在治疗中一般通过手术治疗,但是听神经良性肿瘤的位置比较深,存在

(下转第109页)

小儿肾病综合征是临床上常见且多发的疾病,一旦发病可造成患儿身体浮肿、减少尿液排放、蛋白尿等。早期若是未得到及时的治疗,可进展为慢性肾病,甚至是尿毒症,对患儿生命安全构成威胁。研究指出,患儿在治疗此病期间,采取合理有效的综合护理,可显著改善尿常规指标,提高预后效果^[3]。本研究显示,干预后,观察组Scr、BUN、24h尿蛋白定量指数均低于对照组,且观察组干预后较干预前改善程度优于对照组($P < 0.05$)。观察组干预满意度90.91%高于对照组63.64%($P < 0.05$)。对于患儿展开综合护理干预,其具有多形式、全方位、多层化的护理特点,可显著提高护理效果,弥补常规护理出现的不足之处,促进患护之间友好相处^[4]。

综上所述,应用综合护理干预于小儿肾病综合征中效果显著,改善患儿尿常规指标,提升干预满意度,利于病情好转,

表2: 两组干预满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	高度满意	满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	22	11 (50.00)	5 (22.73)	4 (18.18)	2 (9.09)	20 (90.91)
对照组	22	6 (27.27)	5 (22.73)	3 (13.64)	8 (36.36)	14 (63.64)
χ^2						4.659
P						0.031

(上接第106页)

作中出现的问题的即使解决并持续提升整体护理质量,来实现提高临床护理质量的最终目的。在妇科护理中,通过干预循证护理可以给临床的护理人员提供正确方向和有效指导,在实际开展护理干预工作中,护理人员能够把自身的专业知识合理应用在实际护理工作中,这样不仅可以体现护理人员的自身价值,还可以提高患者的护理满意程度,改善护患关系,整体预后效果更好。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现,与对照组比,研究组患者护理后的SAS、SDS评分更低($P < 0.05$);研究组患者护理满意程度更高($P < 0.05$)。研究表明,循证护理的干预效果更好,能够明显缓解患者的负面心理情绪,改善护患关系,提高预后效果。

综上所述,妇科护理质量管理中采用循证护理的干预效果更加显著,能够明显改善患者的焦虑、抑郁等心理状态,

(上接第107页)

较大的手术风险,在手术后很容易发生咀嚼障碍,面瘫等障碍,严重影响患者的日常生活以及工作。使用加速康复外科理念护理,可以加强对患者身体恢复的锻炼,早期饮食,健康宣教,心理疏导,缓解患者的手术应激障碍,提高手术效果。

本文中择听神经良性肿瘤手术患者120例,使用加速康复外科理念的患者治疗总有效率较高(95.00%>80.00%),手术后1周(24.58±8.37<28.13±8.31),手术后3个月(23.67±6.66<25.38±3.06),手术后6个月(18.35±3.78<22.29±3.75) PTSD评分较低以及体重感阳性率较低(21.67%<28.33%),警觉性增高阳性率较低(11.67%<30.00%),回避/麻木阳性率较低(20.00%<30.00%)。

综上,在听神经良性肿瘤手术患者中使用加速康复外科理念,可以提高手术效果,降低手术后应激障碍,值得临床使用和推广。

参考文献:

值得推广。

参考文献:

[1] 马燕.综合护理干预在小儿肾病综合征中的应用观察[J].贵州医药,2021,45(6):986-988.

[2] 谢莉,郑淑瑛,胡银萍,等.焦点解决短程护理干预对肾病综合征患者激素用药依从性及负面情绪的影响[J].中国中西医结合肾病杂志,2020,21(1):53-54.

[3] 刘华刚,郑娜,杨海燕.气压泵联合多维度护理干预对原发性肾病综合征患者血栓前状态的作用及对BPC,aPTT,PT水平影响[J].血栓与止血学,2020,14(3):481-483.

[4] Chen Y, Li Q. Analysis of the Effect of Nursing Intervention on Children with Respiratory Tract Infection Based on Comprehensive Nursing[J]. Journal of Healthcare Engineering, 2021,21(2):1-10.

缓解护患关系,提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

[1] 郭丽莉.循证护理在妇科护理质量管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2021,15(13):02-02.

[2] 关华.循证护理在普外科护理质量管理中的应用[J].特别健康,2021,04(09):185-185.

[3] Afiyanti Y, Milanti A, Rosdiana M, et al. Deficient Health Care Services as Barriers to Meet Care Needs of Gynecological Cancer Survivors in Indonesia: A Qualitative Inquiry[J]. Seminars in Oncology Nursing, 2021,13(06):151-152.

[4] 田亚华.基于循证护理模式在泌尿外科护理质量管理中的应用对患者生活质量的改善分析[J].家有孕宝,2020,02(22):267-267.

[1] 韦时宪,王晓荣.加速康复外科理念在听神经良性肿瘤手术患者护理中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):112,118.

[2] 李成聪,胡兵兵,程宏伟,等.加速康复外科护理在预防听神经瘤术后创伤后应激障碍中的应用[J].山西医药杂志,2019,48(10):1245-1247.

[3] 李雪玲,李京连,付小雪,等.自创面肌操在听神经鞘瘤术后患者面瘫护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3873-3876.

[4] 谭慧,纪玉桂,侯玉娟,等.护理干预对大型听神经瘤患者术后吞咽障碍的疗效比较[J].安徽医药,2016,20(12):2375-2377.

[5] 倪益益,陆巍,刘雪喻,et al.1例大型听神经瘤术后合并吞咽功能障碍及顽固性恶心呕吐患的护理体会[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(10):174-176.