

## 口腔颌面恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫患者围手术期护理的效果分析

杜富轩

西南医科大学附属医院 四川泸州

**【摘要】目的** 分析口腔颌面部恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫围手术期护理对患者预后的效果。**方法** 48例口腔颌面部恶性肿瘤患者取自2020年2月-2022年2月期间,上述患者均采取口腔颌面恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫术治疗。按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行围术期护理干预,每组24例。比较两组护理效果。**结果** 焦虑、抑郁评分对比发现,实验组显低( $P<0.05$ )。生活质量对比发现,实验组显高( $P<0.05$ )。护理满意度对比发现,实验组显高( $P<0.05$ )。**结论** 口腔颌面恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫患者围术期护理效果确切,可消除患者负面情绪,提升其生活质量,改善患者治疗效果。

**【关键词】** 口腔颌面恶性肿瘤; 颈淋巴结清扫; 围手术期护理; 焦虑、抑郁; 生活质量; 护理满意度

**【收稿日期】** 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000533

### Effect analysis of perioperative nursing care for patients with oral and maxillofacial malignant tumors resection combined with neck lymph node dissection

Fuxuan Du

Southwest Medical University Affiliated Hospital Luzhou, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of perioperative nursing care for patients with oral and maxillofacial malignant tumor resection combined with neck lymph node dissection on prognosis. **Method** 48 patients with oral and maxillofacial malignant tumors were selected from February 2020 to February 2022, and all of them were treated with oral and maxillofacial malignant tumor resection combined with neck lymph node dissection. According to the random number table method, they were divided into a reference group and an experimental group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received perioperative nursing intervention, with 24 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** The comparison of anxiety and depression scores showed that the experimental group had a significantly lower score ( $P<0.05$ ). The comparison of quality of life showed that the experimental group showed significantly higher levels ( $P<0.05$ ). The comparison of nursing satisfaction found that the experimental group showed a significant increase ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The perioperative nursing effect of resection of oral and maxillofacial malignant tumors combined with neck lymph node dissection is accurate, which can eliminate negative emotions, improve their quality of life, and improve the treatment effect of patients.

**【Key words】** Malignant tumors of the oral and maxillofacial regions; Neck lymph node dissection; Perioperative care; Anxiety and depression; Quality of life; Nursing satisfaction

颌面部肿瘤是口腔颌面部的肿瘤性疾病,包括良性肿瘤、恶性肿瘤及某些肿瘤样病变,例如血管瘤、淋巴管瘤囊肿等,这都不属于真性肿瘤,是肿瘤样病变<sup>[1]</sup>。良性肿瘤包括腮腺混合瘤、神经鞘瘤等,恶性肿瘤可见口腔鳞状细胞癌,包括颊癌、舌癌等,对这些肿瘤性疾病的治疗因病变而异。口腔颌面部恶性肿瘤多是以手术为主、放化疗结合的综合治疗,在治疗过程中需给予有效护理干预,围手术期临床护理作用及

效果尤为明显。然而,目前对口腔颌面恶性肿瘤切除合并颈淋巴结清扫患者围术期护理的研究还比较缺乏。为此,本次研究中48例口腔颌面部恶性肿瘤患者取自2020年2月-2022年2月期间,分析口腔颌面部恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫围手术期护理对患者预后的效果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

48例口腔颌面恶性肿瘤患者均为2020年2月-2022年2月期间于西南医科大学附属医院住院,并采取口腔颌面恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫治疗。按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行围术期护理干预,每组24例。上述患者符合口腔颌面部恶性肿瘤诊断标准,患者基础资料完整,经向其表明本次研究意义后,可主动配合研究。排除患有其他严重性疾病者,精神疾病者,认知障碍者,以及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女分别为14例、10例,年龄41-76岁,均值(54.53±2.15)岁。实验组男、女分别为13例、11例,年龄42-77岁,均值(54.65±2.76)岁。两组资料比较差异小。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参考组

