

腹腔镜下直肠癌根治术的手术护理配合及体会

余桂林

(湖北省咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的 对腹腔镜下直肠癌根治术的手术护理配合及体会进行探究。方法 选取2022年5月-2023年5月我院收治的直肠癌患者106例,按照投硬币的方式分为两组,对照组患者在围术期给与常规护理进行干预,研究组患者在围术期给与规范护理进行干预,对两组患者术后临床指标、并发症发生率及对护理的满意度进行比较。结果 术后指标方面对比发现两组并未出现明显差异($P > 0.05$);术后并发症方面,研究组发生率明显低于对照组($P < 0.05$);护理满意度方面,研究组患者明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 直肠癌患者在实施腹腔镜手术进行根治时,配合规范化护理进行围术期干预,可以使患者术后并发症的发生率得到明显控制,同时提高护理人员的综合护理素养,让患者体验到更专业的护理服务,提升患者的护理满意度。

【关键词】腹腔镜;直肠癌根治术;手术护理;临床指标;并发症;护理满意度

Surgical nursing cooperation and experience of laparoscopic radical resection of rectal cancer

Yu Guilin

(The First People's Hospital of Xianning, Hubei Xianning 437000)

[Abstract] Objective To explore the cooperation and experience of laparoscopic radical resection of rectal cancer. Methods selected in May 2022-May 2023, our hospital with 106 cases of rectal cancer, according to the way of coin is divided into two groups, the control group of patients in perioperative period and routine care intervention, research group of patients in perioperative period and standard nursing intervention, comparing the two groups of patients postoperative clinical index, complication rate and satisfaction of nursing. Results In terms of postoperative indicators, there was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$); in terms of postoperative complications, the study group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); in terms of nursing satisfaction, the study group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion When patients with rectal cancer implement laparoscopic surgery for radical cure, conduct perioperative intervention with standardized nursing, which can significantly control the incidence of postoperative complications of patients, improve the comprehensive nursing literacy of nursing staff, so that patients can experience more professional nursing services, and improve the nursing satisfaction of patients.

[Key words] Laparoscopic; rectal cancer radical resection; surgical care; clinical indicators; complications; nursing satisfaction

直肠癌属于消化系统中发生率极高的恶性肿瘤之一,在临床上也十分常见,该疾病进展速度较快,目前稳居我国消化道癌症第二位。随着我国社会经济的发展进步,人们生活方式、饮食习惯及生活压力的增加,导致该疾病的发生率呈现逐年增长的趋势。目前临床对于直肠癌的治疗也多种多样,包括:放化疗、生物靶向治疗及手术治疗,而手术治疗其治疗效果理想度较高,因此也成为了直肠癌在临床上的主要治疗方式之一。随着医疗技术的发展进步,腹腔镜技术在临床上得到广泛推广和应用,该治疗方案不会对患者机体造成较为严重的损伤,术后恢复快等优势,因此得到医护人员及患者们的共同认可^[1]。然而科学有效的护理在整个围术期中也同样占据着重要价值,护理服务的治疗对治疗效果及患者住院期间的体验感有一定的影响^[2]。我院选取106例直肠癌患者,分为两组后给与不同的护理方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年5月-2023年5月我院收治的直肠癌患者106例,按照投硬币的方式分为两组,对照组男22例,女31例,年龄42-73岁,年龄(58.3 ± 3.1)岁,研究组男26例,女27例,年龄43-75岁,平均(58.6 ± 1.9)岁,

纳入标准^[3]:①患者均通过临床诊断确诊为直肠癌;②患者均满足实施腹腔镜直肠癌根治术的标准;③患者及家属知情同意本次研究;④患者神志清晰,可进行正常沟通交流;

排除标准^[4]:①患者同时伴有其他肿瘤或恶性肿瘤疾病;②患者由于各种原因无法实施手术治疗;③患者有神经疾病史;④患者生命体征较为稳定;⑤患者凝血功能无异常。

两组患者的一般资料对比无统计学意义($P > 0.05$),同

时经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组患者在围术期给与常规护理进行干预,严格遵照医嘱为患者提供围术期护理服务。

