

## 医护一体化护理在肝癌手术患者中的应用效果研究

曾桃

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析医护一体化护理在肝癌手术患者中的实际成效。**方法** 选取2023年9月至2024年9月期间, 在我院接受手术治疗的60例肝癌患者作为研究样本。按照随机化原则分为参考组和实验组, 每组均包含30例。参考组采取常规护理, 实验组采取医护一体化护理。对比两组的术后生活质量及并发症发生情况的差异。**结果** 与参考组相比, 实验组的术后生活质量明显更优( $P<0.05$ ); 实验组的并发症发生率显著更低( $P<0.05$ )。**结论** 医护一体化护理模式在肝癌手术患者中具有显著的应用效果, 能够显著提升患者的术后生活质量, 并有效降低并发症风险。

**【关键词】** 医护一体化护理; 肝癌手术; 生活质量; 并发症

**【收稿日期】** 2025年1月12日

**【出刊日期】** 2025年2月11日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250065

### Research on the application effect of integrated medical and nursing care in patients undergoing liver cancer surgery

Tao Zeng

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze the actual effectiveness of integrated medical and nursing care in patients undergoing liver cancer surgery. **Methods** Sixty liver cancer patients who underwent surgical treatment in our hospital from September 2023 to September 2024 were selected as the study sample. According to the randomization principle, they were divided into a reference group and an experimental group, each group containing 30 cases. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received integrated medical and nursing care. Compare the differences in postoperative quality of life and incidence of complications between the two groups. **Results** Compared with the reference group, the experimental group had significantly better postoperative quality of life ( $P<0.05$ ); The incidence of complications in the experimental group was significantly lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The integrated nursing model of medical care has significant application effects in patients undergoing liver cancer surgery, which can significantly improve their postoperative quality of life and effectively reduce the risk of complications.

**【Keywords】** Integrated medical and nursing care; Liver cancer surgery; Quality of life; Complication

肝癌作为一种普遍的恶性肿瘤, 其发病率与死亡率均维持在高水平状态<sup>[1]</sup>。手术治疗是肝癌治疗的重要方式, 然而, 手术造成的创伤及各类并发症对患者的术后康复及生活质量构成了严峻挑战<sup>[2]</sup>。因此, 探索有效的护理模式, 以优化肝癌手术患者的护理效果, 显得尤为重要。医护一体化护理模式着重于医生与护士间的紧密协作, 携手为患者打造全方位、连贯且协调的护理体验<sup>[3]</sup>。本研究旨在探讨医护一体化护理在肝癌手术患者中的应用效果, 以期为临床实践提供参考, 具体报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选择2023年9月至2024年9月在我院接受手术治疗的60例肝癌患者作为研究样本, 依照随机化原则分为参考组和实验组, 每组各30例。参考组中, 男性18例, 女性12例; 年龄35-72岁, 平均年龄( $52.42 \pm 7.84$ )岁; 肿瘤直径3-10cm, 平均直径( $5.62 \pm 1.52$ )cm。实验组中, 男性17例, 女性13例; 年龄36-71岁, 平均年龄( $52.50 \pm 7.86$ )岁; 肿瘤直径3-9cm, 平均直径( $5.61 \pm 1.48$ )cm。两组资料差异不大( $P>0.05$ )。

纳入标准：(1)经病理学检查确诊为原发性肝癌；(2)接受肝癌切除手术治疗；(3)签署知情同意书，愿意参与本研究。

排除标准：(1)合并有其他严重器质性疾病；(2)有精神病史或认知障碍；(3)无法配合完成问卷调查或随访。

### 1.2 方法

参考组采取常规护理模式，涵盖手术前准备、术后生命体征监测、疼痛缓解措施以及饮食方面的指导。实验组采取医护一体化护理模式，具体措施如下：

(1)建立医护一体化护理小组：由1名主任医师、1名副主任护师、2名主治医师和4名责任护士组成。为了确保小组成员能够深刻理解并践行医护一体化护理理念，安排了系统化的培训和讲座，内容涵盖医护一体化护理的基本概念、实践方法以及成功案例分享等。通过培训，小组成员能明确各自的职责和角色定位，增强团队协作意识。(2)术前评估与计划制定：术前，医生和护士会共同对患者进行全面的评估，这包括患者的具体病情、心理状态、营养状况、生活习惯等多个方面。通过深入询问病史、实施全面的体格检查，并结合必要的辅助检查手段，力求全面地了解患者的健康状况。在此基础上，医生和护士会共同制定个性化的手术及护理计划。(3)术中协作与配合：术中，医生和护士密切协作。关注手术进程，确保手术器械、药品等物品的准确传递和合理使用。同时，密切关注患者的生命体征变化，如心率、血压、呼吸等，一旦发现异常情况，会立即采取应对措施，确保手术的安全和顺利进行。(4)术后监护与康复指导：术后，医生和护士共同对患者进行生命体征的密切监测，确保患者能够平稳度过手术后的恢复期。在疼痛管理方面，依据患者的疼痛

级别及个人忍受能力，设计针对性的疼痛控制策略。同时，对患者的伤口进行精心护理，防止感染等并发症的发生。在康复指导方面，医生和护士会根据患者的恢复情况，制定个性化的康复计划，包括饮食指导、运动锻炼、心理支持等多个方面，以促进患者的早日康复。(5)定期随访与反馈：出院后，由责任护士对患者进行定期的随访，了解其恢复情况、用药依从性、心理状态等。在随访过程中，耐心倾听患者的反馈和意见，并根据实际情况及时调整护理计划。同时，鼓励患者及时反馈护理过程中遇到的问题和需求，以便能够及时调整和改进护理措施。

### 1.3 观察指标

(1)生活质量：通过生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)测量患者的生活质量，该问卷包含躯体健康、心理状态、社交功能及物质生活四个主要方面。得分提升意味着患者的生活质量有所改善。

(2)并发症发生情况：记录患者术后发生的出血、感染、压疮等并发症情况。并发症发生率=发生并发症的例数/总例数×100%。

### 1.4 统计学分析

研究数据经SPSS23.0处理，采用卡方( $\chi^2$ )对分类变量进行统计，使用 $t$ 对连续变量进行统计，以%和( $\bar{x} \pm s$ )表示， $P < 0.05$ 表示差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的术后生活质量

与参考组相比，实验组的术后生活质量明显更优( $P < 0.05$ )，详见表1。

### 2.2 对比两组的并发症发生情况

实验组的并发症发生率明显更低( $P < 0.05$ )，详见表2。

表1 两组的术后生活质量比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体健康	心理状态	社会活动	物质生活
实验组	30	78.52±6.23	76.36±5.86	75.24±6.12	74.81±5.92
参考组	30	69.21±7.12	68.42±6.33	67.52±6.48	66.92±6.25
$t$	-	5.390	5.042	4.744	5.020
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组的并发症发生情况比较[n(%)]

组别	例数	出血	感染	发热	总发生
实验组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
参考组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	2 (6.67)	7 (23.33)
$\chi^2$	-				10.885
$P$	-				0.001

### 3 讨论

肝癌作为常见的恶性肿瘤，其临床表现多样且复杂。在肝癌早期，患者可能无明显症状显现，但随着疾病的发展至中晚期，患者通常会表现出一系列典型体征，诸如肝部疼痛、腹部胀满、食欲减退、体力下降、肝脏逐渐增大或上腹部出现包块等<sup>[4]</sup>。尽管手术治疗是肝癌的重要治疗方式，能够有效移除肿瘤，但其带来的手术创伤以及相关并发症同样需要引起重视。因此，对于肝癌手术患者而言，实施恰当的护理手段具有关键作用。

常规护理模式在肝癌手术患者的护理中发挥着一定的作用，包括术前准备、术后生命体征监测、疼痛管理、饮食指导等<sup>[5]</sup>。然而，常规护理模式往往侧重于患者的生理护理，而在心理支持、康复指导等方面的关注相对较少。此外，常规护理模式下，医生和护士之间的沟通协作也可能存在一定的局限性，这在一定程度上影响了护理效果的提升<sup>[6]</sup>。

相比之下，医护一体化护理模式则强调医生与护士之间的紧密合作，共同为患者提供全面、连续、协调的护理服务。通过系统化的培训，医护一体化护理小组成员能够深刻理解并践行这一理念，明确各自的职责和角色定位，增强团队协作意识<sup>[7]</sup>。在本研究中，实验组采取医护一体化护理模式后，患者的术后生活质量明显更优，并发症发生率也显著更低。这一结果充分说明了医护一体化护理模式在肝癌手术患者护理中的有效性。具体而言，医护一体化护理模式通过术前评估与计划制定、术中协作与配合、术后监护与康复指导以及定期随访与反馈等环节，为患者提供了更加全面、个性化的护理服务<sup>[8]</sup>。这不仅有助于减轻患者的痛苦，促进术后恢复，还能提升患者的心理调适能力，增强其对抗疾病的信念。

综上所述，医护一体化护理模式在肝癌手术患者中具有显著的应用效果，值得进一步推广和应用。

### 参考文献

- [1] 赵静. 研究在肝癌手术患者中应用医护一体化护理的效果[J]. 健康必读,2020(25):177-178.
- [2] 王云飞,王瑞瑞,马雪敏,等. 医护一体化护理模式在肝动脉化疗栓塞术介入治疗肝癌患者中的应用[J]. 四川解剖学杂志,2024,32(4):143-145,155.
- [3] 刘文霞. 医护一体化护理干预对肝癌介入治疗患者自护能力及并发症的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(14):335-336.
- [4] 魏淑萍,苏茗羽,李均彪,等. 医护一体化护理在经导管肝动脉化疗栓塞术联合微波消融治疗肝癌患者中的应用[J]. 当代医药论丛,2024,22(23):133-136.
- [5] 丛永亮. 医护一体化加速康复护理在肝癌手术患者中的应用效果及影响分析[J]. 保健文汇,2021,22(24):133-134.
- [6] 张莹,赵海运,符洋,等. 医护技一体化临床护理模式在3.0T 闭合式磁共振引导下小肝癌微波消融治疗中的应用[J]. 河南医学研究,2023,32(19):3616-3620.
- [7] 程美玲,彭琴,李琳,等. 医护一体化在达芬奇机器人辅助肝癌术后放疗患者中的应用研究[J]. 机器人外科学杂志(中英文),2024,5(4):704-709.
- [8] 沈丽青,张瑜,沈亚芬. 医护一体化护理对肝癌手术患者应激反应及术后恢复的影响[J]. 浙江临床医学,2021, 23(8): 1203-1205.

**版权声明:** ©2025 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**