

腹腔镜治疗早期卵巢癌的围术期护理对患者并发症和生活质量的影响

郑琳 黄德芳

(新疆医科大学第四临床医学院 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的：腹腔镜治疗早期卵巢癌的围术期护理对患者并发症和生活质量的影响。方法：本次研究从本院2023年4月-2024年12月收入的早期卵巢癌患者中随机抽取20例，按照随机数表法将其分为了对照组和观察组两组。对照组接受常规护理，观察组接受综合护理，对比护理结果。结果：对比手术指标：观察组的手术时间、术中出血量、术后排气时间、住院时间均短于对照组，对比 ($p < 0.05$)，有统计学意义。对比综合护理满意率：观察组综合护理满意率显著高于对照组，差异有统计学意义，($p < 0.05$)。对比并发症：观察组并发症显著低于对照组，差异有统计学意义，($p < 0.05$)。对比临床指标：干预后，观察组生活质量指标结果显著优于对照组，差异有统计学意义，($p < 0.05$)。结论：腹腔镜手术可有效治疗早期卵巢癌患者疾病，患者临床围手术期治疗效果较好，患者术后并发症例数较低，生活质量结果较好，可推广。

【关键词】腹腔镜；早期卵巢癌；围术期护理；患者并发症；生活质量

Impact of perioperative care for laparoscopic treatment of early ovarian cancer on patient complications and quality of life

Zheng Lin Huang Defang

(The fourth Clinical Medical College of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830000)

[Abstract] Objective: The effect of perioperative care for early ovarian cancer on complications and quality of life. Methods: In this study, 20 early ovarian cancer patients were randomly selected from from April 2023 to December 2024, and they were divided into two groups: control group and observation group according to the random number table method. The control group received usual care and the observation group received comprehensive care, comparing care outcomes. Results: Comparative operation index: the operation time, intraoperative blood loss, postoperative exhaust time and hospital stay time of the observation group were shorter than those of the control group, compared ($p < 0.05$), statistically significant. The satisfaction rate of comprehensive nursing: the satisfaction rate of comprehensive nursing in the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant. ($p < 0.05$). Comparative complications: The complications in the observation group were significantly lower than those in the control group and were statistically significant, ($p < 0.05$). Comparing clinical indicators: after the intervention, the results of the observation group were significantly better than that of the control group, which was statistically significant. ($p < 0.05$). Conclusion: Laparoscopic surgery can effectively treat early ovarian cancer patients, with good clinical perioperative treatment effect, low postoperative complications, and the quality of life result is good, which can be promoted.

[Key words] laparoscopy; early ovarian cancer; perioperative care; patient complications; quality of life

卵巢癌属于发病率较高的生殖系统恶性肿瘤疾病，对女性群体的生殖，生理健康，生活质量都带来负面影响。随着临床医学技术的不断发展，我国卵巢癌的临床筛查技术也在不断更新，为早期患者诊断疾病，接受及时治疗做出了贡献^[1]。

微创手术是切除卵巢癌患者病灶，改善其生理功能的理想方式。对比传统的手术方式，微创腹腔镜手术可构建安全环境，减少对女性生殖系统的刺激，而且手术出血量较少，患者术后恢复也较快，在临床运用率较高^[2]。考虑到女性性格，心理状态等特点，临床对腹腔镜手术患者也需要提供科学护理，帮助其改善心理状态，营造理想康复环境，有效防护术后并发症，提升其生活质量。现针对收入的早期卵巢癌患者进行手术护理研究，探讨综合护理措施对患者的生活质量，术后并发症等影响，内容如下：

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从本院2023年4月-2024年12月收入的早期卵巢癌患者中随机抽取20例，按照随机数表法将其分为了

对照组和观察组两组。对照组10例，年龄为22岁-62岁，平均年龄为(46.50 ± 2.91)岁。观察组10例，年龄为23岁-63岁，平均年龄为(46.94 ± 1.61)岁。两组基本资料无差异，($p > 0.05$)，有可比性。纳入标准：患者确诊为卵巢癌，临床基本信息完整，签署知情同意书。排除标准：合并精神疾病，中途退出研究，转院患者。