研究组患者在围术期给与规范护理进行干预,具体方法如下:①术前对患者进行相应检测,充分了解和掌握患者的具体情况,并制定针对性的分析和总结,对围术期患者可能存在的风险进行全面评估^[5]。明确护理人员的岗位职责,做好术前准备工作,例如准备好手术所使用的药物、医疗器械及设备,协助患者正确摆放手术体位^[6]。②手术治疗期间护理:患者进入手术室后,护理人员应对治疗医师、手术环境告知患者,同时将输液目的和麻醉方式向患者进行简单介绍,严格遵照安全核查制度对患者实施上述操作,根据手术需求适当调整患者的体位。在手术治疗期间对患者的应激反应及睫毛反射情况进行密切观察,做好患者隐私部位的保护工作^[7]。规范摆放手术所使用的的医疗器械和设备,手术期间应熟练配合治疗医师的各项操作。③术后护理:手术结束后密切观察和记录患者的生命体征变化情况,出现异常应及时告知治疗医师。做好患者肛门的清洁工作,按时检查并将分泌物使用无菌棉签擦拭干净,患者应定期排便。便后患者应采用坐浴的方式对肛周进行清洗,术后7天指导患者进行

肛门康复训练^[8]。观察患者各引流管情况,避免发生不良事件,注意引流量及引流液的颜色,质地等并给与详细记录。对患者进行术后饮食指导,患者应及早进食,初期应给与流食然后采用循序渐进的方式过度至正常饮食,有利于患者胃肠功能的恢复^[9]。④心理护理:术后患者应保持良好稳定的心理状态,养成练好的作息规律,定期返回医院进行复查,每日进行合理的运动进行锻炼,改善机体的免疫能力^[10]。

1.3 观察指标

1.3.1对两组患者术后临床指标进行比较^[11]。

1.3.2对两组患者术后并发症发生率进行比较^[12]。

1.3.3对两组患者的护理的满意度进行比较^[13]。

1.4 统计学处理

统计学版本:SPSS 23.0, χ^2 检验%资料, T 检验($\bar{x} \pm s$) 资料; $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

2.1 术后指标对比

术后指标方面对比发现两组并未出现明显差异($P > 0.05$); 详见表1。

表1 两组患者术后指标对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)	排气时间(d)	住院时间(d)
对照组	53	148.1 ± 26.1	134.6 ± 10.1	2.2 ± 0.8	15.5 ± 1.3
研究组	53	147.1 ± 25.3	132.8 ± 10.9	2.1 ± 0.9	15.6 ± 1.1
T	/	1.294	20.391	12.125	11.335
P	/	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 术后并发症发生率

术后并发症方面,研究组发生率明显低于对照组($P < 0.05$); 详见表2。

表2 术后并发症发生率对比(例, %)

组别	例数	肠梗阻	出血	输尿管受损	感染	发生率
对照组	53	3	2	4	4	24.5%
研究组	53	1	0	1	2	7.5%
χ^2	/	4.294	4.391	5.125	4.583	4.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 护理满意度对比

护理满意度方面,研究组患者明显高于对照组($P < 0.05$), 详见表3。

表3 两组患者的护理满意度对比(例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	53	14 (26.4)	26 (49.1)	13 (24.5)	75.5%
研究组	53	19 (35.8)	31 (58.5)	3 (5.7)	94.3%
χ^2	/	5.394	1.391	6.125	4.935
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

对于直肠癌患者临床主要实施腹腔镜直肠癌根治术进行治疗,该治疗方案手术难度系数较大,需要用到手术器械种类较多,对治疗医师手术操作要求较高,因此规范手术操作和医护人员配合默契度会对手术治疗效果造成直接性的影响^[14]。根据相关研究结果显示:规范化护理可以使护理人员的综合护理能力得到明显提升,术前准备工作更规范,与治疗医师治疗默契度明显提高,准确无误的传递手术器械,同时做好对患者手术期间生命体征的密切观察,使手术可以顺利完成,术后做好并发症的防控工作,满足患者在住院期间对护理的各种需求,加速患者胃肠功能恢复,有利于患者的康复^[15]。此次研究结果显示:术后并发症方面,研究组发生率明显低于对照组($P < 0.05$); 因此可以说明,采用规范化护理可以使术后患者并发症的发生率得到有效控制。此外,护理满意度方面,研究组患者明显高于对照组($P < 0.05$); 术后指标方面对比发现两组并未出现明显差异($P >$

