

综合护理对膀胱肿瘤手术后膀胱灌注治疗患者并发症和满意度的影响

王雅丽

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 分析对膀胱肿瘤手术后膀胱灌注治疗的患者实施综合护理对其并发症及满意度的影响。**方法** 抽取 2022 年 8 月~2023 年 8 月期间我院收治的膀胱癌患者 80 例，所有患者均于术后接受膀胱灌注治疗，以随机信封法分组，在膀胱灌注治疗期间接受常规护理的患者为对照组，共 40 例，接受综合护理的患者为观察组，共 40 例。对比指标：并发症发生率及护理满意度。**结果** 组间对比，观察组并发症发生率更低，护理满意度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 对膀胱肿瘤手术后接受膀胱灌注治疗的患者在治疗期间实施综合护理可降低并发症发生率，提高护理满意度。

【关键词】 膀胱癌；膀胱灌注化疗；综合护理；并发症；满意度

【收稿日期】 2024 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240269

Effect of comprehensive care on complications and satisfaction in patients treated with bladder perfusion after bladder tumor surgery

Yali Wang

Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of comprehensive nursing on complications and satisfaction of patients with bladder tumor after bladder perfusion. **Methods** A total of 80 patients with bladder cancer admitted to our hospital from August 2022 to August 2023 were selected. All patients received bladder perfusion therapy after surgery, and were divided by random envelope method. Patients receiving routine care during bladder perfusion therapy were included in the control group (40 cases in total), and patients receiving comprehensive care were included in the observation group (40 cases in total). Comparison index: complication rate and nursing satisfaction. **Results** The complication rate of observation group was lower and nursing satisfaction was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing can reduce the incidence of complications and improve nursing satisfaction for patients who received bladder perfusion therapy after bladder tumor surgery.

【Keywords】 Bladder cancer; Bladder perfusion chemotherapy; Comprehensive nursing; Complications; Satisfaction

膀胱癌是因膀胱黏膜病变引起的一种恶性肿瘤，此病在众多生殖泌尿系统肿瘤中的发病率位居首位^[1-2]。由于此病恶性程度较高，加上手术对机体造成的创伤较大，术后进行膀胱灌注治疗期间，患者普遍存在较大的心理负担，且此治疗方案也易引起多种并发症，在这些因素的共同影响下，部分患者的治疗依从性会随着时间的推移不断下降，甚至放弃治疗^[3]。因此，在膀胱灌注治疗期间配合高效的护理干预具有十分重要的意义^[4-5]。综合护理是一套基于常规护理，对常规护理进

行了优化和完善的综合性护理方案。本次研究抽取 80 例接受膀胱灌注治疗的患者进行分组研究，目的即在于分析在此类患者治疗期间实施综合护理对其并发症及护理满意度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象入组时间：2022 年 8 月~2023 年 8 月，共 80 例，以随机信封法分组，对照组：n=40，性别（男/女）：28/12，年龄：45~69 岁，平均（57.21±5.96）

岁; 观察组: $n=40$, 性别(男/女): 30/10, 年龄: 45~70岁, 平均(57.84 ± 6.02)岁; 两组一般资料具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 包括辅助医师完成灌注治疗, 耐心解答患者的问题, 告知患者注意事项等。在膀胱灌注治疗期间注意严格遵守无菌操作原则, 并且动作要轻柔, 避免造成损伤, 给予患者生活指导等。观察组患者接受综合护理: ①心理护理, 癌症患者普遍存在较重的心理压力, 负性情绪较为严重, 对膀胱灌注治疗时有较强的恐惧心理。因此, 护理人员首先应加强患者的心理干预, 主动与患者交流, 耐心倾听患者提出的问题和困惑, 并给予认真解答, 列举治疗成功案例, 或邀请治疗效果理想的患者进行经验分享以提高患者的治疗信心及依从性。指导患者利用音乐疗法、转移注意力法以及运动等方法缓解不良情绪。在交流过程中, 不断渗透严格遵医嘱治疗对提升临床疗效、避免并发症发生等方面的重要意义。②健康教育, 多数患者对于膀胱肿瘤及相关的治疗手段知识了解较少, 尤其不太了解膀胱灌注治疗的意义, 因此在治疗过程中存在较强的排斥心理和恐惧感, 进而产生抵触行为。护理人员通过一对一、面对面宣教的方式向患者详细讲解相关知识, 注意在开展健康宣教时应由浅到深, 并利用简单易懂的语言以提高患者的理解程度, 还可以配合使用图片、视频讲解以进一步提高患者的认知。主要讲解内容包括膀胱肿瘤病因、表现症状、治疗方案、膀胱灌注治疗的必要性、具体操作方法、治疗期间可能存在的并发症及其防治办法、在治疗过程中的注意事项及前期准备工作等。③膀胱灌注治疗期间的护理, 护理人员应明确了解膀胱灌注治疗各个环节的护理要点, 对既往治疗过程中患者易出现的问题进行分析和总结, 提前消除可能对治疗效果造成不良影响的危险因素, 并为患者提供全程优质护理。首先, 辅助患者采取舒适体位, 在插管时动作要轻柔、快速、准确以减轻患者的不适感, 避免对患者机体造成损害, 同时配合语言安抚以使患者放松。在灌注治疗时应严格控制药物的灌注速度, 并且及时询问患者有无不适感, 并视具体情况调整灌注速度。在灌注完毕拔除导尿管时应严格按照流程操作, 避免药液漏入尿道导致尿道发炎。④膀胱灌注治疗后的护理, 治疗结束后患者需保持卧床休息, 每 10~20 min 应更换一次体位, 60 min 后即可将药液排出。应鼓励患者多饮水以稀释膀胱内药物浓度, 降低排尿时药物对尿道黏膜的刺激性。应与患者明确下一次治疗

