

多发性神经纤维瘤病围手术期护理干预的效果分析

李 伟, 杨秀霞*

上海市同济医院 上海

【摘要】目的 分析多发性神经纤维瘤患者围手术期护理干预效果。**方法** 将我院收治的多发性神经纤维瘤患者作为案例,从2022年3月-2023年3月期间行手术治疗的40例患者按照不同护理分成两组,每组20例,对照组采用的是常规护理,观察组采用的是围手术期护理干预,对比两组患者护理效果。**结果** 在护理效果和不良反应中对比,明显发现观察组和对照组之间的差异性($P<0.05$)。**结论** 多发性神经纤维瘤在围术期实施护理干预,可有效提升患者治疗效果,改善疼痛情况,降低患者不良反应,值得临床对该种护理措施进行推广。

【关键词】 多发性神经纤维瘤; 围手术期; 护理

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000708

Effect of perioperative nursing intervention on patients with multiple neurofibromatosis disease

Wei Li, Xiuxia Yang

Shanghai Tongji Hospital Shanghai

【Abstract】Objective to analyze the effect of perioperative nursing intervention on patients with multiple neurofibromatosis diseases. **Methods** from March 2022 to March 2023, 40 patients with multiple neurofibromatosis were divided into two groups according to different nursing, the control group was given routine nursing, the observation group was given perioperative nursing intervention, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** the difference between the Observation Group and the control group was significant ($P<0.05$). **Conclusion** perioperative nursing intervention for multiple neurofibromatosis can effectively improve the therapeutic effect, improve pain and reduce adverse reactions of patients. It is worth popularizing this kind of nursing measure.

【Keywords】 multiple neurofibromatosis, perioperative period, nursing

神经纤维瘤主要是患者神经鞘细胞和成纤维细胞两种不同组织成分形成的良性肿瘤^[1]。临床中多发性神经纤维瘤在该种疾病中相对较为常见,并在临床中被称为神经纤维瘤疾病^[2]。这种纤维瘤疾病中单发性相对较为罕见,并且该种良性肿瘤是神经皮肤综合性疾病,发病时间在新生儿出生便已经携带,儿童时期该种病情就得到显现,青春期得到加重,并且随着患者年龄增长,使得病情不断增加^[3]。临床目前尚未对该病明确详细病因,但是该种疾病患者中,会与其家族遗传因素相关,多发性神经纤维瘤会累及神经系统、皮肤和骨骼等部位,是恶变概率中较低良性肿瘤^[4]。临床对该种疾病采用的是保守治疗观察为主,但是一旦

肿瘤增长速度较大,会对患者容貌产生影响,影响患者身体活动能力,在严重情况下需采用手术治疗。患者会因为疾病对其心理和生理产生损伤的同时,对其实施围术期护理干预,从而保障患者治疗效果^[5]。围手术期护理干预则是在常规护理基础上为患者量身定制的护理内容,让患者对疾病了解的情况下,可将其治疗和手术内容进行详细讲解,让患者减轻心理负担和压力。基于此,本文通过围术期护理干预效果进行阐述,具体内容如下所示。

1 资料和方法

1.1 一般资料

经本院从2022年3月-2023年3月收治的多发性神经纤维瘤患者作为案例,对行手术治疗的40例患者按照不同护理干预分成两组,每组20例,对照组采用

* 通讯作者: 杨秀霞

的是常规护理, 观察组采用的是围术期护理, 前者中包含男性 13 例, 女性 7 例, 年龄区间是 14-59 岁, 均龄 (36.51±12.04) 岁, 后者中男性共计 15 例, 女性 5 例, 年龄范围是 15-57 例, 均龄 (36.03±11.95) 岁, 两组患者在资料和内容分析中并未产生差异性 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组: 本组患者采用的是常规护理措施, 对患者各项体征进行观察的同时, 对其实施基本护理干预。

观察组: 该组患者采用的是围术期护理干预, 从患者术前准备工作、术中手术操作以及术后护理工作等方面进行护理, 术前护理, 神经纤维瘤手术多是影响到患者外貌、躯体功能所选择手术方案, 患者对自身疾病了解相对较少, 同时产生相应的心理负担, 因此对患者需进行术前心理干预和疏导, 减少患者焦虑和恐惧等负面情绪。同时根据患者营养情况进行观察和评估, 对其补充相应的营养, 让患者在营养方面得到支持, 提高患者身体抵抗力和免疫力。术中护理, 护理人员在术前对患者各项检查和专科检查等进行完善, 并清洁患者皮肤, 术中做好保暖工作, 避开女性患者月经周期阶段, 同时, 对患者药物过敏史和其他手术史等进行了解, 术前半小时内给予抗生素静脉注射, 预防患者出现感染现象, 一旦患者肿瘤部位接近肝门, 需要提前 1 小时进行清洁和灌肠。并且在术前做好备血准备, 以免患者出现大出血情况, 无法及时输送血液。术后护理, 在术后护理中主要分为以下几方面, 病情观察, 体位护理, 饮食护理, 疼痛护理以及预防护理等。在病情观察中需要对患者生命体征、引流情况等严密观察, 并且对患者神志变化进行观察。患者手术麻醉苏醒之后, 需要禁食 6 小时左右, 并且将其头部偏向一侧, 避免出现呕吐误吸情况。并将四肢垫高, 在会阴手术中需要对肿胀不适等情况进行观察, 同时对异常分泌物情况进行处理, 减少感染现象产生。患者术后可饮食的情况下, 需要食用温凉的半流质食物。患者在长期卧床休养过程中预防其出现静脉血栓、便秘和压疮等并发症, 所以及时对其进行体位调整, 引导患者使用纤维食物, 可促进患者排便, 预防并发症和疼痛现象, 根据患者疼痛情况实施镇痛药物, 减少患者因疼痛产生相应的活动, 导致伤口出现问题。

