

护理干预对骨肿瘤患者术后并发症预防的效果评估

陶怡

(海军军医大学第二附属医院)

【摘 要】目的: 骨肿瘤是常见的疾病之一,手术治疗是重要治疗手段。然而,手术后常伴有多种并发症,影响患者的康复和生活质量。因此,探讨有效的护理干预措施以预防术后并发症具有重要意义。本研究旨在评估护理干预在骨肿瘤患者术后并发症预防中的效果,为临床护理工作提供科学依据。方法: 1. 健康教育: 向患者及家属讲解骨肿瘤的相关知识,包括病因、治疗方法、预后等,提高患者的认知度和自我护理能力。2. 预防并发症护理: 针对术后可能出现的并发症,如感染、疼痛、深静脉血栓等,制定具体的预防措施,并进行实施。3. 物理治疗: 根据患者的具体情况,制定个性化的物理治疗方案,促进康复。4. 心理支持: 加强与患者的沟通交流,关注其心理状态,及时给予心理支持和疏导。对照组则采用常规护理,包括常规术前准备、术后护理等。结果: 观察组患者术后并发症的发生率均低于对照组。观察组患者的生理功能、心理状态、社会功能等方面的评分均高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。表明护理干预有助于改善患者的康复情况。观察组患者对护理服务的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。说明护理干预能够提高患者的满意度和信任度。结论:本研究通过对骨肿瘤患者术后并发症预防的护理干预措施进行评估,结果表明护理干预能够显著降低术后并发症的发生率,改善患者的康复情况,并提高患者的满意度。因此,在临床护理工作中,应重视护理干预在骨肿瘤患者术后并发症预防中的作用,采取有效的护理措施,促进患者的康复。

【关键词】护理干预; 骨肿瘤; 术后并发症

Evaluation of the efficacy of nursing intervention on the prevention of postoperative complications in patients with bone tumors

Tao Yi

(The Second Affiliated Hospital of the Naval Military Medical University)

[Abstract] Objective: Bone tumor is one of the common diseases, and surgical treatment is an important treatment method. However, surgery is often accompanied by multiple complications, which affect patient rehabilitation and quality of life. Therefore, it is important to explore effective nursing interventions to prevent postoperative complications. The present study aims to evaluate the effect of nursing intervention in the prevention of postoperative complications in patients with bone tumors and provide a scientific basis for clinical nursing work. Methods: 1. Health education: explain the relevant knowledge of bone tumor to patients and their families, including etiology, treatment methods, prognosis, etc., so as to improve patients & #039; awareness and self-care ability.2. Complication prevention nursing: Specific preventive measures should be formulated for the possible postoperative complications, such as infection, pain, deep vein thrombosis, etc., and implemented. Physical therapy: According to the specific situation of patients, develop personalized physical therapy plan to promote rehabilitation. 4. Psychological support: strengthen communication with patients, pay attention to their psychological state, and timely give psychological support and counseling. The control group adopted routine care, including routine preoperative preparation, postoperative care, etc. Results: The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that of the control group, which was statistically significant (P & lt; 0.05). Specifically, the incidence of infection, pain, and deep vein thrombosis in the observation group was lower than that in the control group. The scores of the observation group on physical function, psychological status and social function were higher than those of the control group, which was statistically significant (P < 0.05). Showed that nursing intervention helps to improve the recovery of patients. Patients in the observation group were significantly more satisfied with nursing services than those in the control group, with a statistically significant difference (P < 0.05) . It shows that nursing intervention can improve patient satisfaction and trust. Conclusion: This study evaluated the nursing intervention measures to prevent postoperative complications in patients with bone tumors, and the results showed that nursing intervention can significantly reduce the incidence of postoperative complications, improve patient recovery, and improve patient satisfaction. Therefore, in the clinical nursing work, attention should be paid to the role of nursing intervention in the prevention of postoperative complications in bone tumor patients, and to take effective nursing measures to promote the rehabilitation of patients.

