

## 量化评估策略指导下个体化护理干预对肝癌术后患者的影响探究

李虹

泰宁县总医院 福建泰宁 354400

**【摘要】目的** 分析量化评估策略指导下个体化护理干预对肝癌术后患者的影响。**方法** 在 2020 年 7 月至 2021 年 7 月期间, 选择了 128 名肝胆胰外科诊治的肝癌病例作为研究样本。运用随机化分组方法, 将这些患者均匀划分为实验组和对照组, 对照组采取常规护理, 观察组应用量化评估策略指导下个体化护理干预, 对比护理结果。**结果** 经过护理后发现, 观察组的因疲乏评分优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。**结论** 对于肝癌术后患者采取量化评估策略指导下个体化护理干预方法, 能够。

**【关键词】** 量化评估策略; 个体化护理干预; 肝癌术后; 影响探究

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 25-091-02

肝脏恶性肿瘤源于肝内胆道的上皮细胞或肝干细胞, 属于肝胆外科的一种严重疾病。其临床特征常常表现为右上腹部的持久性疼痛, 伴有恶心呕吐、脾脏肿大以及腹水等症状<sup>[1]</sup>。由于肿瘤细胞的增殖及体内代谢失常, 可能导致高血脂、低血糖等内分泌系统的类癌综合病症<sup>[2]</sup>。个体化护理方案, 基于量化评估, 旨在加速患者手术后的生理机能恢复, 此方法在对中风后患者的护理实践中已展现出积极成果<sup>[3]</sup>。本研究应用此量化评估指导下的个体化护理干预于肝癌手术患者, 获得了令人满意的疗效, 现予以报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

在 2020 年 7 月至 2021 年 7 月期间, 选择了 128 名肝胆胰外科诊治的肝癌病例作为研究样本。运用随机化分组方法, 将这些患者均匀划分为实验组和对照组, 每组各有 64 位患者。对照组中, 男性 35 人, 女性 29 人, 平均年龄为  $52.38 \pm 3.42$  岁; 而实验组的构成相似, 男性 36 人, 女性 28 人, 平均年龄为  $52.43 \pm 3.37$  岁。经过统计分析, 两组患者的临床资料在初始阶段并无显著性差异 ( $P$  值大于 0.05), 确保了研究的公平性。

### 1.2 方法

**对照组:** 实施标准的护理措施。在患者手术后且麻醉恢复清醒时, 每两小时辅助其进行一次被动翻身和体位转换。护理团队依据患者的认知水平提供个性化的健康指导, 并积极与患者建立有效的沟通, 以减轻他们的心理负担。同时, 着重说明尽早开始有规律的功能锻炼的必要性, 教导患者执行肺部功能呼吸练习等。

**实验组:** 实施以量化评估为基础的个性化护理措施。其步骤涉及建立一个护理评估团队, 团队构成包括一位肝胆外科住院医师、一位科室护士长以及四位肿瘤科的责任护士。在执行个性化护理干预之前, 团队成员会接受关于疾病理解、手术程序及术后护理的密集训练, 以确保团队的专业性和操作标准。同时, 团队深入研究量化评估方法的理论基础, 以此设计出科学且系统的康复护理流程和程序。评估标准通过量化的方式, 考虑患者的年龄、心理压力、休克指标、疼痛程度和并存病症等因素, 进行全面的评估和分析。手术后初期, 鼓励病人采取平躺或半坐姿来练习体位调整。教导他们闭紧嘴唇, 让空气通过鼻腔流入肺部, 使胸部饱满扩张, 并保持呼吸 5 到 8 秒。让患者像吹口哨一样缓缓地将气体从紧闭的双唇间释放, 控制呼气时间为 8 到 10 秒, 这种呼吸循环