1.3 观察指标

对比两组患者护理效果, 通过患者不同护理干预, 对其总有效率进行统计和评价。

对比两组患者不良反应, 通过患者出现的感染、皮瓣愈合不良、伤口渗血等现象进行统计。

1.4 统计学分析

本文所有资料和数据均采用 SPSS21.0 统计软件进行统计分析, 计量和计数资料分别是 (均数±标准差)、t 检验和百分比 (%)、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理效果

护理效果如表 1 所示, 观察组患者护理明显效果高于对照组, 比较存在差异性 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者不良反应

不良反应分析如表 2 所示, 观察组出现不良现象明显低于对照组, 比较有差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

神经纤维瘤病是由于患者基因缺陷造成的多系统损害性疾病, 是神经外胚层和中胚层染色体显性遗传性疾病^[6]。该种疾病主要表现为皮肤咖啡斑同时伴有皮下软组织肿胀, 通常较为常见的是多发性神经纤维瘤结节^[7]。临床表现呈现多样性和复杂性, 在诊疗过程中相对较为困难, 其中包含皮肤、神经系统、眼部和骨骼发育等多种症状, 会对患者容貌、身体功能以及心理健康等产生影响, 从而降低患者生活质量^[8]。患者出现多发性神经纤维瘤病, 通常采用的是常规保守治疗, 只有在影响面容和身体情况下才会采取手术治疗^[9]。患者对该种疾病了解相对较少, 知识较为浅薄, 所以在手术治疗前后应对患者实施围手术期护理干预, 保障患者治疗效果的同时, 减少患者不良反应, 缓解患者疼痛和不适感^[10]。在研究对比结果中, 明显发现效果和不良反应概率对比差异性, 所以对患者实施常规护理, 具有一定的局限性, 无法根据患者详细情况制定相应的护理干预服务和计划, 导致护理措施存在相应的缺陷。但是围手术期护理则会根据患者实际情况对其实施护理服务, 提升护理质量的同时, 提高患者治疗依从性。围手术期护理干预措施, 可根据患者具体情况实施对症护理干预, 不同患者情况, 其心理护理干预内容有所不同, 会根据患者情绪调节其护理计划, 并且增加患者对疾病的了解, 充分做好心理准备, 提

高整体治疗疗效, 加快患者恢复速度。多发性神经纤维瘤病患者在治疗中会因为护理干预增加其自身满意度, 积极配合治疗, 从而提高患者对护理的满意度。

综上所述, 多发性神经纤维瘤病患者在围手术期

实施护理干预, 可有效提升患者治疗效果, 同时对患者病情进行严密观察, 有效对患者实施并发症预防措施, 值得临床推广。

表1 两组患者护理效果对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	20	12 (60.00)	7 (35.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	10 (50.00)	4 (20.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
χ^2 值					4.329
P 值					0.037

表2 两组患者不良反应对比 (n, %)

组别	例数	感染现象	皮瓣愈合不良	伤口渗血	发生率
观察组	20	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组	20	3 (15.00)	2 (10.00)	2 (10.00)	7 (35.00)
χ^2 值					5.625
P 值					0.017

参考文献

- [1] 于爽, 叶国风, 蔡燕. 颌面部巨大丛状神经纤维瘤患儿的护理[J]. 护理与康复, 2023, 22 (07): 78-80.
- [2] 赵亮, 王娟, 张培珍等. 1例顶枕部头皮巨大神经纤维瘤围手术期的护理[J]. 甘肃医药, 2022, 41 (09): 848-850.
- [3] 余青梅, 赖嘉微, 宋慧娟等. 1例1型神经纤维瘤病合并右大腿巨大血肿患者的围手术期护理[J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29 (08): 88-91.
- [4] 于静静, 王钰炜, 王飒等. 神经纤维瘤患者颈肩部假性动脉瘤破裂的急救及护理[J]. 中华急危重症护理杂志, 2022, 3 (03): 221-223.
- [5] 梁莹, 康文雯, 刘晓宇等. 医护患共享决策模式在颜面神经纤维瘤患者护理中的应用效果[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29 (03): 343-346.
- [6] 刘燕, 蔡歆. 1例产后颈部巨大神经纤维瘤伴营养不良患者的护理[J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29 (03): 138-140.
- [7] 陈月香, 徐美玲, 朱俊清等. 新生儿巨大色素性神经纤维瘤破裂出血1例的护理[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 20 (03): 145-147.
- [8] 胡丽, 程璐. 脑卒中合并神经纤维瘤患者的神经内科综合康复护理模式分析[J]. 中外医学研究, 2021, 19 (17): 100-103.
- [9] 喻小青. 1例腹膜后巨大神经纤维瘤病人的围术期护理[J]. 全科护理, 2019, 17 (15): 1919-1920.
- [10] 钱卫南. 循证护理预防神经纤维瘤合并脊柱侧弯患者术后早期并发症的效果[J]. 大医生, 2018, 3 (Z2): 240-241.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS