

延续护理对膀胱癌术后膀胱灌注患者的影响分析

史宛鑫, 冯营营, 路翰平

北京中医药大学东直门医院 北京通州

【摘要】目的 探讨延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注中的效果。**方法** 将我院2020年1月-2020年12月收入的100例膀胱癌术后膀胱灌注患者,根据有无实施延续护理进行分组。对照组50例给予常规护理,延续护理组50例实施延续护理。比较两组健康知识掌握度、自我管理评分、遵医率、护理满意率。**结果** 延续护理组健康知识掌握度 94.24 ± 4.21 分、自我管理评分 92.15 ± 4.45 分高于对照组 84.14 ± 2.45 分和 82.45 ± 1.13 分, $P < 0.05$ 。延续护理组遵医率96.00%、护理满意率92.00%高于对照组72.00%和70.00%, $P < 0.05$ 。**结论** 膀胱癌术后膀胱灌注患者实施延续护理效果确切,有利于提高患者自我管理能力和提高其健康知识的掌握程度,并促使患者遵医行为提高,提高患者的满意度,值得推广和应用。

【关键词】 延续护理; 膀胱癌; 术后膀胱灌注; 效果

Analysis of the effect of continuous nursing on bladder instillation patients after bladder cancer surgery

Wanxin Shi, Yingying Feng, Hanping Lu

Dongzhimen Hospital, Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Tongzhou, Beijing

【Abstract】 Objective To explore the effect of continuous nursing on bladder perfusion after bladder cancer surgery. **Methods** 100 patients with bladder cancer after bladder instillation admitted in our hospital from January 2020 to December 2020 were divided into groups according to whether continuous nursing was implemented or not. Fifty cases in the control group were given routine care, and 50 cases in the extended care group were given extended care. The mastery of health knowledge, self-management ability score, medical compliance rate, and nursing satisfaction rate were compared between the two groups. **Results** The mastery of health knowledge and self-management ability score of 94.24 ± 4.21 and 92.15 ± 4.45 of the continuous nursing group were higher than those of the control group, 84.14 ± 2.45 and 82.45 ± 1.13 , $P < 0.05$. The compliance rate and nursing satisfaction rate of the continuous nursing group were 96.00% and 92.00% were higher than those of the control group, 72.00% and 70.00%, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of continuous nursing on bladder instillation patients after bladder cancer surgery is definite, which is beneficial to improve the self-management ability of patients, improve their mastery of health knowledge, and promote the improvement of patients' compliance with medicine and improve the satisfaction of patients. It is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Continuous nursing; Bladder cancer; Postoperative bladder perfusion; Effect

膀胱癌是一种最常见的泌尿系恶性肿瘤,40岁以上患者的发病率随着年龄的增加而增加。膀胱肿瘤是最常见的泌尿系肿瘤,大部分来源于上皮,90%以上为移行性上皮肿瘤。由于肿瘤多中心、复发、侵袭等生物特征,对病人的生存质量造成了很大的影响。术后复发率较高,需要反复膀胱灌注,以清除残留的病灶或原位癌、外科手术引起的局部肿瘤,

预防和减缓肿瘤的复发。膀胱灌注疗法是将药物经尿道注射至膀胱内,通过药物直接与膀胱粘膜接触杀灭残余癌细胞,从而防止肿瘤深入深层组织,是防止肿瘤复发的重要方法。由于大部分老年病人对该病的认识不够充分,对化疗药物的副作用以及反复插管、膀胱镜检等有无并发症,导致焦虑、抑郁等心理问题,从而影响到病人的预后^[1-2]。因此,需

要对膀胱癌术后膀胱灌注治疗的患者采取有效的延续护理方法。本文探讨了延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注中的效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2020 年 1 月-2020 年 12 月收入的 100 例膀胱癌术后膀胱灌注患者, 根据有无实施延续性护理进行分组。其中延续护理组 50 例, 年龄 38-81 岁, 平均 (57.21 ± 6.56) 岁, 男 26: 女 14。对照组 50 例, 年龄 37-82 岁, 平均 (57.12 ± 6.45) 岁, 男 28: 女 12。入选条件: (1) 全部病人经临床病理证实为膀胱癌, 并满足相应的手术适应症; (2) 所有病人都是先兆, 没有其它严重的器官病变; (3) 病人是知情的, 是自愿的, 并在协议上签字的。两组病人的总体数据比较, 没有显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 第一, 灌注前的护理:

①心理治疗: 由于膀胱灌注需要暴露病人的私密部位, 加之生殖器本身的特性, 使得灌注更加困难。在治疗中, 病人的生理需求、安全需求、自尊需求都会有不同程度的变化, 焦虑、恐惧、不耐烦、绝望等情绪会在治疗期间发生。对病人进行相关知识的介绍, 介绍治疗的目的、程序、治疗过程中的不适、有无不良反应及预防方法, 介绍成功的案例, 消除病人的心理忧虑和畏惧, 让他们在精神上保持良好的心态, 配合医生的治疗, 积极参与对身体和精神的锻炼, 增强战胜癌症的信心。②环境护理: 因膀胱位置的特殊性, 病人应选择环境舒适、安静、干净、隐蔽的病房。平时要调整室内温度, 保持 $24-26^{\circ}\text{C}$, $50\%-60\%$ 的相对湿度, 同时要有舒缓的音乐来转移病人的注意力, 让病人的精神处于一种轻松的状态。第二, 灌注中的护理: 灌注前 6 小时禁饮, 禁食, 并要求病人放空尿液, 使病人平躺, 并严格按照无菌管的要求, 插入导尿管, 注药。膀胱排空, 将准备好的液体注射到膀胱中, 然后用 10 毫升的生理盐水清洗干净, 然后取出。病人在灌注 2 小时内连续翻身, 以保持药物与膀胱壁的接触。如果有少量的溢出, 对皮肤的刺激性也很小。在灌注过程中, 若尿路感染、尿路感染、尿痛、血尿等并发症的发生, 应在灌注前和灌注当日适当应用少量抗生素, 可减少上述并发症。第三, 灌注后的护理:

①观察灌注后的临床表现: 灌水后, 嘱咐病人在床上躺 1~2 个小时, 观察输尿量和尿色, 了解病人是否有明显的症状。如果出现尿频、尿急、尿痛等症状, 则是化学性膀胱炎, 可以延长充血时间, 降低给药, 尤其是严重的患者, 应暂停灌水。②定期随访: 要求病人定期到医院进行检查。

延续护理组实施延续护理。第一, 建立护理团队, 包括护士长和 4 位科室内护士, 护士组长负责对延续护理方案进行总结, 并对其进行效果评估; 护士应执行护理计划, 并对病人的住院治疗进行评价。第二, 在灌注治疗后 3 天进行一次随访, 以电话方式进行随访, 以了解其治疗后的反应, 并普及其主要症状及治疗措施, 以便对其进行科学的治疗。并向其说明使用方法, 普及遵照医嘱服药的重要性, 严禁随意改变用量和服药时间。对其进行自我护理, 了解其心理状况, 并进行有针对性的心理辅导。通过友善、耐心、热情, 与病人建立密切的关系, 以促进他们更好地参与社会生活。第三, 在灌注化疗之前, 通过手机短信或者微信, 告知病人进行灌注化疗的具体时间和准备内容。第四, 建立交流平台, 由组长建立微信公众号, 并对其进行管理, 便于患者与家属的交流。病人可以在聊天群中询问有关的护理问题, 并得到主管的回答。管理人员可以定期在该平台上公布有关疾病的知识, 并定期组织一次病友聚会, 让病人和家人都能积极参与。亦可组织相关知识讲座, 让病人或家人参加讨论, 了解病情的康复情况, 并鼓励病人分享自己的治疗心得, 以提高病人的自信心。

1.3 观察指标

比较两组健康知识掌握度 (0-100 分, 越高越好)、自我管理评分 (0-100 分, 越高越好)、遵医率、护理满意率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数予 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组健康知识掌握度、自我管理评分比较

延续护理组健康知识掌握度 94.24 ± 4.21 分, 自我管理评分 92.15 ± 4.45 分高于对照组 84.14 ± 2.45 分和 82.45 ± 1.13 分, $P < 0.05$ 。

2.2 两组遵医率、护理满意率比较

延续护理组遵医率 96.00%、护理满意率 92.00% 高于对照组 72.00% 和 70.00%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

膀胱肿瘤的治疗方法主要有:膀胱内注射化疗,合理的护理是确保治疗成功,降低或避免出现副作用的重要因素。只有对病人进行耐心、细致的心理护理,使病人积极配合,并进行规范的手术,才能提高疗效,保证延续的灌注,减少复发率。膀胱灌注是防止肿瘤复发的重要措施,其目的是清除或控制肿瘤的残留、原位癌及癌前病变,预防和控制肿瘤细胞的深入,减少或延迟手术后的复发,适当的灌注方式和灌注药物可以预防患者的不良反应。强化灌注前的心理护理和灌注化学知识的宣传,有助于提高病人对灌注的意识和意识,在灌注时,应严格遵守无菌性原则和操作规程,以减少感染和泌尿系统的损害。人们普遍认为,在病人出院后,医疗服务就会立即结束,但是,病人在离开医院后,仍然有很高的医疗需求,这个需要能否被满足,会对病人的预后产生直接或间接的影响^[3]。

延续护理是从医院向家庭提供护理的延伸,是指通过一系列的护理活动,保证病人在不同的医疗地点间进行转移或在医疗机构间转移时,医疗服务的协调与延续。延续护理在国内已经得到了广泛的关注,并呈现出多元化的发展趋势,但都强调了延续护理服务的连续性与协调性。有关资料显示,延续护理能有效地提升病人的满意度,并能改善病人的生存品质。

