

## 综合护理干预对膀胱全切尿流改道患者术后生活质量的作用

周寰晖

南通大学附属医院 江苏南通

**【摘要】目的** 浅析膀胱全切尿流改道患者采用综合护理干预的效果与安全性。**方法** 选取2022年1月~2023年6月收治的膀胱全切尿流改道患者80例，对照组采用基础护理；观察组采用综合护理干预，对比临床疗效。**结果** 观察组患者在泌尿生殖系统疾病量表评分中，其生活质量高于对照组，对比差异显著， $P < 0.05$ ；此外，观察组患者不良情绪评分低于对照组，对比差异显著。最后，观察组患者术后并发症发生率低于对照组，对比差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 针对膀胱全切尿流改道患者实施综合护理干预的效果显著，帮助患者提升术后生活质量，讲解注意事项，值得推广应用。

**【关键词】** 综合护理干预；膀胱全切尿流改道；术后生活质量；并发症

**【收稿日期】** 2024年9月12日

**【出刊日期】** 2024年10月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240488

### Effect of comprehensive nursing intervention on the quality of life in patients with urinary flow diversion after complete bladder resection

Huanhui Zhou

Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect and safety of comprehensive nursing intervention in patients with total bladder resection and urine flow diversion. **Methods** From January 2022 to June 2023, a total of 80 patients with complete bladder resection were selected, and the control group received basic nursing care. The observation group was treated with comprehensive nursing intervention, and the clinical effect was compared. **Results** The quality of life in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). In addition, the negative emotion score of the observation group was lower than that of the control group, and the difference was significant. Finally, the incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that in the control group, with significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The effect of comprehensive nursing intervention for patients with complete bladder resection of urine flow diversion is remarkable, which can help patients improve the quality of life after surgery and explain the precautions, which are worthy of popularization and application.

**【Keywords】** Comprehensive nursing intervention; Complete bladder resection of urine flow diversion; Postoperative quality of life; Complication

膀胱全切尿流改道主要是针对膀胱癌患者的手术治疗方案，在改道后会引发生理机能异常，患者的负面情绪严重，生活质量备受影响。此外，膀胱全切尿流改道是由于患者排尿方式的变化而需要佩戴永久性造口袋<sup>[1]</sup>。定期更换后壁造口能够预防并发症，同时还要通过护理方案帮助患者调整心态，提升自我护理能力。由此，在护理工作中应当考虑到这些实际问题，采用综合护理方案为患者排忧解难，提供专业的医疗服务。鉴于此，选取2022年1月~2023年6月收治的膀胱肿瘤行全切加尿流改道术的患者80例，结果证明综合护

理干预方案具有良好临床效果，内容报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2022年1月~2023年6月收治的膀胱肿瘤行全切加尿流改道术的患者80例，按照随机数表法分为2组，观察组男31例，女9例，年龄41~70岁，平均 $(53.07 \pm 5.63)$ 岁；对照组中男30例，女10例，年龄在40~70岁，平均 $(53.13 \pm 5.89)$ 岁。上述患者临床资料完整且无异样，两组资料无规律，组间基线资料差异( $P > 0.05$ )，符合对照条件。

纳入标准：患者均为膀胱全切尿流改道者；患者对治疗方案知情表示自愿参与。

排除标准：合并严重的器官功能障碍疾病；患者伴有精神系统疾病。

### 1.2 干预方法

对照组为基础护理，主要围术期疾病宣讲，包括手术方式、注意事项，配合要点，以及日常生活中给予患者科学的建议，安抚焦虑、抑郁患者的情绪，帮助其走出困境，接纳治疗；观察组采用综合护理干预，在术前做好疾病知识健康宣教，以及尿路造口方面的讲解，帮助患者正确认识疾病。在术后，不仅要关注患者的心电图指标，还可以给予低流量吸氧护理，重视观察患者引流管是否通畅，防止出现堵塞，做好脱落等问题的预防，固定好引流管道。此外，关于患者的情绪问题要进行心理辅导，如讲解成功的治疗案例，了解患者的性格特点，针对不同患者的情绪问题进行对应解答，如果患者情绪问题严重则需要由专业的心理咨询师为患者提供服务。要叮嘱家属多关心患者，给予家庭支持，帮助患者建立治疗信心。另外，在并发症护理中，要防止术后肠梗阻，并在护理人员协助下进行翻身，随着病情好转，可逐步开展简单的活动，恢复正常的生活自理能力。此外，要观察造口周围皮肤情况，如果有红肿问题要及时解决，防止严重发展，要讲解并发症的预防措施，注意观察自身感受和身体变化。

### 1.3 评价标准

采用泌尿生殖系统疾病量表评分（UDI-7）进行患者生活质量评估，对比术前术后 3 个月患者的生活状态，包括四个维度，即情感、社会关系、旅行和活动，并涉及 7 个维度（丧失信心、影响情绪、影响社交活动、影响外出、影响娱乐、影响活动、影响家务劳动），总分在 0-21 分之间，分值高，代表患者的生活水平差。

此外，对比患者不良情绪，在抑郁自评量表中（如郁闷、烦躁、乏力）评估患者抑郁症状；在焦虑自评量表中（如心率快、恐慌感、手部或足部震颤或抖动）自评量表评估患者焦虑症状，分值的下降，意味着情绪状态越稳定。

最后，对比患者术后并发症发生率，如造口回缩、造口狭窄、尿路感染、造口周围皮肤炎等。

### 1.4 统计方法

选择 SPSS 23.0 软件处理数据。t：检验计量资料，就是  $(\bar{x} \pm s)$ 。 $\chi^2$ ：检验计数资料，就是  $[n(\%)]$ 。 $P < 0.05$  代表本研究相关数据对比有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者术后生活质量

观察组患者在泌尿生殖系统疾病量表评分中，其生活质量高于对照组，对比差异显著， $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 对比两组患者术后不良情绪

观察组不良情绪改善效果优于对照组，组间对比差异显著， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 两组患者泌尿生殖系统疾病量表评分  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	丧失信心	影响情绪	影响社交活动	影响外出	影响娱乐	影响活动	影响家务劳动
对照组	1.92±0.34	1.90±0.23	1.88±0.45	1.67±0.34	1.68±0.23	1.70±0.43	1.91±0.32
观察组	1.53±0.14	1.44±0.13	1.55±0.28	1.27±0.21	1.28±0.20	1.33±0.13	1.55±0.40
t	1.392	1.320	1.637	1.397	1.324	1.302	1.338
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理后心态评估结果表  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	SAS				SDS			
	护理前	护理后	t	p	护理前	护理后	t	p
对照组	61.7±3.5	51.2±2.6	3.524	<0.05	57.8±3.5	49.5±2.9	4.551	<0.05
观察组	62.0±3.8	48.4±2.7	4.118	<0.05	57.4±3.6	42.2±2.8	4.987	<0.05
t	0.685	5.218	-	-	0.517	5.149	-	-
p	>0.05	<0.05	-	-	>0.05	<0.05	-	-

### 2.3 对比两组患者术后并发症率

此外,在对比患者术后并发症上,观察组患者发生率为5.00%(2/40),其中包括1例尿路感染、1例造口周围皮炎,低于对照组20.00%(8/40),其中包括1例造口脱出、3例造口狭窄、2例尿路感染、2例造口周围皮炎,可见患者对比差异显著, $P<0.05$ 。

### 3 讨论

膀胱癌属于恶性肿瘤疾病之一,对患者造成的痛苦不言而喻,在该疾病的手术治疗下,患者往往有严重的心理问题,由于术后需要终身佩戴集尿袋患者的生活压力大,也会由此产生自卑、抑郁等不良情绪,影响到求生欲和生活质量<sup>[2]</sup>。

通过临床经验总结,针对膀胱全切尿流改道患者在护理中要提升患者的自我护理能力,并通过认知干预、家庭支持、心理支持,帮助患者面对疾病<sup>[3]</sup>。在综合护理中,其指的是护理人员坚守工作职责,结合疾病特点、患者个性特点、手术治疗特点等,从生理、心理和社会学角度为患者提供医疗支持,协助其开展治疗。有学者在调研中指出<sup>[4]</sup>,综合护理模式的要点是提供个性化护理支持,这与传统的护理措施有差别。在综合护理模式下,每个患者都有自己的特殊需求,护士应该关注到这一要点,与患者紧密沟通,了解其需求,满足其合理期待<sup>[5]</sup>。在综合护理模式中,不仅关注患者的生理健康,也关心心理问题、家庭问题,强调在医师的治疗指导下患者也要积极参与,不断纠正自身错误认知,充分听取意见,并做出自己的选择<sup>[6]</sup>。为了让综合护理模式有效地开展,护理人员不仅要更新自己的护理知识,提升专业水平,还要与患者建立和谐的护患关系,积极与其他护理人员、医师相配合,为患者早日康复提供较好的环境基础和生活平台<sup>[7]</sup>。

结合本次护理工作,观察组患者的生活质量高于对照组,且在不良情绪评估中,分值低于对照组,进一步说明在综合护理干预中,帮助患者缓解了术后的生活压力,针对错误认知进行了纠正,还能通过成功的治疗案例帮助患者建立信心。在护理人员提供个体化护理支持下,患者能够积极面对接下来的人生,并且能够保持相对乐观的情绪,让生活重新富有生机。此外,观察组患者术后并发症率低,说明在护理指导中能够规

避术后问题,护理人员的工作更细致,护理方法得到了优化,这也有助于取得较好的护理成果<sup>[8]</sup>。

综上所述,针对膀胱全切尿流改道患者实施综合护理干预的效果显著,帮助患者提升术后生活质量,讲解注意事项,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 余来娣,刘爽,刘燕梅,等. 膀胱癌膀胱全切尿流改道腹壁造口患者伤残接受度及创伤后成长相关性分析 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36 (20): 3577-3579.
- [2] 余薇薇,王迎春,强芳芳. 动机性访谈护理干预对膀胱全切尿流改道腹壁造口患者自我护理能力、治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (02): 136-138.
- [3] 董梦媛. 膀胱癌患者行膀胱全切尿流改道术后心理弹性水平及影响因素分析[D]. 中国医科大学, 2021.
- [4] 罗全香,刘茜. 基于 IMB 模型的护理干预对浸润性膀胱癌膀胱全切尿流改道腹壁造口患者并发症及生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (07): 153-155.
- [5] 王芳,顾康宁. 家庭延续性护理服务在腹腔镜膀胱全切尿流改道术患者中的应用 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2021, 33 (01): 102-105.
- [6] 刘泽奇. 建立和验证男性肌层浸润性膀胱癌根治性膀胱全切联合尿流改道术后尿道复发的预测模型[D]. 中国医科大学, 2021.
- [7] 孙媛,蔡红艳,畅雅学,等. 奥马哈系统对根治性膀胱全切尿流改道术患者护理效果和生活质量的影响 [J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36 (01): 173-176.
- [8] 王淑娟,张琳,张颖. 膀胱癌根治性膀胱全切加尿流改道术后尿路造口授权管理的效果分析 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17 (02): 89-90.

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