

# 精准诊疗模式下原发性腹膜后肿瘤患者的精细化护理研究

聂卫红<sup>1</sup> 廉洁<sup>2</sup> 杨红<sup>3</sup> 王宝贤<sup>4</sup> 郭艳宏<sup>5</sup>

(西安交通大学第一附属医院 普通外科 陕西西安 710061)

**【摘要】**目的: 分析精准诊疗模式下原发性腹膜后肿瘤患者接受精细化护理后的心理状态、疼痛程度、生活质量和护理满意度, 以评估精细化护理的临床效果。方法: 选取2022年07月至2023年08月间在我院接受治疗的78例原发性腹膜后肿瘤患者, 分为实验组(n=39)和对照组(n=39)。实验组予以精细化护理, 对照组接受常规护理。比较护理效果。结果: 护理后, 实验组焦虑评分、抑郁评分、疼痛评分较对照组更低, 生活质量评分较对照组更高(P<0.05); 实验组护理满意度较对照组更高(P<0.05)。结论: 在精准诊疗模式下, 对原发性腹膜后肿瘤患者实施精细化护理, 能够显著改善患者的心理状态, 降低疼痛程度, 提高生活质量, 并提升患者对护理的满意度。

**【关键词】**原发性腹膜后肿瘤; 精准诊疗; 精细化护理; 生活质量

Fine nursing study of patients with primary retroperitoneal tumors under precision diagnosis and treatment mode

Nie Weihong<sup>1</sup> LianJie<sup>2</sup> Yang Hong<sup>3</sup> Wang Baoxian<sup>4</sup> Guo Yanhong<sup>5</sup>

(General Surgery Department of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Xi'an, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective: To analyze the psychological state, pain degree, quality of life and nursing satisfaction of primary retroperitoneal tumor patients under the precise diagnosis and treatment mode, so as to evaluate the clinical effect of refined nursing. Methods: 78 patients with primary retroperitoneal tumors who were treated in our hospital between July 2022 and August 2023 were selected and divided into experimental group (n=39) and control group (n=39). The experimental group gave refined care, and the control group received routine care. Compare the nursing effects. Results: The anxiety, depression and pain scores and the quality of life scores were higher than the control group (P<0.05); the nursing satisfaction was higher than the control group (P<0.05). Conclusion: In the precise diagnosis and treatment mode, the implementation of fine nursing for patients with primary retroperitoneal tumor can significantly improve the psychological state of patients, reduce the pain degree, improve the quality of life, and improve the patients' satisfaction with nursing.

**[Key words]** Primary retroperitoneal tumor; accurate diagnosis and treatment; fine care; quality of life

原发性腹膜后肿瘤是一种相对罕见但复杂的肿瘤类型, 由于其解剖位置的特殊性和生物学行为的多样性, 给临床诊断和治疗带来了诸多挑战。这种肿瘤隐藏在腹膜后的深处, 不仅难以被早期发现, 而且在治疗过程中也常因周围复杂的解剖结构和肿瘤自身多变的生长特性, 使得治疗方案需要高度的精确性和针对性<sup>[1]</sup>。近年来, 随着医学科技的飞速发展和精准诊疗理念的广泛推广, 传统的“一刀切”治疗模式, 已经逐渐被更加个性化、精细化的综合治疗策略所取代。这种新的治疗模式不仅考虑到了肿瘤的生物学特性, 还充分结合了患者的个体差异、基因特点以及心理和社会需求, 从而大大提高了治疗的针对性和有效性。然而, 在追求治疗技术进步的同时, 也不能忽视护理工作对患者康复过程中的重要作用。事实上, 护理的精细度和质量对于患者的恢复速度、并发症的预防以及生活质量的提升都具有至关重要的影响。本研究旨在探讨精准诊疗模式下原发性腹膜后肿瘤患者精