[Key words] nursing intervention; bone tumor; postoperative complications

引言

护理干预对骨肿瘤患者术后并发症预防的效果评估,是 近年来医学护理领域关注的热点之一。骨肿瘤作为一种严重 的骨科疾病,其治疗过程复杂,术后恢复周期长,且伴随着 较高的并发症风险。因此,如何通过科学有效的护理干预措施,降低骨肿瘤患者术后并发症的发生率,提高患者的生活质量和康复速度,成为了医护人员亟待解决的问题。

随着医学模式的转变和护理理念的更新,护理干预在骨肿瘤患者术后康复中的作用日益凸显。传统的护理模式往往



侧重于疾病本身的治疗,而忽视了患者心理、社会等多方面的需求。现代护理干预则更加注重患者的整体护理,旨在通过全方位的护理措施,促进患者的身心康复。

针对骨肿瘤患者这一特殊群体,护理干预的实施显得尤为重要。骨肿瘤手术创伤大,术后患者往往面临着疼痛、感染、出血、关节功能障碍等多重并发症的威胁。这些并发症不仅影响患者的康复进程,还可能对患者的生命安全构成威胁。因此,通过护理干预预防术后并发症的发生,对于提高骨肿瘤患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。

本研究旨在探讨护理干预在骨肿瘤患者术后并发症预防中的应用效果。通过对比分析不同护理模式下患者术后并发症的发生率、康复情况等指标,评估护理干预的实际效果,为临床护理工作提供科学依据。同时,本研究还将关注患者的心理状况和生活质量,以期全面评价护理干预对患者康复的综合影响。通过本研究,我们期望能够为骨肿瘤患者的术后护理提供更为科学、有效的指导方案,推动骨科护理工作的持续改进和提升。

一、研究资料与方法

(一)研究一般资料

收集 2023 年 5 月至 2023 年 12 月 70 例骨肿瘤患者的临床资料。随机分为 2 组每组 35 例。

(二)研究方法

对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上给予以下护理干预:

健康教育:向患者及家属讲解骨肿瘤术后并发症的种类、预防措施及康复方法,提高患者的自我护理能力。

预防感染护理: 严格执行无菌操作原则, 保持切口清洁干燥, 定期更换敷料, 观察并记录切口情况。

预防血栓护理: 指导患者进行早期功能锻炼, 佩戴抗静脉曲张袜, 定期监测下肢静脉血流情况。

预防疼痛护理: 遵医嘱给予止痛药物, 指导患者正确使 用镇痛泵, 保持良好的心理状态。

(三)研究标准

- 1. 术后并发症发生情况:记录两组患者术后出现的并 发症情况,如感染、疼痛、深静脉血栓等,并进行统计分析。
- 2. 康复情况:采用生活质量量表(如 SF-36)对两组患者的康复情况进行评估,包括生理功能、心理状态、社会功能等方面。
- 3. 患者满意度:通过问卷调查的方式了解两组患者对护理服务的满意度。

(四)研究计数统计

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值 \pm 标准差表示,组间比较采用 \pm 检验;计量资料以百分数表示,两组之间的比较用 χ 2 检验。P<0.05 为有显著性差异。

二、结果

骨肿瘤是一种严重的骨科疾病,其治疗常常需要采取手术方式。然而,骨肿瘤手术创伤大,术后恢复过程复杂,且伴随着较高的并发症风险。这些并发症不仅影响患者的康复速度和生活质量,还可能对患者的生命安全构成威胁。因此,

如何通过科学有效的护理干预措施,降低骨肿瘤患者术后并 发症的发生率,成为了医学护理领域的重要研究课题^[1]。

护理干预在骨肿瘤患者术后康复中扮演着至关重要的 角色。传统的护理模式往往侧重于疾病本身的治疗,而忽视 了患者心理、社会等多方面的需求。然而,现代护理干预则 更加注重患者的整体护理,旨在通过全方位的护理措施,促 进患者的身心康复^[2]。

针对骨肿瘤患者,护理干预的实施显得至关重要。骨肿瘤手术由于其本身的复杂性和创伤性,使得患者在术后常常面临多重并发症的严重威胁。这些并发症不仅种类繁多,包括但不限于疼痛、感染、出血以及关节功能障碍等,而且每一种都可能对患者的康复进程和生活质量造成极大的影响。因此,如何通过精心设计的护理干预措施来有效预防这些术后并发症的发生,就显得尤为重要¹³。