参考组行常规护理,对患者的各项指标予以密切观察,如生命体征、瞳孔、神志等,避免延误患者病情,且手术期间医护人员积极配合。

### 1.2.2 实验组

实验组采取围手术期护理,方法详见下文:

(1)术前护理:对患者存在的负面情绪予以有效缓解,加强与患者之间的沟通,指导患者予以角色转换。耐心细致地向其进行健康教育,详细描述各种检查的目的及其程序,以及麻醉、手术和疾病的相关知识,并指导患者于术后施行一些活动,如深呼吸、咳嗽、翻身,指导患者在床上使用便器,以及进行四肢活动。为了缓解患者对手术室的恐惧心理,术前麻醉医师及护理人员应给予患者探视,采取语言、图片等方法为患者提供健康知识、心理护理等,以缓解其在手术室中的负面情绪。强化亲友卫生宣教,争取亲友给予患者精神上的支持。引导其在术前摄取优质蛋白、易消化的食物。术前3天对患者做好备皮,且进行口腔护理。

(2)术中护理:手术期间,医护人员需要积极配合,严格按照无菌技术进行操作,保证患者能够顺利、安全的进行手术。手术室护理人员和病房护理人员之间应仔细交接,对患者的临床一般资料予以详细了解。患者在进入手术室时需要医护人员陪同,避免患者出现坠床等意外事件。手术期间所用的器械、物品均进行严格的消毒、灭菌,以减少感染的发生。器械护理人员患者的病史、手术部位、手术名称予以详细掌握,积极准确传递器械,且密切配合医生操作。巡回护理人员确保患者卧姿正确,掌握手术过程,并及时供应术中迫切需要的用品及仪器等。

(3)术后护理:术后每2小时协助患者翻身1次,

避免上肢压迫到胸部,减少压疮的产生。密切监测患者的一般情况及生命体征,同时对其引流液量及性质予以观察,重视患者主诉,若出现异常情况,需要及时的处理。术后给予患者采取鼻饲,同时请临床营养科会诊,指导营养支持,术后一周据恢复情况拔除鼻饲管,采取经口饮食,以高蛋白、高碳水化合物及高维生素的流质或半流质食物为主,以促进创面愈合。不能耐受鼻饲者,采取口腔管饲。保持患者呼吸道的通畅性,必要的情况下可以保留鼻咽和口咽通气道等人工气道,且采取气管内插管,维持患者较好通气状态。术后患者可产生程度不一的疼痛感,针对轻度疼痛者,可采取转移注意力法,对于中重度疼痛者,可在上述基础上采取药物干预。

## 1.3 疗效标准

### 1.3.1 焦虑、抑郁评分

对两组焦虑、抑郁情况分别采取SDS、SAS量表进行评价,分数越高,则患者焦虑、抑郁情况越严重。

### 1.3.2 生活质量

使用SF-36量表对两组患者的生活质量予以评价,分数越高生活质量越高。

### 1.3.3 护理满意度

采取自编满意度问卷表了解患者的护理满意度,计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x}±s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(%)用于表示计数资料,用 $(\chi^2)$ 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表1显示,焦虑、抑郁评分对比发现,实验组显低( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组生活质量对比分析

实验组生活质量(85.65±2.12)分,参考组生活质量(71.24±2.14)分,t检验值:( $t=23.435, P=0.001$ )。生活质量对比发现,实验组显高( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组护理满意度对比分析

表2显示,护理满意度对比发现,实验组显高( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

口腔颌面部肿瘤治疗应视属于何种肿瘤而定。口腔颌面部常见肿物分为囊肿、良性肿瘤及恶性肿瘤。囊肿及良性肿瘤的处理原则均以手术为主,通常囊肿及良性肿瘤均有包膜将囊液或肿瘤体包绕<sup>[2]</sup>。手术当中就要沿着囊肿或者肿瘤的包膜进行剥离,将囊肿或者