细化护理的效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

纳入 78 例原发性腹膜后肿瘤患者, 均为我院 2022 年 07 月至 2023 年 08 月间收治的患者。纳入标准: (1) 经病理学检查确诊; (2) 年龄在 18 岁以上; (3) 愿意接受本研究并签署知情同意书。排除标准: (1) 合并肝肾功能不全、心脑血管疾病等严重疾病; (2) 存在认知障碍或精神类疾病; (3) 妊娠期或哺乳期妇女。将患者随机分为两组, 各 39 例。实验组中男女比为 21/18; 年龄 35-72 (53.63±8.74) 岁; 病程 3-24 (12.56±4.37) 个月。对照组中男女比为 20/19; 年龄 33-74 (54.28±9.19) 岁, 病程 4-26 (13.12±4.73) 个月。两组基线资料比较无显著差异 (P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理：定期监测生命体征，并执行医嘱进行日常的护理操作，如换药、输液等。此外，还会组织健康教育讲座或提供相关资料，帮助患者了解自身病情和治疗方案。实验组患者接受精细化护理，具体方法措施包括以下几方面：(1) 心理干预：护理人员会定期与患者进行深入而真诚的交流，耐心倾听他们的内心感受和深层的担忧。这种沟通不仅是为了了解患者的心理状态，更是为了建立一种信任关系，让患者感受到被理解和支持。通过提供情绪上的支持，如鼓励、安慰和同理心，帮助患者缓解心理压力。同时，引导患者开展深呼吸、冥想等放松训练。为了进一步增强患者的信心，护理人员还会分享其他患者的成功案例，让他们看到战胜疾病的希望，从而更加积极地面对治疗。(2) 疼痛管理：采用多模式的镇痛策略，旨在全方位地缓解患者的疼痛感。其中，定时给予镇痛药物是确保患者在治疗过程中保持舒适度的关键。护理人员会根据患者的疼痛程度和身体状况，精准地调整药物剂量和给药时间，以达到最佳的镇痛效果。同时，为了让患者能够更好地自我监测和报告疼痛变化，护理人员会教授他们使用疼痛自我评估工具，帮助患者及时、准确地反映自己的疼痛情况，从而为护理人员调整治疗方案提供重要参考。通过这种综合的疼痛管理方式，护理人员致力于为患者构建微痛甚至是无痛的康复环境，让他们在舒适的状态下更快地康复。(3) 生活指导：先结合患者的体质、病情及饮食习惯等情况，为他们量身定制饮食计划。这个计划特别强调营养均衡，护理人员会建议患者增加蛋白质和纤维素的摄入，以确保身体得到必要的营养支持，同时也有助于身体的恢复和免疫力的提升。此外，护理人员还会根据患者的当前身体状况，提供适合的轻度运动建议，如推荐散步、瑜伽等低强度运动。帮助患者增强体质，改善他们的心情和生活质量。(4) 症状管理：护理人员深知患者在治疗期间有可能会发生的不适症状，如恶心、呕吐、疲乏等。因此，护理人员会为患者提供一系列具体且实用的应对措施。例如，针对化疗后常见的恶心和呕吐症状，护理人员会建议患者在化疗前后服用止吐药物，以减轻这些不适。同时，对于胃部不适的情况，护理人员会推荐使用冷敷袋来缓解症状，这种方法简单易行且效果显著。(5) 定期评估和调整：

为了确保护理人员的护理措施始终与患者的实际需求相匹配，护理期间会设定固定的评估时间点，如每周或每月，对患者身心状态、护理服务满意度情况进行全面评估。这些评估不仅有助于护理人员及时了解患者的恢复情况，还能为护理人员调整护理计划提供重要依据。根据评估结果，护理人员会及时调整护理措施，以确保患者能够得到最适合他们的护理服务。这种定期评估和调整的机制，使护理人员的护理服务更加精准、高效，也更能满足患者的实际需求。

### 1.3 观察指标

(1) 心理状态评分：分别采用焦虑、抑郁自评量表评估，分界值分别为 50 分、53 分。(2) 疼痛评分：采用 VAS 评分法评估，最低 0 分（无痛），最高 10 分。(3) 生活质量评分：使用 SF-36 量表评估，包含 36 个问题，8 个维度，总分为一百分。(4) 护理满意度：采用自制满意度调查问卷评估，患者针对护理态度、护理技巧、护理质量等方面的问题，可以根据自身感受对每个问题进行评分。最终，根据所有问题的平均得分或总得分来评定患者的护理满意度，分为特别满意、满意、一般满意、不满意四个等级。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS25.0 软件进行统计学分析。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的心理状态评分

护理后，实验组焦虑、抑郁评分低于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 比较疼痛及生活质量评分