延续护理是一种全新的护理方式,它通过对病人的全面关怀,来解决病人所面临的一系列问题,并能延续地激发病人和家人的自信心,从而使病人的身体状况得到延续的改善,在提高护理质量的同时,也能延续地改善病人的生存品质。膀胱癌复发率高,需再次进行灌注和化学治疗,但这种方法周期长、重复,需要进行有效的护理干预。延续照护是医院照护的延伸,强调延续照护的连续性和系统化,采取护理小组、出院后干预、化疗前干预、建立沟通平台等措施,可以保证病人对治疗的遵从,并积极配合治疗^[4,5]。

本次研究发现,延续护理组健康知识掌握度 94.24 ± 4.21 分、自我管理评分 92.15 ± 4.45 分

高于对照组 84.14 ± 2.45 分和 82.45 ± 1.13 分, $P < 0.05$ 。延续护理组遵医率 96.00%、护理满意率 92.00% 高于对照组 72.00% 和 70.00%, $P < 0.05$ 。膀胱癌是一种常见的泌尿系恶性肿瘤,近年来发病率逐年增高,对人类的健康构成了极大的威胁。膀胱部分切除术与经尿道膀胱肿瘤切除术是比较常用的方法,两者均能取得良好的疗效^[6-7]。近年来,随着临床工作的不断优化,为确保手术彻底、减少复发,建议采用术后膀胱灌注化疗。然而,由于该疗法的疗程较长,而且大部分病人对化疗药物有一定的副作用,严重影响了患者的配合和治疗后的生存质量。为此,应加强对这类病人的临床护理干预。延续护理是一项以时间为依据、贯穿于全过程的护理措施,许多医务人员将此方法用于膀胱肿瘤患者的术后膀胱灌注化疗,并获得良好的疗效。我们的研究也证实了此观点^[8,9]。在延续护理内容当中,我们采取了多种方式结合的形式,其中,电话回访的应用比较方便,大部分的病人,在接受了化学治疗后,都会离开医院休养。护士要通过电话追踪,确保病人在家中接受必要的护理干预,减少出现副作用;其次是短信提醒,在每个化疗的第一天,都会有一条短信提醒,在化疗结束后,还会有短信通知,说明可能出现的副作用,增强病人的应对能力。另外还采取了病友会分享的模式,这主要是为了病人的心理健康。大部分病人在得病后,都会有一种自我贬低的感觉,导致自闭、抑郁。通过病人的交流,可以更好地了解病人的特殊需要,更好满足患者的需求,从而提高护士的工作水平;除此之外,患者家庭的健康教育十分重要,病人出院后,其康复状况与家庭环境关系密切。出院后大部分病人仍需要家人的支持和照顾。所以,需要做好和患者家属的沟通^[10-12]。

综上所述,膀胱癌术后膀胱灌注患者实施延续护理效果确切,有利于提高患者自我管理能力和提高其健康知识的掌握程度,并促使患者遵医行为提高,提高患者的满意度,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 马素芳,唐嘉倩,朱映雯. 基于微信平台延续护理健康教育对膀胱癌术后膀胱灌注效果及心理状态的影响[J]. 全科护理,2021,19(23):3304-3305+3312.
- [2] 王东彩. 基于移动医疗 APP 的膀胱癌术后膀胱灌注患

- 者延续性护理方案的构建及效果评价[D]. 郑州大学, 2020.
- [3] 李姗. 延续护理模式在膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者中的应用价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(18):35
- [4] 吴丹. 延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者中的应用分析[J]. 人人健康, 2020, (07):202.
- [5] 聂丽红, 段银凤, 樊园园. 延续性护理在膀胱癌术后灌注化疗患者中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(02):60-62.
- [6] 杨妙莹, 许晓萍. 延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注患者的应用效果[J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(06):28-30.
- [7] 陈洁. 延续护理措施对膀胱癌术后膀胱灌注患者的影响探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42):27.
- [8] 李晓. IKAP 理论延续护理模式在膀胱癌术后膀胱灌注患者中的应用[J]. 国际医药卫生导报, 2019, (19):3320-3323.
- [9] 袁甜甜, 吉剑波, 王礼平, 沈园园. 延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(55):288+290.
- [10] 刘倩. 对 35 例术后接受膀胱灌注化疗的膀胱癌患者进行延续性护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(12):246-248.
- [11] 温丽群, 陈泓, 李小红. 延续性护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(36):5059-5060.
- [12] 丁文梅. 探讨延续性护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(A0):19688-19689.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 6 日

引用本文: 史宛鑫, 冯营营, 路翰平, 延续护理对膀胱癌术后膀胱灌注患者的影响分析[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 42-45
DOI: 10.12208/j.cn.20221124

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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