

自制空气流通装置应用于外阴癌患者围手术期护理的效果观察

陆 易¹, 王 珺²

¹复旦大学附属肿瘤医院护理部 上海

²复旦大学上海医学院肿瘤学系 上海

【摘要】目的 探讨自制空气流通装置在外阴癌患者围手术期护理中的应用效果, 为临床实践提供参考。**方法** 采用便利抽样法, 选取 2023 年 3 月-2025 年 2 月在上海某三级甲等医院接受外阴癌手术治疗的 92 例患者作为研究对象, 2023 年 3 月-2023 年 11 月收治入院的 21 例外阴癌患者作为对照组使用传统外阴癌护理模式, 2023 年 12 月-2025 年 2 月收治入院的 71 例外阴癌患者作为试验组。在传统护理模式基础上应用自制空气流通装置, 对比两组平均住院时间, 术后两组并发症的发生情况以及患者满意度情况。**结果** 两组住院时间比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组并发症的发生无明显差异 ($P > 0.05$), 两组住院满意度评分无明显差异 ($P > 0.05$)。**结论** 本研究结果表明, 试验组住院时间显著缩短, 并发症发生率有降低趋势, 并有效改善患者术后生活质量, 从而提升患者对医疗服务的满意度。

【关键词】 空气流通装置; 外阴癌; 围手术期; 护理

【收稿日期】 2025 年 6 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250383

Observation on the effect of a self-made air circulation device applied in perioperative nursing for patients with vulvar cancer

Yi Lu¹, Jun Wang²

¹Department of Oncology, Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai

²Nursing Department, Fudan University Shanghai Cancer Center, Shanghai

【Abstract】Objective To investigate the application effect of a self-made air circulation device in perioperative nursing for patients with vulvar cancer, so as to provide references for clinical practice. **Methods** A convenience sampling method was employed to select 92 patients who underwent surgical treatment for vulvar cancer at a tertiary Grade A hospital in Shanghai from March 2023 to February 2025. Among them, 21 patients admitted from March 2023 to November 2023 were assigned to the control group and received traditional vulvar cancer nursing care, while 71 patients admitted from December 2023 to February 2025 were assigned to the experimental group. The experimental group received a self-developed air circulation device in addition to the traditional nursing model. The two groups were compared in terms of average hospital stay, postoperative complication rates, and patient satisfaction. **Results** The difference in hospital stay between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in complication rates ($P > 0.05$) or patient satisfaction ($P > 0.05$). **Conclusion** The findings indicate that the experimental group had a significantly shorter hospital stay, a trend toward reduced complication rates, and improved postoperative quality of life, thereby enhancing patient satisfaction with medical services. The application of the self-developed air circulation device demonstrates potential clinical benefits.

【Keywords】 Air circulation device; Vulvar cancer; Perioperative period; Nursing

外阴癌是女性外阴部恶性肿瘤, 在女性生殖道恶性肿瘤中占 4% 左右, 占女性恶性肿瘤的 1% 左右, 多见于 60 岁以上的妇女^[1]。从发病率来说, 过去几十年中, 外阴癌的发病率逐年上升。以挪威为例, 自 1961

年起, 0-39 岁女性的发病率 增长了 150%, 40-49 岁增长了 175%, 50-59 岁增长了 68%^[2]。由于部位的特殊性和隐私性, 许多患者和临床医生往往容易忽视早期症状, 导致该部位病变的活检检查率较低。手术为外阴

癌的主要治疗方法^[3], 手术治疗可显著提高患者生存率, 但术后易引起切口感染、伴明显异味等, 更重要的是, 手术会改变外阴的正常解剖结构, 不仅影响患者形体美观, 还可能引发心理自卑等问题。这些因素均会延缓术后康复进程, 导致住院时间延长^[4]。随着人们对生活质量关注度的提高, 外阴癌患者术后所面临的伤口问题、感染高发、淋巴水肿等也逐渐受到重视。对于手术患者, 由于手术切除范围广, 并且术野距离尿道口及肛周均较近, 容易造成切口感染问题的产生, 引发术后产生一些并发症, 影响了患者的预后^[5]。因此, 围手术期护理是目前外阴癌患者预后恢复中重要组成部分, 良好的围手术期护理能促进患者术后康复^[6]。为优化术后护理方案, 本研究比较传统护理模式及应用空气流通装置等干预内容在外阴癌术后患者护理的应用效果, 以期临床实践提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法, 选取 2023 年 3 月-2025 年 2 月在上海市某三级甲等医院接受外阴癌手术治疗的患者, 按照手术时间, 将 2023 年 3 月-2023 年 11 月收治入院的 21 例外阴癌患者作为对照组, 将 2023 年 12 月-2025 年 2 月接受外阴癌手术治疗的 71 例患者作为试验组。纳入标准: (1) 符合外阴癌诊断标准; (2) 年龄 ≥ 18 岁; (3) 自愿参与并签署知情同意书。排除标准: (1) 住院时间小于 3 天; (2) 外阴病损切除等小手术。试验组: 患者年龄在 24-82 岁, 平均年龄 57 ± 15 岁, 两组年龄无差异。对照组有 9 例外阴根治切除术+外阴成形术、5 例外阴部分切除术+外阴成形术, 3 例外阴病损切除术, 2 例外阴单纯切除术+尿道部分切除术, 1 例外阴部分切除术+外阴成形术+右腹股沟淋巴结清扫术+邻近皮瓣修复术, 1 例右腹股沟淋巴结清扫术。试验组有 22 例采取的手术方法是外阴根治切除术+外阴成形术, 36 例外阴部分切除术+外阴成形术, 2 例外阴病损切除术, 2 例外阴单纯切除术+尿道部分切除术, 5 例外阴部分切除术+外阴成形术+右腹股沟淋巴结清扫术+邻近皮瓣修复术, 4 例右腹股沟淋巴结清扫术。病理类型为鳞癌、恶性黑色素瘤。两组在手术方式、病理类型上无差异。

1.2 干预方法

1.2.1 试验组干预方法

(1) 组建研究团队

组建研究团队: 研究团队成员共 5 名, 包括妇科医生 1 名、护士长 1 名、带教护士 1 名、高年资护士

2 名。由护士长担任组长, 负责组织小组讨论、监督研究进展、进行质量控制。带教护士担任副组长, 负责查阅文献。制订研究计划、组织培训与考核、实施干预方案并监督实施情况。其他成员负责实施干预方案、收集并录入数据。

(2) 实施干预

试验组在患者术后常规护理的基础上进行空气流通装置的护理。

1) 自制空气流通装置的工作原理

自制空气流通装置是由支撑架、小电风扇及遮挡布构成的装置。电风扇是一种利用电动机驱动扇叶旋转, 来达到使空气加速流通的家用电器, 主要用于流通空气。小电风扇的原理和电风扇一样, 结构上更加简单轻便。通过自制的空气流通装置, 为患者提供遮挡, 保护隐私, 并达到空气流通的目的。

2) 空气流通装置干预

自制空气流通装置持续促进会阴部伤口周围空气流通, 减少异味, 避免患者尴尬心理, 降低潮湿度。术前指导患者购买产品合格的小电风扇, 术日返回病房即放置在床尾, 使用自制空气流通装置, 固定在床栏上, 形成一个既通风透气又保护患者隐私部位的空间。以患者舒适主诉, 会阴部空气轻微流动为要求调节风力大小, 一般调至低中档。

1.2.2 对照组干预方法

对照组实施患者术后常规护理, (1) 心理护理: 外阴癌患者承受着疾病的痛苦, 另外, 由于伤口异味, 往往感到自卑, 顾虑他人对自己的看法和议论, 担心疾病的预后, 表现心情抑郁, 自卑。因此, 护士要热情接待患者, 介绍环境, 语言亲切, 减轻患者的心理压力。做好疾病知识的宣教工作, 讲述成功案例, 提高患者的认知度, 使患者树立战胜疾病的信心。(2) 术前准备, 术前进行皮肤清洁准备, 多数外阴癌的病灶有破溃, 为防继发感染术前应给予 1: 5000 高锰酸钾坐浴, 每日 2 次, 每次 15~30 分钟, 如有脓性分泌物者, 医生每日 2 次清创换药, 全身应用抗菌素, 预防术后感染。(3) 饮食与肠道准备: 外阴癌根治术术前责任护士告诫患者, 在手术前不应进食多纤维素的饮食, 宜进高蛋白、低脂、低渣食物。手术前 2 天宜进食流质, 以减少肠道积粪。患者术前一日遵医嘱予流质饮食或普食, 术前一 22: 00 按规定禁食禁水。(4) 术后常规护理: 两侧腹股沟创面持续负压吸引: 保持引流管通畅, 观察色、质、量并记录, 一般术后 4~6 天内保持负压吸引, 使腹股沟皮片紧贴肌层, 减少创面渗液, 增加皮片的存活

率; 术后用药: 为减少大便污染创面 一般手术后要求 1 周内患者没有大便, 因为外阴部创面邻近肛门, 大便后容易污染创面, 因此术前除减少吃富有纤维素的食物和做好清洁灌肠外, 术后患者开始饮食的同时根据医嘱使用药物, 如服用易蒙停 1 片, 每日 1 次, 以控制术后 1 周内不解大便; 尿道部分切除术后护理: 医生负责每日换药, 无需做尿管护理, 需注意让尿管保持在尿道残端的中央部位, 不能偏向一侧, 因为偏向一侧时间长会导致尿管压迫尿道残端引起局部坏死。