护理后，实验组疼痛评分较对照组低，生活质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

### 2.3 比较护理满意度

实验组护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

表 1 两组心理状态评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	65.31 ± 8.24	42.15 ± 6.58	58.79 ± 7.63	40.84 ± 5.97
对照组	39	64.92 ± 7.93	58.46 ± 7.17	57.61 ± 6.82	52.15 ± 6.36
t		0.213	10.466	0.720	8.097
P		0.832	< 0.001	0.474	< 0.001

表2 两组疼痛及生活质量评分对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	7.58 ± 1.32	3.23 ± 0.96	62.57 ± 9.31	85.23 ± 7.66
对照组	39	7.49 ± 1.21	4.14 ± 1.15	61.98 ± 8.99	74.34 ± 8.45
t		0.314	3.794	0.285	5.963
P		0.755	< 0.001	0.777	< 0.001

表3 两组护理满意度对比(n, %)

组别	例数	特别满意	满意	一般满意	不满意	总满意度
实验组	39	21 (53.85)	9 (23.08)	8 (20.51)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	14 (35.90)	6 (15.38)	12 (30.77)	7 (17.95)	32 (82.05)
$\chi^2$						5.014
P						0.025

### 3 讨论

原发性腹膜后肿瘤作为一种少见但影响严重的疾病,对患者的身心健康和生活质量带来了极大挑战。在传统的医疗模式下,患者往往接受着普遍性、标准化的治疗和护理措施,然而这种方式往往难以满足患者个体化的需求和病情特点。随着精准医疗理念的兴起和不断发展,精准诊疗模式为疾病治疗提供了更为精准、个体化的解决方案。这一理念强调了疾病治疗的个性化和精确化,试图通过针对患者的具体基因型、生物标志物、病理特征等因素来制定更加精准的治疗方案。然而,在原发性腹膜后肿瘤患者的精细化护理方面,相关研究和实践仍然相对匮乏<sup>[2]</sup>。这也导致了在患者护理过程中,个体化、细致化的护理需求难以得到充分满足,从而影响了患者的治疗效果和生活质量。因此,对于原发性腹膜后肿瘤患者的精细化护理研究具有重要的临床意义和实践价值。

本研究结果显示,实验组护理后的焦虑评分、抑郁评分、疼痛评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。分析原因在于精细化护理模式更加注重患者的心理需求,护理人员通过提供个性化的心理疏导、情绪支持以及放松训练,有效地帮助患者缓解了紧张和焦虑情绪。此外,精细化护理还强调与患者的沟通交流,及时了解患者的心理变化和需求,从而提供更加贴心

的服务,这也有助于降低患者的抑郁情绪。精细化护理在疼痛管理方面采用了更为科学和全面的方法。除了定时给予镇痛药物外,护理人员还教授患者使用疼痛自我评估工具,使他们能够更准确地表达自己的疼痛感受。同时,通过多模式的镇痛策略,如物理疗法、按摩等,进一步减轻了患者的疼痛感<sup>[3]</sup>。实验组护理后的生活质量评分高于对照组( $P < 0.05$ )。究其原因,精细化护理不仅关注了患者的生理健康,还注重了患者心理方面以及社会功能方面的恢复。通过为其提供全方位、精细化的护理服务,包括生活照料、康复训练、心理疏导等,患者在躯体功能、心理健康、社会功能等方面都得到了显著提升。这种全面的护理模式有助于患者更好地恢复健康,进而促使生活质量提高。实验组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。分析原因在于精细化护理强调以患者为中心,提供个性化、贴心的服务。在与患者的沟通中,护理人员更注重其需求和感受,及时解决问题和困难。同时,通过提供专业的护理服务、关注患者的心理需求、创造良好的就医环境等措施,患者感受到了更高水平的护理质量和人文关怀,从而提高了对护理工作的满意度。

综上所述,在精准诊疗模式下,对原发性腹膜后肿瘤患者实施精细化护理,能够显著改善患者的心理状态,缓解疼痛,优化生活质量,并提升患者对护理的满意度。

### 参考文献:

- [1]郭丽娜,李云超,孙占峰,等.影响原发性腹膜后肿瘤手术患者预后的危险因素分析[J].世界华人消化杂志,2021,29(9):461-466.
- [2]黄建文,胡晓勇,谷宝军,等.原发性腹膜后肿瘤76例诊治分析[J].临床泌尿外科杂志,2021,36(1):28-33.
- [3]赵娟娟,杨孝文.原发性腹膜后肿瘤切除术围手术期护理[J].实用临床护理学电子杂志,2019,(35):155-155.