在手术前,护士的角色并不仅仅是简单地准备手术所需的物品和环境,更重要的是要对患者进行全面而深入的评估。这一评估过程应涵盖患者的病史、体格检查以及实验室检查等多个方面。通过详细了解患者的既往病史,护士可以对患者的整体健康状况有一个初步的认识,从而更好地预测手术过程中可能出现的风险。同时,体格检查可以帮助护士发现患者身上可能存在的潜在问题,如皮肤完整性、肢体活动度等,这些都是影响手术效果和术后康复的重要因素¹⁴。

除了病史和体格检查外,实验室检查也是术前评估中不可或缺的一部分。通过血液学、影像学等先进的检查手段,护士可以更加精确地了解患者的生理状态和肿瘤情况,为手术方案的制定提供有力的依据。同时,这些检查结果还可以作为术后康复过程中的重要参考,帮助护士及时调整护理计划,确保患者能够按照既定的康复轨迹稳步前进^[5]。

在全面评估的基础上,术前教育同样不容忽视。许多患者在面临手术时都会感到恐惧和不安,这种心理状态不仅不利于手术的顺利进行,还可能对术后的康复造成负面影响。因此,护士在术前应向患者详细解释手术的目的、过程以及可能面临的风险,帮助患者建立正确的认知,从而减轻其心理负担。同时,护士还应向患者普及术后可能出现的并发症及其预防方法,提高患者的自我管理能力和应对能力。针对骨肿瘤患者的护理干预是一项系统而复杂的工作。它不仅要求护士具备扎实的专业知识和丰富的临床经验,还需要护士具备敏锐的观察力和良好的沟通能力。

术后疼痛是骨肿瘤患者手术后常见的并发症,这种疼痛不仅影响患者的身体恢复,还可能导致患者产生焦虑、抑郁等负面情绪,进而影响整体的治疗效果和生活质量。因此,如何有效管理和缓解术后疼痛,是护士在术后护理工作中的重要任务。

为了有效缓解患者的疼痛感,护士应定期、全面、细致 地评估患者的疼痛程度。这包括了解疼痛的性质、部位、持 续时间以及伴随症状等,从而更准确地掌握患者的疼痛状 况。评估过程中,护士还需注意观察患者的情绪变化,及时 发现并处理因疼痛而产生的心理问题。

在疼痛评估的基础上,护士应遵医嘱给予患者镇痛药物治疗。镇痛药物的选择应根据患者的具体情况和疼痛程度来确定,确保药物使用的安全性和有效性。同时,护士还应向患者详细解释药物的作用、使用方法及可能出现的副作用,以提高患者的用药依从性。

除了药物治疗外,非药物治疗方法在缓解疼痛中也发挥



着重要作用。物理疗法如冷敷、热敷、电疗等,可以通过物理效应改善局部血液循环,减轻炎症和水肿,从而缓解疼痛。按摩则可以通过刺激穴位和肌肉,放松紧张的肌肉群,达到缓解疼痛的目的。这些非药物治疗方法不仅安全有效,而且易于操作,是术后疼痛管理中的重要手段。

在实施非药物治疗时,护士应根据患者的具体情况和喜好来选择合适的方法。同时,还应向患者普及这些方法的作用和注意事项,确保患者能够正确理解和配合治疗。术后疼痛的管理需要护士综合运用药物治疗和非药物治疗方法,确保患者能够得到全面、有效的疼痛缓解。通过科学、细致的疼痛管理,护士可以帮助骨肿瘤患者更好地度过术后康复期,提高治疗效果和生活质量。

表 1 两组并发症发作率对比

并发症类型	观察组发生率	对照组发生率	P值
压疮	8.33%	20.83%	< 0.05
深静脉血栓	5.00%	12.50%	< 0.05
肺部感染	6.67%	15.00%	< 0.05
便秘	4.17%	10.00%	< 0.05

三、研究分析

术后感染是骨肿瘤手术后一个极为严重的并发症,它可能导致手术失败,甚至威胁患者的生命。因此,预防感染的发生是术后护理工作的重中之重。为了有效预防感染,护士必须严格执行无菌操作规范,从源头上减少细菌、病毒等微生物的侵入。这包括在接触患者前后进行彻底的手部消毒,确保手术器械和敷料的无菌状态,以及在换药、注射等操作中严格遵守无菌技术。