1.3 评价指标

1.3.1 术后并发症发生情况

观察患者术后并发生发生的情况并记录, 详见表 1。

1.3.2 患者住院时间和出院满意度

采用问卷调查患者出院满意度并记录住院时间, 详见表 2。

1.4 资料收集与质量控制方法

资料收集员由病区高年资的护士组成, 负责在患者入院当天收集基础资料; 在患者术后收集手术相关

资料、并发症的相关资料及住院时间, 在出院当日发放自制住院满意度问卷。带教护士负责制定相关流程及制作收集资料表, 护士长负责对整个过程进行质量监控。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 24.0 软件进行统计分析。采用 Shapiro-Wilk 检验判断正态性, 计数资料采用 χ^2 检验, 服从正态分布的计量资料采用表示均数±标准差表示, 采用两独立样本 t 检验进行分析; 不符合正态分布的计量资料以 M (P25, P75) 表示, 采用 Mann-Whitney U 检验进行分析, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症的比较

两组术后并发症发生情况无差异($P>0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者满意度和住院时间比较

在住院时间上, 研究组小于观察组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。在出院满意度上, 比较差别不大 ($P>0.05$), 见表 2。

表 1 两组术后并发症发生情况

组别 (例)	感染 (n)	功能障碍 (n)	深静脉血栓 (n)	并发症发生率 (%)
对照组	10	0	0	47.6
试验组	1	0	0	1.4
P				0.37

表 2 两组住院时间与满意度评分

组别	住院时间	满意度评分 (满分 100 分)
对照组	10.90±5.1	98.01±10.6
试验组	8.05±3.1	99.62±0.74
P	0.01	0.50

3 讨论

外阴癌的患病率在女性生殖器癌症中居第 4 位, 近年来在我国发病率呈明显增加趋势^[4]。外阴癌的治疗以手术治疗为主。外阴广泛切除术+ 腹股沟淋巴结清扫术为主要手术方法, 能提高患者的生存率, 但是术后并发症多, 对患者创伤过大, 严重降低患者的生活质量, 对于围手术期的护理要求比较高^[5]。本次研究中我们对研究组应用自制空气流通装置实施优质整体的围手术期护理, 术前、术后通过心理, 让患者缓解术前紧张情绪, 通过耐心的沟通, 让患者感到亲切、温暖。同时在患者的生活上最大能力帮助患者生活上的困难之处。术后通过自制空气流通装置促进会阴部伤口周围空气流通, 减少异味, 避免患者尴尬心理, 降低潮湿

度, 积极预防并发症, 加强伤口护理, 指导患者合理体位, 从而减少感染、下肢深静脉血栓、功能障碍等不良并发症的发生, 降低了切口感染率, 从而缩短术后住院时间。因此, 本文认为通过自制空气流通装置实施优质的整体围手术期护理, 可以改善平均住院日。

4 小结

本研究通过对外阴癌手术患者应用自制空气流通装置并实施优质围手术期护理, 有效改善了患者预后。术前心理干预缓解了患者焦虑情绪, 术后空气流通装置促进了会阴部伤口干燥、减少异味, 结合精细化护理措施 (如体位指导、并发症预防等), 显著降低了切口感染率及相关并发症发生率, 缩短了术后住院时间。结果表明, 整体化护理干预结合空气流通装置的应用可

优化外阴癌患者的围手术期管理, 提升治疗效果与生活质量。

参考文献

- [1] 郭兵, 韩琪等. 围手术期人文关怀护理对外阴癌患者生存生活质量的影响[J]. 中国计划生育与妇产科, 2019. 11(2): 85-88.
- [2] 连蕊, 李琳, 要明慧, 等. 近 30 年外阴癌研究热点和研究前沿的可视化分析[J]. 中国医刊, 2025, 60(01): 60-65.
- [3] 刘宇笛, 杨英捷. 外阴癌诊治进展[J]. 当代医学. 2018. 1(24): 176-179.
- [4] 周婷婷, 等. 基于 Peplau 人际关系理论的护理模式对外阴癌根治术患者的影响观察[J]. 福建医药杂志, 2020. 2(42): 157-159.
- [5] 黎敏贞, 黄婷婷. 外阴癌根治术患者的综合围手术期护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(32).
- [6] 李梦娜. 整体护理在降低外阴癌根治术后切口感染中的应用[J]. 母婴世界, 2018. 8(15): 149.
- [7] 王甜甜, 张蓉等. 外阴鳞癌的临床病理特点及预后分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2019. 5(41): 384-388.
- [8] 孙丽敏, 王菲等. 外阴癌手术患者病耻感与自我效能和应对方式的相关分析[J]. 中国性科学, 2018. 8(27): 49-52.

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