

综合护理对肝癌介入灌注术中心理状态、应激反应及导管固定合格率的影响

朱 兰

苏州大学附属第四医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析在肝癌介入灌注术患者的临床护理方案中应用综合护理的医学意义。**方法** 将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内就诊的肝癌患者 76 例以区组随机法分 38 例对照组常规护理, 38 例观察组实施综合性护理。对比两组患者护理前后的心理状态、应激状态指标、导管固定合格率。**结果** 护理前, 观察组心理状态评分、应激反应对比均无显著差异 ($P>0.05$)。护理后, 观察组的患者心理状态评分优于对照组, 应激反应优于对照组, 同时导管固定合格率优于对照组 ($P<0.05$)。 **结论** 综合护理模式应用肝癌介入灌注患者, 可降低患者负性心理以及应激反应, 促躯体舒适以及导管固定合格率提高。

【关键词】 综合护理; 肝癌介入灌注术; 心理状态; 应激反应; 导管固定合格率

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250233

The influence of comprehensive nursing on the psychological state, stress response, and catheter fixation qualification rate during interventional perfusion surgery for liver cancer

Lan Zhu

The Fourth Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the medical significance of applying comprehensive nursing in the clinical nursing plan of patients undergoing interventional perfusion surgery for liver cancer. **Methods** 76 liver cancer patients who received medical treatment between January 2022 and December 2023 were randomly divided into a control group ($n=38$) receiving routine nursing care and an observation group ($n=38$) receiving comprehensive nursing care. Compare the psychological state, stress state indicators, and catheter fixation qualification rate of two groups of patients before and after nursing care. **Results** Before nursing, there was no significant difference in the psychological state score and stress response comparison between the observation group ($P>0.05$). After nursing, the psychological state score of the observation group was better than that of the control group, and the stress response was better than that of the control group. At the same time, the qualified rate of catheter fixation was better than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing mode in liver cancer intervention perfusion patients can reduce negative psychological and stress reactions, promote physical comfort, and improve the qualified rate of catheter fixation.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Liver cancer interventional perfusion surgery; Mentality; Stress response; Qualified rate of catheter fixation

肝癌是常见的恶性肿瘤之一, 临床特征以肝区的疼痛、乏力、黄疸等为主要展现, 随着疾病发展还可出现肝腹水, 严重影响患者生存质量以及生命质量。中晚期肝癌的治疗方式呈现多元化趋势, 化疗、手术、放疗等均是主要的治疗方法^[1]。肝癌介入灌注术原理为不开刀暴露病灶的情况下, 经人体原有的血管, 在数字减影血管造影 DSA 的引导下对病灶局部进行治疗的创伤最

小的治疗。因其给药需要借助导管, 故管道的固定是治疗以及护理的重点方向^[2-3]。研究证实, 患者情绪紧张、应激反应严重可严重影响肝癌介入灌注术的开展以及导管的固定, 因此在护理方向, 需以患者的心理状态以及应激反应为护理核心进行重点护理^[4]。综合性护理是指在基础性护理的原则上, 对患者实施身心灵社等全方位的护理。本文旨在分析肝癌介入灌注术患者的临

床护理方案中应用综合护理的医学意义。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内就诊的肝癌患者 76 例以区组随机法分 38 例对照组常规护理, 38 例观察组实施综合性护理。对照组患者男女人数 20 例: 18 例, 最大年龄者 72 岁, 最小年龄者 54 岁, 均值年龄为 (62.16±2.33) 岁; 观察组患者男女人数 19 例: 19 例, 最大年龄者 70 岁, 最小年龄者 56 岁, 均值年龄为 (62.45±2.52) 岁; 两组患者基础资料对比均无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 即对患者术中实施生命体征监测, 注重患者主诉, 指导其体位, 告知保持导管固定的优势, 且以无菌敷贴、3M 弹力贴等方式促使导管加强固定、定时以及不定时对患者实施导管的检查。

观察组采取综合性护理方法: 术前综合护理: 术前由护理人员采取合适的时间对患者进行术前访视, 对其心理、生理、对肝癌介入灌注术的认知等进行综合性的评估, 且同时协助患者做好术前的各类基础准备。对其心理采取疏导、安抚、引导倾诉等方式实施缓解, 以真实的案例、邀请已经接受过肝癌介入灌注术的患者现身说法等实施心理疏导, 引导患者积极地表达自身的看法, 包含有其诊疗和护理建议等。对其提出的问题进行积极的解决的响应。综合健康宣教: 以图片、视频、动画等介绍肝癌介入灌注术的原理, 告知患者手术对患者的重要性, 可通过拍摄手术室环境, 协同其他参与手术的人员, 如主治医师、手术室护理人员等对患者进行适当的宣教, 减轻其心理恐惧和对手术的担忧。以导管固定为重点科普内容实施宣教, 包含有自护导管、检查固定、防止计划性拔管等的各类要求, 指导患者注意躯体限动、不要刻意拉动牵扯导管, 自我每日如何检查导管以及维护导管等。导管综合性护理: 评估患者穿刺点的皮肤, 包含大腿以及腹股沟处, 确保皮肤有固定的基础。对穿刺点实施必要的消毒、清理, 步骤为先以氯