1.2 方法

对照组接受常规护理，医护人员为卵巢癌患者介绍卵巢癌的病因和特点，告知微创腹腔镜手术的有效性和安全性。同时为患者介绍腹腔镜手术的要点，术后用药治疗的相关事宜。术中按照手术要求做好保暖，感染防控等工作。术后做好并发症检查，若有异常及时上报并处理。

观察组患者接受综合护理，内容如下：(1)做好术前心理护理，患者诊断癌病后，其存在焦虑，悲观，绝望等负面情绪，医护人员需要和患者交流，了解其心理需求，对其提供心理安抚，心理激励。护理期间，医护人员站在患者的角度给予安慰，关心患者的心理和生理状态，让其减少压力，释放感情。同时，可建议患者听歌，看书等转移注意力。(2)做好术前准备工作，术前为患者做好肠道准备、体温维护工作，让患者保持较好的新陈代谢模式，满足治疗需求。术前



核对患者的基本信息，做好感染防控和止血准备。(3)做好手术安全护理，手术期间，为患者准备好保温毯，加热输入的液体，同时观察患者的体征，若有异常需要及时上报并处理。(4)做好术后管理，医护人员需要做好管道维护，术后需要观察患者的引流液情况，做好引流管固定工作，定期更换敷料，若有异常需要上报。此外，做好术后饮食管理，医护人员需要指导患者多喝一些汤水，粥类食物，同时可帮助其轻柔腹部，热敷，预防患者出现腹胀，影响康复。针对其康复需求，医护人员需要定期检查患者的体征，接合其需求提供相关康复锻炼，建议患者尽早接受活动，如翻身、按摩、拉伸、床上自主运动、站立、行走等，可有效预防压疮，感染。结合患者的需求，可对其进行足底放射治疗，可预防下肢静脉血栓；联合碳光子治疗促进术区伤口愈合。术后待患者体征稳定后，对其中腕，天枢，四缝，足三里穴位进行针灸治疗，有效促进肠蠕动。

1.3 观察指标

(1)对比患者临床围手术期指标差异，有手术时间、术中出血量、术后排气时间、尿管留置时间、住院时间。(2)对比患者临床综合护理满意率，患者对护理工作满意评价，其中10-8分为非常满意、7-6分为基本满意、5-0分为不满意。(3)对比患者术后并发症发生率，有肺部感染、切口感染、静脉血栓等；(4)对比患者接受护理前后的生活质量改善情况，选择SF-36指标，其中生理机能、生理职能、精神状态、社会功能项目分数段为0-100分，分数越高，结

表1 两组早期卵巢癌患者围手术期指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	术后排气时间 (h)	尿管留置时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	10	248.53 ± 21.44	331.06 ± 32.13	3.56 ± 0.30	24.74 ± 2.47	6.92 ± 0.59
观察组	10	227.44 ± 22.20	300.15 ± 29.74	1.68 ± 0.33	13.60 ± 2.35	6.32 ± 0.63
t	-	3.0000	3.8670	23.0888	17.8970	3.8074
p	-	0.0004	0.0003	0.0001	0.0001	0.0003

表2 两组早期卵巢癌患者综合护理满意率对比[n (%)]

小组	例数	非常满意	基本满意	不满意	综合满意
对照组	10	4 (40.00)	2 (20.00)	4 (40.00)	6 (60.00)
观察组	10	8 (80.00)	2 (20.00)	0 (0.00)	10 (100.00)
X ²	-	3.3333	0.0000	5.0000	5.0000
p	-	0.0679	1.0000	0.0253	0.0253

表3 两组早期卵巢癌患者并发症对比[n (%)]

小组	例数	肺部感染	切口感染	静脉血栓	其他	并发症
对照组	10	2 (20.00)	2 (20.00)	1 (10.00)	1 (10.00)	6 (60.00)
观察组	10	1 (10.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (10.00)
X ²	-	0.3922	2.2222	1.0526	1.0526	5.4945
p	-	0.5312	0.1360	0.3049	0.3049	0.0191