应间隔 10 到 15 秒, 每组 15 次, 每天 3 到 4 组。完成呼吸训练后, 休息 5 到 10 分钟。接着, 帮助病人摆出双臂自然垂放在身体两侧, 双腿与肩同宽的姿势。病人在护理人员的指导下, 自上而下, 依次对身体各部位的肌肉进行有顺序的紧张和放松练习。在肌肉紧绷 6 到 8 秒的过程中, 病人应同时缓缓地通过口部呼气。随后, 肌肉放松 15 到 20 秒, 如此反复 2 到 3 次为一组, 每天进行 3 到 4 组。

### 1.3 观察指标

癌症引发的疲惫干预研究: 在第 1、3 和 7 天分别利用 Piper 疲劳度量工具对患者的四个关键领域——行为表现、情绪体验、思维能力及感知感受进行了详尽评价。该量表满分为 40 分, 具有良好的信度, Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.83, 得分越高, 表示疲劳状况越严峻。

### 1.4 统计学方法

将本组数据代入 SPSS21.0 软件处理分析, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 实施  $t$  检验; 计数资料用 % 表示, 用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照两组中患者的干预后癌因疲乏评分

两组中患者的干预后癌因疲乏评分比较, 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。具体结果见表 1。

表 1: 对比两组干预后癌因疲乏评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预 1d	干预 3d	干预 7d
观察组	64	$28.32 \pm 1.21$	$27.32 \pm 1.32$	$25.42 \pm 1.23$
对照组	64	$29.98 \pm 1.32$	$28.93 \pm 1.45$	$27.89 \pm 1.22$
t		7.4162	6.5686	11.4060
P		0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

在肝胆外科领域, 肝癌因其显著的高发病率和死亡率而备受关注<sup>[4]</sup>。不同于传统的护理方法, 量化评估策略引导的个性化护理干预策略独具特色, 其主要通过对患者手术后的身体状况、疼痛感知、心理状态以及生理反应等多维度进行深入而细致的评估, 从而制定出精准且有针对性的护理措施, 有效弥补了常规康复护理在细节关怀上的不足<sup>[5]</sup>。

综上所述, 将量化评估策略融入肝癌术后患者的个性化护理中, 能够显著提升患者的自信心和应对能力, 减轻由癌症引发的疲劳感, 并对患者的快速康复和推动医疗机构的长远发展产生积极影响。这种护理模式的实践价值不容忽视。

(下转第 94 页)

0.05)，见表 1。

2.2 两组护理措施执行合格率对比

观察组导管操作、导尿管护理、会阴护理及集尿袋观察执行合格率均较对照组更高 (P < 0.05)，见表 2。

表 2：比较护理措施执行合格率 [n(%)]

组别	例数	导管操作	导尿管护理	会阴护理	集尿袋观察
对照组	47	39(82.98)	38(80.85)	41(87.23)	38(80.85)
观察组	47	46(97.87)	45(95.74)	47(100.00)	46(97.87)
$\chi^2$		4.424	5.045	4.451	7.162
P		0.035	0.025	0.035	0.007

3 讨论

导尿管相关尿路感染是医院感染类型的一种，不仅会延长患者治疗和住院时间，还会增加患者经济负担，严重情况下，甚至会危及患者生命安全。因此，良好的护理干预至关重要。常规护理局限性明显，效果不佳。因此，需要寻求更为有效的护理方案。

本次研究结果显示，观察组导尿管相关尿路感染发生率 (2.13%) 低于对照组 (17.04%)，观察组导尿管操作 (97.87%)、导尿管护理 (95.74%)、会阴护理 (100.00%) 及集尿袋观察 (97.87%) 均高于对照组，表明风险要素评估下精细化护理能够有效降低患者导尿管相关尿路感染发生率，提升护理措施执行合格率。分析原因：通过护理人员对 ICU 患者的风险因素进行评估，能够防患于未然，制定相关预防措施，降低患者并发症风险，对患者病情恢复有很大助益<sup>[3-4]</sup>。通过护理人员严格按照工作流程进行导尿管护理相关操作，能够确保护理流程更加规范化与细致化，为患者提供更加全面而细致的护理措施，使患者得到更加良好的护理效果，尽快恢复身体健康<sup>[5]</sup>。风险要素评估下精细化护理能够规范化医务人员操作，使其熟练掌握相关操作，为患者提供更加精细化护理措施，对患者病情恢复有重要意义。