的时间, 在下次化疗前 1d 通过微信或电话进行提醒。⑤并发症的护理, 在实施膀胱灌注治疗期间可能发生多种并发症, 如尿道炎、膀胱痉挛等。为了降低药物对膀胱和尿道的刺激, 治疗后应鼓励患者多饮水, 若患者存在尿痛的情况时, 应利用导尿管将化疗药物排净后再将导尿管拔除, 以尽量降低药物对尿道的刺激性。部分患者还会并发尿道狭窄的情况, 此种情况需要医师进行对症治疗, 若有必要时可进行尿道扩张治疗。化疗药物会导致患者出现恶心呕吐以及脱发的情况, 为了减轻恶心呕吐症状, 在膀胱灌注治疗前应叮嘱患者适当减少进食量。对于脱发产生的负性情绪则应积极通过心理干预予以缓解。⑥生活护理, 患者在日常生活中应加强生理卫生护理, 督促患者每日用温水清洁会阴部, 尤其在膀胱灌注治疗结束后应及时进行清洁以减少药物对会阴部的刺激。认真观察患者排尿情况, 详细记录排尿量、尿液颜色等情况, 遵从医嘱辅助患者完善血常规检查以便及时发现异常情况。结合患者的病情及身体情况为其制定科学的饮食计划, 此病患者应以清淡饮食为主, 可适当多食用一些高纤维素和高蛋白的食物, 不可食用辛辣刺激性食物, 并且应戒烟戒酒。

1.3 观察指标

1.3.1 对比并发症发生率。包括尿道炎、膀胱痉挛及膀胱刺激征。

1.3.2 对比护理满意度。利用自制量表评价, 此表评分范围 0~100 分, 不足 70 分代表不满意, 70~94 分代表满意, 95 分以上为十分满意, 护理满意度 = $\frac{(\text{满意例数} + \text{十分满意例数})}{\text{本组总例数}} \times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

数据处理: SPSS24.0, 并发症发生率、护理满意度用 n (%) 描述, 组间经 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比并发症发生率

观察组患者的并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比护理满意度

观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

3 讨论

相关报道称, 近年来膀胱癌的发病率呈不断上升的趋势, 手术治疗是目前治疗此病的主要治疗方法, 但是术后仍有一定的复发风险, 因此需要辅以膀胱灌注化疗治疗^[6-7]。但是对于多数患者而言, 化疗可引起较

表1 两组患者并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	膀胱刺激征	尿道炎	膀胱痉挛	膀胱刺激征	并发症发生率
观察组	40	1	0	0	0	1 (2.50)
对照组	40	0	2	3	4	9 (22.50)
χ^2						5.600
<i>P</i>						0.017

表2 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	40	22	17	1	39 (97.50)
对照组	40	16	16	8	32 (80.00)
χ^2					4.507
<i>P</i>					0.033

大的不良反应,还易引起多种并发症,增加了患者的不适感,甚至会导致患者因此放弃治疗。有学者称,在化疗治疗期间配合有效的护理干预能够在一定程度上提高患者的舒适度,降低并发症发生风险,进而有助于提高治疗依从性及临床疗效^[8]。

本次研究中,对观察组患者实施了综合护理干预,从研究结果可见,该组患者的并发症发生率低于对照组,护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因:①心理护理及健康宣教能够缓解患者的负性情绪、提高患者的认知,进而有助于提高治疗依从性。②在化疗前、化疗中及化疗后进行全面、细致的护理服务有助于提高患者身心舒适度、降低并发症发生风险。③生活方面的护理干预有助于提高患者身体抵抗力及免疫力,可进一步降低并发症发生风险。④综合护理注重对患者的人文关怀,有助于提高护理满意度。

综上所述,膀胱肿瘤手术患者术后需辅助以膀胱灌注治疗,在此期间配合综合护理干预可降低并发症发生风险,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 黄莉,刘杨.膀胱癌术后膀胱灌注的观察及并发症护理研究[J].中国社区医师,2020,36(9):155-156.
- [2] 刘腊梅,冉林晋,王琦,等.延续性护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗中的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(50):111+113.

- [3] 张孟婷.综合护理对膀胱癌患者术后膀胱灌注化疗依从性及生存质量影响分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(5):104-107.
- [4] 刘静红.护理干预对膀胱癌术后膀胱灌注化疗依从性的效果观察[J].中国社区医师,2019,35(24):140-141.
- [5] 薛秋云,高丽娜,史小丽.综合护理在膀胱肿瘤电切术后膀胱灌注化疗患者中的应用[J].海南医学,2023,34(21):3172-3177.
- [6] 蒋慧娟,游荔君.信息-动机-行为技巧模型下干预对膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者自我效能感、遵医行为及预后的影响[J].中国医学创新,2023,20(6):90-94.
- [7] 吕宇,刘华辉,陈惠,等.认知行为干预对膀胱癌灌注化疗患者负性情绪、癌因性疲乏及生活质量的影响[J].癌症进展,2021,19(16):1720-1723.
- [8] 郑梦梦.知信行理论在延续性护理方案对膀胱癌术后灌注化疗患者治疗依从性、护理满意度及生活质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(10):136-139.

版权声明: ©2024 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