

优质护理对结肠癌患者围手术期护理效果及并发症发生率探讨

曾昭娥

贵州省人民医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析结肠癌患者围手术期优质护理的效果及对并发症的影响。方法 选取 2023 年 3 月至 2024 年 5 月收治的结肠癌患者 76 例，随机分为观察组（优质护理）和对照组（常规护理）各 38 例，对比效果。结果 观察组心理状态、并发症发生率低于对照组，生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论 优质护理可有效提升结肠癌患者护理效果，降低并发症。

【关键词】结肠癌；生活质量；优质护理；并发症；心理状态

【收稿日期】2025 年 3 月 22 日

【出刊日期】2025 年 4 月 27 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250207

The effect of high-quality nursing on perioperative nursing and complication rate of colon cancer patients

Zhao'e Zeng

Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the effect of high-quality perioperative nursing on patients with colon cancer and its impact on complications. Methods 76 patients with colon cancer treated from March 2023 to May 2024 were selected and randomly divided into an observation group (high-quality care) and a control group (routine care) of 38 cases each to compare the effects. Results The psychological state and complication rate of the observation group were lower than those of the control group, and the quality of life score was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion High-quality nursing can effectively improve the nursing effect of colon cancer patients and reduce complications.

【Keywords】Colon cancer; Quality of life; Quality care; Complications; Mental status automaticity

在临床中，结肠癌属于消化系统的常见恶性肿瘤，其有较高发病率、致死率，对人们身心健康、生命安全存在严重影响^[1]。该病存在胃肠功能紊乱的情况，进而伴随便秘、腹痛等症状，导致患者存在严重恐惧等负面心理，从而干扰临床疗效，降低生活质量^[2]。而且对于该病的治疗，手术为常用的治疗措施，为了确保临床疗效，围手术期的护理干预必不可少。优质护理作为一种高质量、全面的护理措施，其对于确保临床疗效、降低并发症来讲意义重大。

因此，本文分析结肠癌患者采取优质护理的效果，探讨对并发症影响，如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 3 月至 2024 年 5 月，76 例结肠癌患者，随机分为观察组 38 例，男 23 例，女 15 例，平均年龄（ 53.37 ± 1.35 ）岁；对照组 38 例，男 20 例，女 18 例，平均年龄（ 54.22 ± 1.26 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理。术前将手术有关内容细致为患者讲解，落实术前指导，协助其完成术前准备；术中密切注意病情，协助医生执行手术操作，告知医生患者术中的异常情况且进行相应处理，详尽记录手术过程；术后和病房护士完成患者情况的交接工作，实地查看患者病情。针对患者、家属，细致介绍术后注意事项，指导其正确用药。

观察组：优质护理。

①术前。针对已确定手术日期的患者，需预先与病房护士交流，查阅患者病历资料，并全面评估其病情。并且，开展术前访视工作，向患者作自我介绍，阐明访视意图。对患者采取健康教育，为其介绍结肠癌手术方法、注意事项等相关内容，增加其手术知识掌握度，预先进行体位管理及指导工作，掌握患者病史、过敏史，做好相应准备工作；在术前，部分患者伴随恐惧、焦虑等不良心理，在交流期间应该关注其心态，耐心解答其疑问，安慰患者，尽量改善其负面情绪，让其更加信任医护人员，具有更强的配合观念，顺利进行手术。

②术中。入室后,对患者信息二次核对,讲解室内环境,帮助患者保持适宜体位,告诉患者即将进行手术,通过温柔的词汇鼓励、支持患者,缓解其无助感;隐私位置通过毛毯进行遮盖,保护隐私,让其感受到关爱、尊重;术中随时查看患者面色、生命体征的改变情况,避免发生意外,配合手术医师,准确、及时、快速传递手术器械,确保顺利完成操作,增加手术安全性。

③术后。手术成功后,第一时间向患者家属通报手术情况及患者状态。随即,手术医师、家属共同参与患者转运,转运全程密切关注患者病情,维持各管路通畅。到达病房后,与病房护士就患者手术详情、生命体征、术中用药情况完成交接。患者清醒后,及时给予充分鼓励与安慰,详细告知手术结果以及术后需要注意的各类事项,并关切询问患者有无不适。若患者感到疼痛,可采用与患者聊天、播放音乐等方式,分散其注意力,以此减少痛感。与此同时,认真做好手术切口、尿管、引流管的消毒工作,最大程度降低并发症出现的可能

性。当患者病情稳定后实施术后访视,为其实施健康指导和宣教,鼓励其尽量早些实施肢体活动、下床活动,加快恢复胃肠功能,避免下肢深静脉血栓,增加康复速度。

1.3 观察指标

心理状态(SAS/SDS 评价,分数越高说明心态越差)^[3]、生活质量(SF-36,分数越高说明生活质量越好)^[4]、并发症(肛痿、切口感染等)。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 心理状态评分