综上所述，风险要素评估下的精细化护理能够发挥关键作用，有助于降低 ICU 留置导尿管患者导尿管相关尿路感染发生率，促进护理措施执行合格率进一步提升，对患者预后改善有重要影响。临床应用价值较高，值得大范围推广应用。

参考文献：

[1] 牛英, 韩丽娜. 风险评估策略基础下精细化护理在四肢骨折患者中的应用效果分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47(2):313-314.

[2] 张慧, 胡紫艳, 裴书萍. Padua 风险评估下精细化护理对卒中患者抗凝认知、不确定感、依从性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(15):13-16.

[3] 柳小霞, 陈蓉, 孙小燕, 等. 风险评估下精细化护理对重症颅脑损伤患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(23):68-71.

[4] 严伟婷. 基于风险评估表的精细化管理在预防结石术后并发尿源性脓毒血症中的作用 [J]. 黑龙江医药, 2021, 34(6):1474-1476.

[5] 李衍菊. 精细化护理对老年住院患者跌倒护理不良事件预防效果及护理质量的影响 [J]. 中外医疗, 2021, 40(21):155-159.

(上接第 91 页)

参考文献：

[1] 袁卉, 朱硕, 王海红, 等. 量化评估策略指导下个体化护理干预对肝癌术后患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(8):29-32.

[2] 陆艳, 黄秋环, 龙丽珍, 等. 个体化营养护理对肝癌肝切除术患者术后康复的干预效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16):21.

[3] 乔翠芝. 个体化营养护理对肝癌肝切除术患者术后康复的干预效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2022(10):162-163.

[4] 商颖. 浅析个体化营养护理对肝癌肝切除术患者术后康复的干预效果 [J]. 自我保健, 2021(6):143.

[5] 孟杨, 侯婧悦, 梁东如, 等. 多学科个体化动态营养干预对促进老年原发性肝癌患者术后恢复效果的影响 [J]. 肿瘤综合治疗电子杂志, 2024, 10(1):128-133.

(上接第 92 页)

究证实仅提供常规护理并不利于经皮肾镜取石术患者获得满意护理效果，而心理、环境、饮食等方面的护理干预措施则越来越受到临床护理人员重视并逐渐应用于临床工作中<sup>[4]</sup>。有学者提出<sup>[1]</sup>，对接受微创经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者给予常规护理基础上，若加用针对性的护理干预服务将有利于改善其心理负面情绪，对确保患者积极配合临床治疗及护理工作具有积极意义，此举更有利于其获得理想疗效、预后。本文研究可知，对照组经常规护理后不良反应发生率达 20.83%；研究组在常规护理基础上加用相应护理干预后不良反应发生率仅为 6.25%，此结论与陶艳红<sup>[5]</sup> 研究结果相符。

综上所述，应用常规护理联合护理干预的综合性护理措施有利于保障接受经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者临床预后，对促进其尽快恢复健康具有积极意义，值得今后推广。

参考文献：

[1] 陈家璧, 庄伟, 李毅宁, 等. 经皮肾镜结合输尿管软镜在老年复杂性肾结石中的应用 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 36(21): 5367-5369.

[2] 谭黄业, 樊献军, 肖咏梅, 等. 快速康复外科在腹腔镜胆总管探查取石术中的应用 [J]. 中国普通外科杂志, 2021, 20(2):146-149.

[3] 刘慧, 邹岚, 罗慧, 等. 微创经皮肾镜碎石取石术中常见问题护理措施 [J]. 外科护理研究, 2023, 21(10):2755-2757.

[4] 褚凝萍. 人文护理关怀对肾结石手术患者术后睡眠及疼痛程度的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2024, 33(3): 581-583.

[5] 陶艳红. 微创经皮肾镜取石术的手术护理体会 [J]. 中国卫生产业, 2022, 11(10):46-47.