化钠溶液进行消毒, 而后皮肤自然风干后, 观察有无红肿等情况, 穿刺后以无菌敷贴固定后应用 3M 加压有固定的, 有鲜亮的颜色标记导管, 引起患者注意。在药物灌注期间, 观察皮肤的各类情况, 同时确保导管固定、不打折、无弯曲、无堵塞等情况。准确指导患者咳嗽、打喷嚏, 防止腹压升高。导管位置位于上腔静脉中下三分之一处, 科普患者不要因移动以及牵拉等促使导管移位, 如存在有导管移位情况, 应当借助超声等调整导管位置。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后的心理状态, MSSNS 负性心理状态, 含有抑郁、焦虑等维度, 有 38 条目, 总分 0-152 分, 越分数和负性情绪成正比。

对比两组患者的应激状态指标, 包含有 CRP、Cor、NE。

对比两组患者的导管固定合格率。

1.4 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的心理状态

护理前, 观察组心理状态评分对比均无显著差异 ($P>0.05$)。护理后, 观察组的患者心理状态评分优于对照组, ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者的应激状态指标

护理前, 两组的 CRP、Cor、NE 各项应激指标均无显著差异 ($P>0.05$)。护理后, 观察组的 CRP、Cor、NE 各项应激指标均显著低于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 对比两组患者的导管固定合格率

观察组导管固定合格率 94.73% (36/38), 明显高于对照组导管固定合格率 84.21% (32/38), 差异有统计学意义 ($t=5.623, P=0.001$), $P < 0.05$ 。

表 1 对比两组患者护理前后的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MSSNS 负性心理状态	
		护理前	护理后
观察组	38	135.65±0.06	98.74±4.48
对照组	38	135.64±0.12	126.32±4.18
t	-	0.784	12.369
P	-	0.305	0.001

表2 对比两组患者的应激状态指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CRP(mg/L)		Cor (nmol)		NE (pg/mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	8.65±0.06	13.74±0.48	98.14±0.18	136.27±5.14	202.18±6.18	231.82±0.37
对照组	38	8.64±0.12	24.32±0.18	98.19±0.7	177.63±5.27	202.17±6.74	271.43±0.42
<i>t</i>	-	0.725	8.623	0.410	18.324	0.415	34.326
<i>P</i>	-	0.305	0.001	0.074	0.001	0.115	0.001

3 讨论

随着医学模式的转变,护理模式也随之优化和升级。肝癌灌注术属于侵入性操作,带给患者的包含有生理以及心理的双重影响,其中心理影响主要体现在患者紧张、担忧,恐慌治疗效果。这种心理影响或可增加患者的躁动和精神不安,致使其在后续导管治疗的过程中出现导管固定不佳的情况^[5-6]。而导管固定不佳可出现重新置管以及导管堵塞的情况,无疑增加二次置管的可能和对患者的身心损伤。综合性护理的核心是以患者为中心,旨在以全面、综合的双向护理模式对患者进行护理^[7]。黄建红^[8]研究则进一步补充到,其护理的要点是从关注患者的病,转变为关注的人,进而深入护理内涵,更好地为患者进行服务,提高患者对诊疗的信心对医护人员的信任。在本文的研究中,接受了综合护理的观察组患者心理状态优于对照组,究其原因综合性护理将心理护理作为护理的重点和核心,疏导患者的情绪,关注其心态发展,以心理疏导、真实案例、医师宣教等方式增加诊疗信心,改善心理负面情绪。良好的情绪和稳定的内环境则可以改善患者的应激反应和状态,减轻内分泌紊乱,可促使其积极、正性地应对治疗。而在观察指标3中,观察组的患者导管固定率明显高于对照组,究其原因观察组的患者在有效的指导下,其主动性和积极性充分发挥,能协同医护人员做好自身的导管管理,能从患者层面固定导管,减少导管打折、确保导管稳定和顺畅地接受灌注治疗,能实现对肿瘤细胞的治疗和生存质量的改善。

综上所述,综合护理模式应用肝癌介入灌注患者,可降低患者负性心理以及应激反应,促进躯体舒适以及导管固定合格率提高。

参考文献

- [1] 王旭. 中晚期原发性肝癌介入灌注化疗术后的个性化护理体会[J]. 中华养生保健,2024,42(6):109-112.
- [2] 张玉杰,耿芹. 围术期护理对中晚期原发性肝癌介入灌注化疗患者术后康复的影响[J]. 糖尿病之友,2023(1):4-6.
- [3] 徐苏玲,张耀纲,徐士伟,等. X 射线血管造影在肝癌介入 TACE 术后复发、疗效及肝脏肿瘤灌注减少的评估价值[J]. 中国医学装备,2024,21(2):48-53.
- [4] 黎明,李媛玲. 综合护理对肝癌介入灌注术中心理状态、应激反应及导管固定合格率的影响[J]. 中国医药指南,2024,22(21):173-176.
- [5] 陈丹艳,林珊珊,陆悦冬. 综合护理干预在肝癌患者行介入化疗泵留置热灌注化疗中的应用效果[J]. 中国医学创新,2022,19(15):109-113.
- [6] 吴慧,丁滢,章敏丹. 多元化护理在肝癌灌注栓塞介入术治疗中的应用效果观察[J]. 生命科学仪器,2024,22(3):233-234,237.
- [7] 许海英,陈荣玲,包敏. 在阳虚体质中应用综合性护理干预结合冬病夏治三伏贴贴敷调理的临床效果[J]. 国际护理学杂志,2025,44(2):358-361.
- [8] 黄建红. 综合性护理对社区获得性肺炎患者治疗效果的影响[J]. 当代医药论丛,2025,23(1):163-166.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS