

围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的运用价值

Application Value of Perioperative Evidence-Based Nursing Plan in Surgical Nursing of Liver Cancer

黄宝票 蓝禾

Baopiao Huang He Lan

河池市人民医院 中国·广西 河池 547000

Hechi People's Hospital, Hechi, Guangxi, 547000, China

摘要:目的:对围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的临床效果进行分析。方法:将98例采取手术治疗的肝癌患者分组,研究组行围手术期循证护理干预,对照组行常规护理。结果:护理后,相较于对照组,研究组患者ALT、TBIL水平、白蛋白水平等各项肝功能指标明显优于对照组;研究组患者贫血、白细胞减少、血小板减少、胃肠道反应等不良反应发生率明显低于对照组,两组差异显著($P<0.05$)。结论:相较于常规护理,患者行围手术期循证护理方案,具有较为理想的临床疗效,能够使患者的疼痛感得到有效降低,改善患者的生活质量,使患者肝功能指标得到有效改善,值得推广。

Abstract:Objective: To analyze the clinical effect of perioperative evidence-based nursing plan in liver cancer surgical nursing. Methods: 98 patients with liver cancer who underwent surgical treatment were divided into groups, the study group received perioperative evidence-based nursing intervention, and the control group received routine nursing. Results: After nursing, compared with the control group, the liver function indexes such as ALT, TBIL level and albumin level of the study group were significantly better than those of the control group, and the incidence of anemia, leukopenia, thrombocytopenia, gastrointestinal reaction and other adverse reactions in the study group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between the two groups ($P<0.05$). Conclusion: Compared with routine nursing, the patient's with perioperative evidence-based nursing program has a relatively ideal clinical effect, which can effectively reduce the pain of the patient, improve the life quality of the patient, and effectively improve the liver function indicators of the patient. It is worth promoting.

关键词: 围手术期循证护理方案;肝癌手术;肝功能指标

Keywords: perioperative evidence-based nursing plan; liver cancer surgery; liver function indicators

DOI: 10.36012/pmr.v2i3.2274

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机抽取2018年12月至2019年12月本院98例原发性肝癌患者,签署知情同意书。依照摸球法分组,各49例。研究组男25例,女24例;年龄在21~59岁,平均为(34.1±2.12)岁。对照组男23例,女26例;年龄在25~52岁,平均为(34.3±2.24)岁。两组临床资料保持同质性, $P>0.05$ 。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理模式,其主要内容包含在患者入院后建立绿色通道,对患者生命体征进行密切观测,静脉通道建立等。

研究组护理人员在对照组基础上,给予患者围手术期循证护理方案,具体措施如下:

一是循证护理方式。护理人员需依照患者的实际情况,以及术前表现,进行综合性评估,在循证护理理论的指导下,提出实施,肝癌手术治疗实施过程中可能存在的问题,并且寻找相应实证,以及科学资料,针对问题制定科学的护理方案,完成治疗过程中的各项护理任务。

二是循证问题。护理人员需和患者进行充分沟通,了解患者基本状态,及时和手术医生交流,对治疗方式,以及治疗中和治疗后可能会出现意外有全面的认识,并结合国际相关文献,利用循证方式,提出护理时的主要问题,如并发症或

【作者简介】黄宝票(1992~),女,广西河池人,壮族,护师,从事临床护理研究。

患者存在不良情绪等问题。

三是循证依据。循证依据包含有循证支持与观察。护理人员使用计算机,阅读近些年国际上与肝癌治疗的相关文献,并且对于资料的可靠性以及实用性进行评价,制订符合患者需求的最佳护理计划^[1]。

四是循证应用。①术前护理。绝大多数患者在术前极易出现焦虑或紧张的心理,这主要是由于其对肝癌手术治疗措施认识不足。因此在术前,护理人员可将肝癌手术治疗措施的安全性以及相应的处理方式进行详细的讲解,从而解除患者及其家属的紧张情绪,缓解患者心理压力,消除不良情绪^[2]。

②术中护理。在手术过程中,护理人员需密切观察患者各项生命体征,可以通过语言等方式安慰患者,缓解患者的紧张情绪。护理人员需要根据手术实际需求,调节室内的温度、湿度,保障患者及临床医师在良好的环境下顺利完成手术治疗。在手术操作过程中,护理人员需要密切配合临床医师,严格执行无菌操作,协助临床医师顺利完成本次手术。③术后护理^[3]。护理人员需叮嘱患者术后需禁食 6h,当食用流质饮食 1d 后,未出现异常现象后,可逐步向半流质以及普食转变。术后应避免饮用牛奶或者豆汁,防止引起腹胀问题。在 2 周内患者需避免食用刺激性食物,保障大便软且通畅。若患者存在便秘反应,护理人员可选择给予乳果糖或番泻叶等缓泻剂,避免患者由于干硬粪便摩擦^[4]。

1.3 观察指标

①观察两组患者 ALT、TBIL 水平、白蛋白水平等各项肝功能指标。

②观察两组患者贫血、白细胞减少、血小板减少、胃肠道反应等不良反应发生率。

1.4 统计学分析

以 SPSS20.0 统计学软件分析数据资料。计数资料使用 χ^2 进行检验,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,使用 t 进行检验。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 肝功能指标对比

治疗前,两组患者 ALT、TBIL 水平、以及白蛋白水平等各项肝功能指标无显著差异, $P > 0.05$; 治疗后,相较于对照组,研究组患者 ALT、TBIL 水平,以及白蛋白水平等各项肝

功能指标改善更优, $P < 0.05$,见表 1。

表 1 头痛发作间隔时间、头痛发作频率、头痛程度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALT(U/L)		TBIL($\mu\text{mol/L}$)		白蛋白水平(g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	49	140.33±38.14	130.15±26.38	58.41±10.19	42.03±11.05	77.36±21.25	63.04±11.27
对照组	49	140.18±38.26	51.07±14.51	58.22±10.36	34.58±11.25	77.53±21.18	45.27±11.45
t 值		0.019	18.386	0.092	3.307	0.040	7.742
P 值		0.492	0.000	0.464	0.001	0.484	0.000

2.2 不良反应发生率指标

治疗后,研究组贫血、白细胞减少、血小板减少、胃肠道反应等不良反应发生率明显优于对照组, $P < 0.05$,见表 2。

表 2 术后不良反应发生率比较 ($n, \%$)

组别	例数	贫血	白细胞减少	血小板减少	胃肠道反应	不良反应发生率
研究组	49	0	1	0	0	1(2.04)
对照组	49	4	1	1	1	7(14.29)
χ^2 值						4.900
P 值						0.027

3 讨论

循证护理是将科学作为根据,将临床中实证存在的问题为基础,分析国际相关文献,寻找最佳方式,并且在专家的指导下,结合患者实际情况制定相关的护理措施^[5]。据表 1 可知,在实施循证护理后,患者各项肝功能指标得到相应的改善;相较于对照组,研究组不良反应发生率降低,值得推广。

参考文献

- [1] 张伟伟,张洪花.综合护理干预在肝癌患者 TACE 围术期疼痛护理管理中的临床应用效果[J].中国老年保健医学,2018,16(2):109-111.
- [2] 葛佳楠,丰佳.围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(38):112-116.
- [3] 甄品.围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用价值[J].海军医学杂志,2018,39(2):171-173.
- [4] 高艳.围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用价值分析[J].心理月刊,2019,14(14):86.
- [5] 丁丽霞,马超锋.围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(8):182.