0.05)。因此可以说明,在实施腹腔镜下直肠癌根治术规范化护理不仅不会影响手术治疗时间及术后指标,还能在一定程度上提高患者对护理的满意度,提高患者对护理人员的信任度,同时建立良好的护患关系。

综上所述,直肠癌患者在实施腹腔镜手术进行根治时,配合规范化护理进行围术期干预,可以使患者术后并发症的发生率得到明显控制,同时提高护理人员的综合护理素养,让患者体验到更专业的护理服务,提升患者的护理满意度。

参考文献:

- [1] Jimenez-Fonseca P, Salazar R, Valenti V, et al. Is short-course radiotherapy and total neoadjuvant therapy the new standard of care in locally advanced rectal cancer? A sensitivity analysis of the RAPIDO clinical trial[J]. *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology*, 2022, 33 (8): 786-793.
- [2] 徐殊华. 探讨腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合方法及临床价值[J]. *中国科技期刊数据库 医药*, 2022 (1): 3.
- [3] 康姗姗, 叶露英. 腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合效果观察及不良反应发生率影响分析[J]. *中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生*, 2021 (1): 107-109.
- [4] Mcphail S, Swann R, Johnson S A, et al. Risk factors and prognostic implications of diagnosis of cancer within 30 days after an emergency hospital admission (emergency presentation): an International Cancer Benchmarking Partnership (ICBP) population-based study[J]. *The lancet oncology*, 2022 (5): 23.
- [5] 彭祥臻, 刘磊辉. 手术室护理配合对腹腔镜结直肠癌根治术患者手术应激和术后恢复的影响[J]. *当代护士: 下旬刊*, 2022, 29 (7): 126-129.
- [6] 谈莉, 黄玲, 刘应莎. 快速康复外科理念在腹腔镜直肠癌根治术患者围术期护理中的应用体会[J]. *中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生*, 2022 (2): 3.
- [7] Nyitray A G, Schick V, Swartz M D, et al. Rationale and design of the Prevent Anal Cancer Self-Swab Study: a protocol for a randomised clinical trial of home-based self-collection of cells for anal cancer screening[J]. *BMJ Open*, 2021, 11 (6): e051118.
- [8] 赵蕾, 候毅芳, 周训川, 等. 腹腔镜直肠癌根治术中无瘤技术护理配合的应用效果观察[J]. *医学理论与实践*, 2022, 35 (2): 323-325.
- [9] 李蔷. 探讨腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式的临床应用效果[J]. *中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生*, 2021 (12): 2.
- [10] Kempf E, Priou S, Guillaume Lamé, et al. Impact of two waves of Sars-Cov-2 outbreak on the number, clinical presentation, care trajectories and survival of patients newly referred for a colorectal cancer: A French multicentric cohort study from a large group of University hospitals[J]. *International Journal of Cancer*, 2022, 150 (10): 1609-1618.
- [11] 卢婉婷, 朱卫红. 腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式的临床应用效果探讨[J]. *中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生*, 2021 (9): 2.
- [12] 张丽丽. 在腹腔镜直肠癌根治手术护理中开展细节护理的临床效果研究[J]. *中文科技期刊数据库(引文版) 医药卫生*, 2022 (3): 77-80.
- [13] Dalwadi S M, Nakhleh L, Gomber G, et al. Healthcare Cost Analysis of Short-Course vs. Long-Course Pre-Operative Radiotherapy Schedules for Rectal Cancer[J]. *International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics*, 2021 (3S): 111.
- [14] 周婉君. 腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合效果及不良反应发生情况观察[J]. *中国科技期刊数据库 医药*, 2022 (1): 3.
- [15] 高飞, 张敏. 腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合对不良反应发生率的影响[J]. *中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生*, 2021 (4): 2.