肿瘤完整摘除。恶性肿瘤因预后差,故治疗原则与良性肿瘤有一定的差异,需扩大切除,若影像学检查提示存在颈淋巴结转移,也应同期行颈淋巴结清扫术,部分患者除手术外,术后还需行放疗、化疗等<sup>[3]</sup>。由于手术方式的复杂性和手术部位的特殊性,又给护理工作带来了很大的难度<sup>[4]</sup>。如何在围术期主动配合医生进行优质护理对于确保患者手术疗效具有十分重要的作用<sup>[5]</sup>。

围手术期护理属于临床手术治疗中常用的护理方法,所谓围手术期,就是围绕术前、术中及术后开展优质的护理干预<sup>[6]</sup>。本次研究结果显示,焦虑、抑郁评分对比发现,实验组显低( $P < 0.05$ )。生活质量对比发现,实验组显高( $P < 0.05$ )。护理满意度对比发现,

实验组显高( $P < 0.05$ )。上述结果表明,围手术期护理可对口腔颌面部恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫患者的负面情绪予以消除,促进其生活质量改善,提高患者的满意度。笔者分析认为,对患者进行围手术期的护理干预,强化术前,术中及术后护理,减轻患者精神压力,提高其医从性,有利于手术顺利进行,加强患者生理、饮食以及环境方面的护理干预,从而确保患者身心健康,促进治疗效果,帮助患者术后恢复<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,口腔颌面部恶性肿瘤切除联合颈淋巴结清扫患者围手术期护理效果确切,可消除患者负面情绪,提升其生活质量,提高治疗效果,促进恢复,为此患者较为满意。

表1 两组焦虑、抑郁评分对比分析( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
实验组	24	36.54±2.12	34.57±2.78
参考组	24	49.87±2.76	51.25±2.67
t	-	18.764	21.199
P	-	0.001	0.001

表2 两组护理满意度对比分析[n, (%) ]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	24	16 (66.67%)	7 (29.17%)	1 (4.17%)	95.83% (23/24)
参考组	24	12 (50.00%)	2 (8.33%)	10 (41.67%)	58.33% (14/24)
$\chi^2$	-	1.371	3.418	9.553	9.553
P	-	0.242	0.064	0.002	0.002

## 参考文献

- [1] 程成.康复外科护理在口腔颌面恶性肿瘤患者围手术期护理中的应用效果观察[J].特别健康 2021, 22 (13) 158-159.
- [2] 张晓明.围手术期心理护理应用于修复口腔颌面部肿瘤术后缺损的效果分析[J].湖北科技学院学报:医学版, 2019,33 (2) :3.
- [3] 陈晓莉,张晓萍,桂露,等.下颌骨恶性肿瘤切除+气管切开+颈部淋巴结清扫+3D打印腓骨肌皮瓣联合胸大肌皮瓣修复术围术期的护理[J].重庆医学, 2022, 51 (02) :445-447.
- [4] 黄梅梅,梁卉,孟箭,等.口腔颌面部恶性肿瘤患者围术期医护一体化模式护理的效果观察[J].徐州医科大学学报, 2021, 41 (5) :3.
- [5] 马斌,徐佳,朱晋芳,等.口腔颌面部肿瘤术后病人口腔健康相关生活质量现状及影响因素研究[J].全科护理, 2022, 20 (33) :4715-4719.
- [6] 付倩.快速康复外科理念在口腔颌面部肿瘤患者围手术期护理中的效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,32 (3) :254-256.
- [7] 黄丽文,黄爱娴.口腔颌面部恶性肿瘤患者术后生活质量调查及其影响因素分析[J].中国医学创新, 2022, 19 (27) :4.
- [8] 杨楠.口腔颌面部恶性肿瘤一期皮瓣修复围手术期护理的研究进展[J].继续医学教育, 2021, 35 (6) :4.

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