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表1。

2.2 生活质量评分

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表2。

2.3 并发症

组间比较($P < 0.05$),见表3。

表1 心理状态评分($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组(n=38)	对照组(n=38)	t	P
SAS	护理前	62.60±3.22	61.67±2.34	0.884	>0.05
	护理后	35.00±5.31	48.31±4.35	2.892	<0.05
SDS	护理前	60.90±4.11	59.88±4.12	0.410	>0.05
	护理后	38.20±3.52	49.29±5.50	2.917	<0.05

表2 生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组(n=38)	对照组(n=38)	t	P
生理机能	护理前	51.44±2.10	51.20±2.23	0.412	>0.05
	护理后	89.56±1.20	72.20±2.18	5.463	<0.05
社会功能	护理前	71.12±1.02	71.24±1.00	0.854	>0.05
	护理后	92.46±5.50	80.20±1.12	4.336	<0.05
生理能力	护理前	59.34±1.06	59.32±1.24	0.542	>0.05
	护理后	90.26±1.27	82.12±1.26	6.322	<0.05
心理方面	护理前	60.20±1.03	60.02±1.19	0.447	>0.05
	护理后	90.47±2.12	75.12±1.06	5.412	<0.05

表3 并发症(n,%)

指标	观察组(n=38)	对照组(n=38)	χ^2	P
肛痿	0(0)	2(5.26)		
泌尿系统感染	0(0)	2(5.26)		
切口感染	1(2.63)	3(7.89)		
合计	2.63(1/38)	18.42(7/38)	5.201	<0.05

3 讨论

作为一种恶性疾病,结肠癌的出现同生活方式、饮食方式关系密切,对患者生命健康存在严重威胁。临床针对此病主要为手术治疗,然而患者在治疗前因为担心手术效果,极易产生抑郁等负面心理,进而增加并发症风险,从而降低整体疗效、影响预后康复^[5]。所以,对于结肠癌患者而言,想要在术后顺利康复,重新拥有良好生活质量,及时且有效的护理干预必不可少,这是一切后续恢复的根基。

本研究结果说明优质护理效果良好。分析原因:优质护理是对整体护理模式的深化拓展。在提供优质护理服务时,始终秉持患者至上原则,全方位、人性化地指导护理工作^[6]。从思想观念到医疗行动,都为患者送上耐心且周全的服务,切实满足患者生理与心理层面的合理诉求,让患者内心充满信任、倍感安全,收获满意与安心^[7]。手术前,积极与患者进行访视和沟通,详细讲解结肠癌相关知识与手术方式,使患者信任感与安全感倍增,有效消除患者心中的疑虑,减轻负面心理应激,从而以平和稳定的心态迎接手术^[8]。手术中,给予患者充分的关怀与鼓励,协助调整合适体位,密切关注手术进程,助力患者顺利完成手术,降低术中意外状况的发生几率,提升手术成功率。手术后,及时与病房护士完成交接工作,并加强对患者情绪疏导、疼痛管理、饮食规划等方面的指导^[9]。让患者深切感受到温暖与关爱,有助于增强患者对生活的信心,加快术后身体康复速度,减少并发症的产生。最终,赢得患者的认可,提升患者对护理服务的满意度。

总而言之,对于结肠癌患者,在围手术期实施优质护理可有效减少并发症,改善患者心理状态,提升生活质量,值得应用。

参考文献

[1] 林欣,谢宇红.围手术期三步护理模式对结肠癌切除术患者术后疼痛评分及并发症发生的影响[J].中国医药指

南,2024,22(22):176-178.

- [2] 叶晓莉.整体护理对妇科腹腔镜患者围手术期并发症发生率及生活质量的影响研究[J].现代诊断与治疗,2024,35(4):608-609612.
- [3] 张亚楠,于桂青,贾锋.基于循证支持的围术期护理在结直肠癌手术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(9):169-172.
- [4] 李玥镒,钟倩,吕琼.研究营养状况评估对结肠癌患者围手术期采用优质护理的效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(6):0134-0137.
- [5] 张燕,王丽娜,尹亮.小阴唇整复患者围手术期护理的临床效果及并发症观察[J].中国医疗美容,2024,14(5):102-105.
- [6] 韦芳姿.探讨基于快速康复外科(ERAS)理念的围术期护理对乳腺癌改良根治术患者康复的效果及并发症的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(7):0140-0143.
- [7] 孙敏,周安莉,韦爱芬,吴继敏.探讨快速康复外科理念下集束化管理在腹腔镜结直肠癌患者围手术期护理的应用效果[J].中国现代医生,2020,58(1):169-172.
- [8] 赵冬兰,潘雯,骆艳红.双轨道互动护理干预对肾结石手术患者围术期身心应激反应及术后并发症的影响[J].基层医学论坛,2024,28(26):96-99.
- [9] 徐晓慧,徐月圆,黄丽君,罗红梅,柯玉星.6S 护理管理对预防腹腔镜直肠癌根治术患者围手术期低体温的效果[J].护理实践与研究,2024,21(5):681-687.

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