

综合护理方案在肝癌肝动脉栓塞化疗围手术期患者中的应用研究

余海燕 郭媛媛 芦芳

(宁夏医科大学总医院心脑血管病医院, 宁夏 银川 750001)

【摘要】目的: 评价肝癌肝动脉栓塞化疗围手术期护理中, 综合护理方案的重要价值。方法: 取 52 例肝癌肝动脉栓塞化疗围手术期患者, 因护理方法有所差异, 随机分组, 1 组常规护理, 2 组综合护理。结果: 干预后, 较之 1 组, 2 组并发症发生率较低, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 干预后, 较之 1 组, 2 组护理满意率明显较高, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 肝癌肝动脉栓塞化疗围手术期护理中, 综合护理方案值得推广。

【关键词】肝癌; 肝动脉栓塞化疗; 围术期; 综合护理方案

肝癌是常见恶性肿瘤疾病, 肝区疼痛、黄疸、腹水及衰竭等均是该病典型表现。目前治疗该病主要方法为肝动脉栓塞化疗, 给药后在肿瘤病灶中, 药物浓度比周围组织高, 能发挥更显著治疗效果。栓塞化疗可阻断肿瘤内营养供给血管, 肿瘤坏死对肝脏影响并不大^[1]。但多数患者缺乏对治疗、疾病的正确认识, 因情绪不稳等增加并发症, 影响疗效, 故需行围术期有效护理干预。本研究对肝癌治疗者, 行围术期综合护理方案, 如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

取本院 52 例肝癌患者, 均行肝动脉栓塞化疗术, 因围术期护理方法不同, 将其分为 1 组 26 例, 年龄平均 (46.38 ± 3.41) 岁; 2 组 26 例, 年龄平均 (45.29 ± 3.67) 岁。干预前后基线数据保持一致 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均行肝动脉化疗栓塞术, 经过皮动脉穿刺, 用短导丝置入导管鞘, 在 X 线引导下插管, 随之做造影, 详细了解供血动脉情况, 经导管给予栓塞药物。

1 组行常规护理, 具体: 严格监测患者体征, 谨遵医嘱给药, 嘱咐患者乐观面对并配合, 注意保持良好生活习惯。

2 组行综合护理, 具体: 术前: 护理人员充分了解患者心理状态, 主动沟通、建立微信群、加强患者间沟通等方式, 为患者讲解肝癌肝动脉化疗栓塞术知识及注意事项, 说明积极配合的重要性, 指导患者学会主诉疑惑及不良情绪, 及时讲述该手术创伤小、可提高生存质量等优势, 使患者自信、乐观面对并配合治疗; 术中: 护理人员严格观察穿刺部位情况, 包括出血、周围是否干燥及穿刺点敷料等, 观察患者下肢皮肤、颜色及足背动脉波动情况; 术后: 需嘱咐患者卧床休息, 保证充足睡眠, 禁止剧烈活动、可进行简单活动。保持乐观心态, 告知患者不良情绪或不依从护理、治疗, 可加重腹痛等症状, 甚至加重疾病。家属需增加对患者的关心并积极响应患者需求, 患者饮食需选择高蛋白、高热量及低脂食物, 少食多餐。

1.3 观察指标

统计两组患者术后并发症情况, 护理人员严格观察患者恶心呕吐、呃逆、腹胀等, 并计算并发症总发生率。统计两组护理满意度, 根据本次研究自制护理满意度调查表进行评估, 询问患者情况并指导患者对护理满意度进行评分, 包括护理人员操作技术、服务态度、患者治疗情况等, 总分值 0 ~ 50 分, 基

本满意为 35 分及以上, 较满意为 20 ~ 34 分, 不满意为 19 分及以下。

1.4 统计学分析

取 SPSS19.0, 检验中: 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) - t , 计数资料 - χ^2 , $P < 0.05$ 即为有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症

干预后, 较之 1 组, 2 组并发症发生率较低, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 并发症

组	例数	恶心呕吐 (n)	呃逆 (n)	腹胀 (n)	总 (n/%)
1 组	26	4	2	2	8/30.77
2 组	26	2	0	1	2/7.69
χ^2	-				4.457
P	-				0.035

2.2 护理满意度

干预后, 较之 1 组, 2 组护理满意率明显较高, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理满意度

组	例数	基本满意 (n)	较满意 (n)	不满意 (n)	总 (n/%)
1 组	26	9	8	9	17/65.38
2 组	26	10	13	3	23/88.46
χ^2	-				3.900
P	-				0.048

3 讨论

肝癌治疗中, 肝动脉栓塞化疗术创伤小、不良反应少、可反复治疗, 可提高患者生活质量, 随之可延长其寿命, 故被多数患者接受并认可。但治疗围术期若不及时行有效护理干预, 就会影响疗效。常规护理具有局限性, 无法满足患者整体需求。而综合护理干预, 主要以患者为中心, 针对肝动脉栓塞化疗围术期不同情况, 行全面护理干预。其中术前护理主动沟通患者, 提高患者对疾病认识和依从性, 增加患者自信, 帮助其缓解不良情绪, 使其积极面对治疗, 稳定体征。术中护理可提前预知治疗中的风险, 提高责任心, 减少术中因操作等引起的并发症。术后护理可指导患者注意睡眠、活动及饮食等, 促进患者恢复, 及时观察患者情况, 针对性护理, 可提高患者护理体验。总之, 肝癌肝动脉栓塞化疗围术期, 综合护理方案可广泛用于临床。

参考文献:

[1] 郝红梅. 系统性护理在原发性肝癌患者围手术期中的应用 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(1): 78-79.