

基于达标理论的临床护理对接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者恢复情况及预后的作用评估

焦珊珊

西安交通大学第一附属医院东院区肿瘤内科 陕西西安

【摘要】目的 研究基于达标理论的临床护理对接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者恢复情况及预后的作用。**方法** 观察对象为 48 例接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者，收治时间为 2025 年 2 月至 2025 年 12 月，随机分组，采用基于达标理论的临床护理的患者纳入 C 组（n=24），采用传统护理的患者纳入 V 组（n=24），研究比较 C 组与 V 组患者的负性情绪、生活质量以及并发症发生率。**结果** 护理前，C 组与 V 组负性情绪评分相近（ $P>0.05$ ）；护理后，C 组抑郁自评量表（SDS）评分与焦虑自评量表（SAS）评分小于 V 组（ $P<0.05$ ）。护理前，V 组与 C 组生活质量评分相近（ $P>0.05$ ）；护理后，C 组健康调查简表（SF-36）评分大于 V 组（ $P<0.05$ ）。C 组并发症发生率 25.00% 低于 V 组并发症发生率 62.50%，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 基于达标理论的临床护理对接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者恢复情况及预后的作用更加突出，值得临床广泛运用。

【关键词】 达标理论的临床护理；经导管动脉化疗栓塞术；中晚期肝癌；恢复情况

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260418

Evaluation of the role of clinical nursing based on the standard theory in the recovery and prognosis of patients with advanced liver cancer undergoing transcatheter arterial chemoembolization treatment

Shanshan Jiao

Department of Medical Oncology, East Campus, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To investigate the effect of clinical nursing based on the standard setting theory on the recovery and prognosis of patients with advanced liver cancer undergoing transcatheter arterial chemoembolization treatment. **Methods** The observation subjects were 48 patients with advanced liver cancer who received transcatheter arterial chemoembolization treatment from February 2025 to December 2025. They were randomly divided into two groups: Group C (n=24) received clinical nursing based on the standard setting theory, and Group V (n=24) received traditional nursing. The study compared the negative emotions, quality of life, and incidence of complications between Group C and Group V. **Results** Before nursing, the negative emotion scores of Group C and Group V were similar ($P>0.05$); After nursing, the SAS and SDS scores of Group C were lower than those of Group V ($P<0.05$). Before nursing, the quality of life scores of Group V and Group C were similar ($P>0.05$); After nursing, the SF-36 score of group C was higher than that of group V ($P<0.05$). The incidence of complications in Group C was 25.00% lower than that in Group V, which was 62.50%, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Clinical nursing based on the standard theory plays a more prominent role in the recovery and prognosis of patients with advanced liver cancer undergoing transcatheter arterial chemoembolization treatment, and is worthy of widespread clinical application.

【Keywords】 Clinical nursing based on standard theory; Transcatheter arterial chemoembolization; Advanced liver cancer; Recovery situation

中晚期肝癌是一种严重威胁人类健康的恶性肿瘤，治疗过程中常面临诸多身心问题^[1]。传统护理模式虽能提供基本的护理服务，但在满足患者个性化需求、促进

患者心理调适和提高生活质量方面存在一定局限性^[2]。而基于达标理论的临床护理,强调护士与患者之间的互动和共同目标的达成,能够更好地关注患者的身心需求,为患者提供更加全面、个性化的护理服务^[3]。本研究通过对比基于达标理论的临床护理与传统护理对接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者恢复情况及预后的作用,旨在为临床护理实践提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究纳入 48 例 2025 年 2 月至 12 月接受 TACE 治疗的中晚期肝癌患者,随机分为 C 组(达标理论护理, 24 例)和 V 组(传统护理, 24 例)。C 组男 13 例、女 11 例,平均年龄 51.38 ± 6.81 岁,II 期 10 例、III 期 14 例;V 组男 12 例、女 12 例,平均年龄 52.12 ± 7.23 岁,II 期 9 例、III 期 15 例。两组基线资料无统计学差异 ($P>0.05$)。