表4 两组早期卵巢癌患者SF-36指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	生理机能 (分)		生理职能 (分)		精神状态 (分)		社会功能 (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	10	71.14 ± 6.96	83.12 ± 6.62	72.26 ± 8.09	81.93 ± 8.11	73.98 ± 8.28	81.77 ± 7.18	73.02 ± 7.63	88.09 ± 8.52
观察组	10	70.97 ± 6.63	87.46 ± 6.29	72.11 ± 7.85	89.62 ± 7.29	73.91 ± 7.41	86.14 ± 6.58	73.26 ± 7.49	96.04 ± 7.40
t	-	0.0969	3.0000	0.0729	3.8625	0.0345	2.4577	0.1229	3.8586
p	-	0.9231	0.0117	0.9421	0.0003	0.9726	0.0170	0.9026	0.0003

3.讨论

卵巢癌是十分常见的女性恶性肿瘤疾病，患者确诊后，建议接受手术治疗，以尽快切除病灶，抑制癌细胞转移。腹腔镜手术是治疗恶性肿瘤的常见微创疗法，具有手术视野广泛，切割准确、对组织刺激小、出血量较少的综合优势，在

果越好^[1-5]。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0统计学软件，若为计数资料，格式为[n (%)]，予以X²检验；若为计量资料，格式为($\bar{x} \pm s$)，予以t检验。p < 0.05提示统计学意义成立。

2.结果

2.1 两组早期卵巢癌患者围手术期指标对比

观察组的手术时间、术中出血量、术后排气时间、尿管留置时间，住院时间结果均优于对照组，对比(p < 0.05)，有统计学意义，见表1。

2.2 两组早期卵巢癌患者综合护理满意率对比

观察组的临床综合护理满意率显著高于对照组，结果对比(p < 0.05)，有统计学意义，见表2。

2.3 两组早期卵巢癌患者并发症对比

观察组的临床并发症发生率显著低于对照组，结果对比(p < 0.05)，有统计学意义，见表3。

2.4 两组早期卵巢癌患者SF-36指标对比

护理前，两组SF-36指标无显著差异，(p > 0.05)；护理后，观察组的SF-36指标结果优于对照组，(p < 0.05)，见表4。

早期卵巢癌治疗中运用范围较广。

腹腔镜手术虽然操作便捷，但是对癌病患者生理状况，手术环境等有严格要求。医护人员需要营造安全、科学、舒适的环境，以帮助患者缓解压力，改善体质，满足治疗需求，进而得到较好的护理结果^[6]。传统的手术护理方式可满足手术治疗需求，可提供安全可靠的手术环境，帮助患者完成手

痛等问题^[7]。研究表明,很多妊娠期糖尿病对象接受及时的护理管理,可有效控制血糖,而且经过分娩后会迅速恢复血糖,不会对其自身的生理健康,胎儿的健康带来伤害。如可有效控制妊娠期糖尿病血糖水平,也成了此类群体,医护人员关注的重点^[8]。

基础护理是针对患者的身体基本情况而提出的护理模式,护理内容涉及了患者的个体生活和心理等多方面内容,和患者的生活息息相关,能够有效改善患者的生活质量,心理状态,得到较好的护理结果。因妊娠期糖尿病属于慢性疾病,此病和患者的生理作息有相关性^[9]。医护人员可针对患者的血糖情况,生活饮食作息提出有效的护理计划。如通

过临床的健康指导,生活指导让患者了解疾病,重视疾病,自主配合医护活动,最终得到较好的护理结果。此外,结合患者的心理需求提供心理疏导,情绪安抚等护理服务,患者自身的负面情绪也能够得到改善,患者的护理依从性较高。与此同时,医护人员也为患者提供饮食等方面的护理建议,患者遵循医嘱及时锻炼,保持良好的生理作息,护理结果也十分理想^[10]。

本文对收入的妊娠期糖尿病患者进行护理研究,患者接受基础护理管理后的临床综合护理满意率高,并发症发生率较低,护理后患者的生活质量显著提升。对比常规护理模式,此类护理工作护理结果好,可推广。

参考文献:

- [1]张秀芹,李鑫,王丽萍.妊娠糖尿病患者围产期护理干预效果探究[J].糖尿病新世界,2024,27(04):119-121+125.
- [2]邵娟.护理干预对妊娠糖尿病患者血糖控制及妊娠结果的影响探究[J].糖尿病新世界,2023,26(23):132-134+142.
- [3]周永华,邹晓霞.基础护理管理在妊娠糖尿病患者护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(09):131-133.
- [4]黄莉莉.心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J].糖尿病新世界,2021,24(22):135-138+143.
- [5]梁丽红.助产士综合护理对妊娠糖尿病患者母婴结局的影响[J].糖尿病新世界,2020,23(21):160-162.
- [6]张婷婷.循证护理在妊娠糖尿病护理中的作用[J].糖尿病新世界,2019,22(22):78-79.
- [7]高丽.护理干预对妊娠糖尿病患者血糖控制的影响分析[J].首都食品与医药,2019,26(05):168.
- [8]赵伟,付海涛,高燕敏,等.心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用效果观察[J].糖尿病新世界,2019,22(02):167-168.
- [9]李东侠.健康教育在妊娠糖尿病临床护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(97):97-98.
- [10]曾昭珍.优质护理干预对妊娠合并糖尿病妊娠结局的影响[J].糖尿病新世界,2018,21(23):107-108.

上接第170页

术和康复任务。但是卵巢癌属于女性特发癌症疾病,而且很多女性饱受病痛折磨,如腹痛,乏力等。长此以往,患者自身也因为出现焦虑、抑郁情绪。故此,建议医护人员在为患者提供科学手术环境的同时,也应当为患者提供心理,生活等多方面护理,利于患者接受手术,顺利康复^[7]。

综合护理措施是结合早期卵巢癌患者癌病表现、心理需求、手术流程、术后康复等专业知识的多元化护理模式^[8]。医护人员在开展护理工作时,可以结合患者个体性格特点,病症情况提供心理支持,健康指导,能让患者了解腹腔镜手

术的有效性和安全性,顺从医护服务。手术中,综合护理措施考虑到了低体温,出血等常见护理风险,可为卵巢癌患者提供安全防护。术后,医护人员为患者提供饮食,生活,康复锻炼,置管,中医针灸和物理理疗等服务,能够较好地减少感染风险,提升患者的生活质量,预防并发症发生^[9]。

本文也针对收入的早期卵巢癌患者进行腹腔镜围手术期护理研究,患者接受综合护理服务后,临床的综合护理满意率较高,并发症发生率较低,护理后患者的生活质量显著提升,手术指标结果较好。对比常规护理模式,综合护理模式的优势显著,更值得推广。

参考文献:

- [1]曹晓东.术中精准护理联合IPC在预防腹腔镜卵巢癌根治术围术期DVT的应用研究[J].医学理论与实践,2023,36(20):3562-3564.
- [2]王凡玲.卵巢癌腹腔镜手术配合围术期综合优质护理对病人生活质量与满意度的改善作用[J].黑龙江中医药,2022,51(03):265-268.
- [3]张倩.快速康复外科护理在卵巢癌围术期管理中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(01):72-74.
- [4]谢鹏娟,朱凌馨.综合护理对卵巢癌根治术伴心血管病患者围术期的效果观察[J].心血管病防治知识,2021,11(08):84-86.
- [5]王安宇.围术期护理干预对早期卵巢癌腹腔镜手术患者术后康复及心理状态的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(01):296-297.
- [6]李倩,张秀彩,苏庆玲,曹倩,张楠.卵巢癌围术期快速康复护理的临床价值[J].甘肃科技纵横,2020,49(12):80-82.
- [7]向玉梅,林翠勤,吴丹.卵巢癌患者围术期应用中医特色护理的疗效和护理体会[J].中国社区医师,2020,36(25):135-137.
- [8]陈璇.舒适护理在卵巢癌患者围术期的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(18):2606-2607.
- [9]张艳,梁晔,刘晔,贺瑞暄,王贝.腹腔镜治疗早期卵巢癌的围术期护理方式及心得分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(33):178.