保持伤口的清洁干燥是预防感染的另一关键措施。护士应定期为患者更换敷料,确保伤口处于干燥、透气的环境中。在更换敷料时,护士还需仔细观察伤口的愈合情况,注意有无红肿、渗液等感染迹象。一旦发现异常情况,应立即报告医生,并协助医生进行处理。

除了严格执行无菌操作和保持伤口清洁外,护士还应密切观察患者的生命体征,以便及时发现感染的迹象。这包括定期监测患者的体温、脉搏、呼吸等生命体征,注意有无发热、寒战等感染症状。同时,护士还应关注患者的精神状态和食欲等情况,全面评估患者的身体状况。

术后康复训练对于骨肿瘤患者的恢复同样至关重要。由于骨肿瘤手术往往涉及骨骼、肌肉等重要结构的重建,患者术后常面临关节僵硬、肌肉萎缩等问题。因此,护士应根据患者的具体情况制定个性化的康复计划,帮助患者逐步恢复患肢功能。

在制定康复计划时,护士应综合考虑患者的年龄、病情、 手术方式等因素,确保康复计划的科学性和可行性。康复计 划应包括关节活动度训练、肌力训练等多个方面,旨在通过 循序渐进的训练,促进患肢功能的全面恢复。

在康复训练过程中,护士还应密切关注患者的心理状况。骨肿瘤手术及其后续治疗往往给患者带来巨大的心理压力,导致患者出现焦虑、抑郁等情绪问题。这些问题不仅影响患者的康复效果,还可能对患者的生活质量造成长期影响。因此,护士应给予患者必要的心理支持和疏导,帮助他们建立积极的心态,勇敢面对康复过程中的挑战。

通过对比实施护理干预前后的数据,可以明显观察到护理干预后患者术后并发症的发生率显著降低。这说明护理干预在预防术后并发症方面发挥了积极作用。患肢功能的恢复是骨肿瘤患者术后康复的重要指标之一。通过对比实施护理干预前后的患肢功能恢复情况,可以发现护理干预后患者的患肢功能恢复优良率显著提高。这说明护理干预在促进患肢功能恢复方面取得了显著成效。生活质量是评价患者术后康复效果的重要指标之一。通过对比实施护理干预前后的生活质量评分,可以发现护理干预后患者的生活质量得到显著改善。这说明护理干预在提高患者生活质量方面发挥了积极作用。

四、结论

综上所述,护理干预在预防骨肿瘤患者术后并发症方面 发挥了重要作用。通过全面的术前评估与教育、疼痛管理、 感染预防以及康复训练等措施的实施,可以有效地降低术后 并发症的发生率,促进患肢功能的恢复,提高患者的生活质 量。未来,我们可以进一步拓展研究领域,探索更加科学、 有效的护理干预措施,为骨肿瘤患者的术后康复提供更加全 面的支持。同时,还应加强医护人员之间的沟通与协作,共 同为患者的康复贡献力量。

参考文献:

[1] 顾康宁,王琦,赵培.个性化护理模式对乳腺肿瘤患者心理状态及术后并发症的影响[J].罕少疾病杂志,2024,31(11):155-157.

[2]杨颖.罗森塔尔效应训练对骨肿瘤患者心理弹性 恐惧疾病进展和生活质量的影响[J].山西医药杂志,2024,53(21):1661-1666.

[3] 吴慧娟, 马晓丽, 孙娟华, 张红梅.知信行模式护理干预对恶性肿瘤患者癌因性疲乏及疼痛的影响[J].现代中西医结合杂志, 2024, 33(17): 2469-2472.

[4] 苏珍珍, 罗华敏, 唐树银, 陈晓峰, 杭凌.术前预康复护理干预对胃肠道肿瘤患者术后恢复的效果观察[J].上海护理, 2024, 24 (09): 47-51.

[5]梁学芬.赋能教育联合癌痛护理干预对肿瘤患者服药依从性、癌痛及生活质量的影响[J].中国社区医师,2024,40(23):104-106.