纳入标准:自愿签署知情同意书;符合中晚期肝癌诊断;无严重器质性疾病;精神状态正常可配合。

排除标准:心肝肾功能异常;合并恶性肿瘤;近期有手术史;中途退出。

1.2 方法

V 组采用传统护理,定期测量患者的生命体征,如体温、血压、心率、呼吸等,注意观察患者有无腹痛、腹胀、恶心、呕吐等症状,营造温湿度适宜的病房环境,指导患者按医嘱服药,详细讲述注意事项及可能出现的不良反应。

C 组实施达标理论临床护理,首先与患者沟通建立信任,共同制定护理目标。入院时热情接待,介绍环境与人员以减轻陌生感。治疗中主动交流、倾听并解答问题,增强患者信心。其次依据目标落实护理操作:①情绪护理。针对负面情绪较为严重的患者,借助心理疏导(如认知行为疗法),助力其转变不良思想和行为,舒缓焦躁与抑郁情绪。运用通俗易懂的语言向患者阐释经导管动脉化疗栓塞术的治疗目的、流程以及成功案例,提升其认知程度,减轻患者的恐惧心理。②饮食

护理。鼓励患者增加富含蛋白质、维生素和矿物质的食物摄入,例如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果等,以增强机体抵抗力。③康复护理。术后早期,鼓励患者进行床上肢体活动,如翻身、握拳、屈伸腿部等,促进血液循环,预防下肢静脉血栓形成。随着患者身体康复,逐步增加活动量,如在病房内散步等。同时,指导患者进行呼吸训练,如深呼吸、腹式呼吸等,以提升肺部功能。最后,效果评估。定期对患者护理目标的达成情况进行评估,根据评估结果及时调整护理计划,确保患者实现最佳的恢复效果。

1.3 评定指标

①采用 SAS 与 SDS 量表评估中晚期肝癌患者负性情绪。量表共 20 题,每题 1-4 分,总分 80 分,分数越高负性情绪越重。

②运用 SF-36 评分量表评定中晚期肝癌患者的生活质量。此量表涵盖 6 个维度,每个维度评分区间为 0-100 分,分数与生活质量成正比^[5]。

③应用自制表记录中晚期肝癌患者并发症发生率,包括恶心呕吐、出血、尿潴留、肝区疼痛、失眠等,计算方式为发生例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

应用 SPSS26.0 统计软件,计数资料由(n, %)表示,采用 χ^2 检验;计量资料由($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,具有统计学意义由 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 对比 C 组与 V 组负性情绪

护理前,C 组与 V 组中晚期肝癌患者的负性情绪评分相近 ($P>0.05$);护理后,C 组中晚期肝癌患者的 SAS 评分与 SDS 评分小于 V 组 ($P<0.05$),见表 1。

2.2 对比 V 组与 C 组生活质量

护理前,V 组与 C 组中晚期肝癌患者的生活质量评分相近 ($P>0.05$);护理后,C 组中晚期肝癌患者的 SF-36 评分大于 V 组 ($P<0.05$),见表 2。

2.3 对比 V 组与 C 组并发症发生率

C 组中晚期肝癌患者的并发症发生率 25.00%低于 V 组并发症发生率 62.50% ($P<0.05$),见表 3。

表 1 两组中晚期肝癌患者的 SAS 评分与 SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别/例数	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
C 组 (n=24)	52.16 ± 1.59	36.47 ± 1.31	55.37 ± 1.48	40.38 ± 1.25
V 组 (n=24)	52.37 ± 1.58	45.66 ± 1.36	55.17 ± 1.74	48.95 ± 1.36
t	0.346	4.174	0.237	5.164
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组中晚期肝癌患者的 SF-36 评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别/例数	社会功能		生理功能		精神健康	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
C 组 (n=24)	67.47±5.23	94.02±1.24	68.17±4.52	93.72±5.38	68.74±5.16	93.39±5.68
V 组 (n=24)	67.46±5.33	79.22±6.16	69.73±4.22	82.04±6.29	67.65±5.49	81.18±7.11
<i>t</i>	0.365	5.471	0.547	4.856	0.258	5.068
<i>P</i>	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

续表 2

组别/例数	总体健康		情感职能		生理职能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
C 组 (n=24)	69.58±5.14	89.44±5.92	68.45±6.15	89.45±7.02	69.84±3.72	93.25±4.65
V 组 (n=24)	69.49±5.33	80.47±5.54	67.76±6.28	81.67±6.87	69.36±3.25	81.81±3.67
<i>t</i>	0.305	3.369	0.228	4.184	0.516	3.463
<i>P</i>	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组中晚期肝癌患者的并发症发生率[n (%)]

组别/例数	恶心呕吐	穿刺点出血	尿潴留	肝区疼痛	失眠	总计
C 组 (n=24)	2 (8.33)	1 (4.17)	0 (0.00)	2 (8.33)	1 (4.17)	6 (25.00)
V 组 (n=24)	4 (16.67)	2 (8.33)	1 (4.17)	5 (20.83)	3 (12.50)	15 (62.50)
χ^2						9.273
<i>P</i>						0.002

3 讨论

本文的研究结果表明,以达标理论为基础的临床护理在改善接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者的负面情绪、提升生活质量以及降低并发症发生率等方面,具有显著的优势。

从患者负面情绪的角度进行分析,护理前,C组和V组的负面情绪评分相近($P>0.05$);护理后,C组的SAS评分与SDS评分均低于V组,具有统计学意义($P<0.05$)。这是由于基于达标理论的临床护理着重与患者构建良好的关系,深入了解其需求和顾虑,借助心理疏导以及详尽的治疗信息讲解,增强了患者的治疗信心,进而改善了负面情绪^[7]。

从患者生活质量角度分析,护理前,V组与C组生活质量评分相近($P>0.05$);护理后,C组SF-36评分大于V组,具有统计学意义($P<0.05$)。这得益于基于达标理论的临床护理全面的护理方案,包括情绪护理、饮食护理和康复护理等,从多个方面为患者提供了个性化的护理服务,促进了患者的身体恢复和心理调适^[8]。

从患者并发症角度分析,C组并发症发生率25.00%低于V组并发症发生率62.50%,具有统计学意义($P<0.05$)。这是由于基于达标理论的临床护理在术后的康复护理中,通过指导患者进行早期的肢体活动和

呼吸训练,促进了血液循环和肺部功能,降低了并发症的发生风险。

综上所述,基于达标理论的临床护理对于接受经导管动脉化疗栓塞术治疗的中晚期肝癌患者的恢复情况及预后具有更为显著的作用。它不仅能够有效舒缓患者的负面情绪,提升患者的生活质量,还能够降低并发症的发生概率,为患者的康复提供了强有力的保障,值得在临床中全面推广。

参考文献

[1] 寇寅虎. 基于达标理论的临床护理在中晚期肝癌患者经导管动脉化疗栓塞术治疗中的应用 [J]. 肝癌电子杂志, 2025, 12 (02): 37-41.

[2] 赵秀丽,刘敏,孙德美. 叙事护理对肝癌经导管动脉化疗栓塞术治疗患者负性情绪的影响 [J]. 心理月刊, 2025, 20 (11): 185-187.

[3] 白云枝. 肝癌患者经导管动脉化疗栓塞术治疗期日常活动状况的影响因素调查与护理 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (10): 112-115.

[4] 白雪,黎莉,李亚琼. 肝癌肝动脉化疗栓塞术患者生存状况与社会因素、心理因素相关性的研究现状及展望 [J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31 (10): 14-17.

- [5] 陈晓. 优质护理应用于肝癌患者行动脉介入栓塞及灌注化疗术治疗后的效果 [J]. 名医, 2024, (09): 81-83.
- [6] 于宝秀. 循证支持下护理干预对肝动脉化疗联合微球栓塞术治疗原发性肝癌的有效性 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (02): 177-179.
- [7] 敖强,谢文秀,栗东云,等. 循证护理对预防肝动脉化疗栓塞术后患者恶心呕吐的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29 (18): 179-182.
- [8] 蔡婧熙,朱霞. 基于快速康复外科理念护理干预对肝癌介入治疗患者术后康复效果的影响 [J]. 医疗装备, 2022, 35 (01): 164-166.

版权声明: ©2026 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