

介入科护理在肝癌治疗中的作用与挑战分析

万克娜 陈峰 黎月 张小曼*

海南省人民医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10575

[摘要] 目的: 探讨介入科护理在肝癌治疗中的作用与挑战,为临床治疗提供参考。方法: 选择本文精心选取了2024年1月至2024年7月肝癌患者共计200例进行随机分析研究,每组各100例,对照组进行常规护理,实验组在常规护理的基础上进行介入科护理,观察治疗效果、并发症发生率、生活质量、患者满意度四个方面的情况,分析两组之间的疗效差异。结果: 从治疗效果上看,对照组的肿瘤缩小程度均值为 $20.5\% \pm 5.2\%$,实验组的为 $35.8\% \pm 6.1\%$;对照组的甲胎蛋白水平平均值为 $500\text{ng/mL} \pm 120\text{ng/mL}$,实验组的为 $300\text{ng/mL} \pm 100\text{ng/mL}$,实验组治疗效果高于对照组。对照组的并发症发生率为 $25\% \pm 1.2\%$,实验组的为 $15\% \pm 1.1\%$,实验组低于对照组。对照组的生活质量评分为 60 ± 8 ,实验组的评分 75 ± 7 ,实验组的评分高于对照组。对照组的患者满意度评分为 75 ± 2.2 ,实验组的评分 90 ± 3.1 ,实验组的评分高于对照组,将四个指标进行统计学分析, p 值小于0.05,说明两组之间具有统计学差异。结论: 介入科护理在肝癌治疗中的应用,能够提高治疗效果、降低并发症发生率、提高生活质量、提高护理满意度。因此,在临床上应该加大应用介入科护理。

[关键词] 介入科护理; 肝癌治疗; 作用; 挑战

中图分类号: R322.4+7 文献标识码: A

Analysis of the role and challenges of interventional nursing in the treatment of liver cancer

Kena Wan Feng Chen Yue Li Xiaoman Zhang*

Hainan General Hospital

[Abstract] Objective: To explore the role and challenges of interventional nursing in the treatment of liver cancer, and provide reference for clinical treatment. Method: This study carefully selected a total of 200 liver cancer patients from January 2024 to July 2024 for random analysis, with 100 cases in each group. The control group received routine nursing, while the experimental group received interventional nursing on the basis of routine nursing. The treatment effect, incidence of complications, quality of life, and patient satisfaction were observed in four aspects, and the differences in efficacy between the two groups were analyzed. Result: In terms of treatment efficacy, the average degree of tumor shrinkage in the control group was $20.5\% \pm 5.2\%$, while in the experimental group it was $35.8\% \pm 6.1\%$; The average level of alpha fetoprotein in the control group was $500\text{ng/mL} \pm 120\text{ng/mL}$, while in the experimental group it was $300\text{ng/mL} \pm 100\text{ng/mL}$. The therapeutic effect of the experimental group was higher than that of the control group. The incidence of complications in the control group was $25\% \pm 1.2\%$, while in the experimental group it was $15\% \pm 1.1\%$, which was lower than that in the control group. The quality of life score of the control group was 60 ± 8 , while the score of the experimental group was 75 ± 7 . The score of the experimental group was higher than that of the control group. The patient satisfaction score of the control group was 75 ± 2.2 , while the score of the experimental group was 90 ± 3.1 . The score of the experimental group was higher than that of the control group. Statistical analysis was conducted on the four indicators, and the p -value was less than 0.05, indicating a statistical difference between the two groups. Conclusion: The application of interventional nursing in the treatment of liver cancer can improve treatment effectiveness, reduce the incidence of complications, enhance quality of life, and increase nursing satisfaction. Therefore, the application of interventional nursing should be increased in clinical practice.

[Key words] interventional nursing; Liver cancer treatment; effect; Challenge introduction

引言

肝癌,即肝恶性肿瘤,是一种发生在肝脏部位的恶性肿瘤疾病,具有发病率高、致死率高两大特征。最新资料显示,目前全世界每年新发肝癌病人达100多万例,而死亡率高居第二。目前肝癌的具体发病机制尚不明确,常见致病原因有病毒性肝炎、肝硬化、黄曲霉素等。早期肝癌无明显症状,患者常难察觉,晚期可出现肝区疼痛、乏力消瘦、肝脏进行性增大等,早期发现、早期诊断、早期治疗有利于肝癌的治愈,而中晚期肝癌治疗往往复杂,且疗效因人而异。其中,介入治疗作为一种微创的治疗手段,在肝癌的综合治疗中,其重要性日益凸显。肝癌介入治疗是经由肝动脉输注化疗药物或栓塞剂,从而增加局部药物浓度,杀灭肿瘤细胞或阻断肿瘤血供的治疗方法。在血管造影机、CT、核磁、B超的引导下进行,医生做直径几毫米的微小通道或经过人体固有的管道,将化疗药物、栓塞剂放入肝脏,对病灶局部进行治疗。但是,在治疗期间,病人可能发生某些副作用及并发症,这些问题的存在,不但影响了疗效,而且造成了患者身心的痛苦。所以,在肝癌的治疗过程中,介入科护理的角色是非常重要的。介入科护理是介入手术病人的一种特别的护理方式,包括手术前、术中和术后的所有阶段。介入科护理能显著改善病人的疗效及生存品质,降低并发症,促进病人恢复。与此同时,在介入科护理工作中,也存在着一些挑战。于是本文开展实验研究,首先深入探讨介入科护理在肝癌治疗中的作用,然后分析介入科护理在肝癌治疗中的挑战,并提出改善对策,以促进患者得到更好的护理,加快康复速度。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本文精心选取了2024年1月至2024年7月肝癌患者共计200例进行研究,随机分成两组,各100例,对照组的男女比例为52:48,年龄范围在30岁到60岁之间平均年龄为48.8±0.5,实验组的男女比例为53:47,年龄范围在32到62之间平均年龄为49.5±0.6。将两组资料进行统计学分析,得出 $P>0.05$,说明可以将两组进行对比分析研究。纳入标准:经临床诊断为肝癌的患者;年龄在18岁以上;愿意接受介入治疗并签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肺、肾等重要脏器功能不全的患者;有精神疾病或认知障碍的患者;妊娠或哺乳期妇女。

1.2 实验方法

对照组采用住院教育,观察病情,饮食指导等常规护理。实验组在常规护理的基础上,给予介入科专科护理,具体措施如下:

(1)术前护理:护士在讲解时,会用图片、录像等方式,使病人对介入手术有一个更加直观的认识,从而减少病人的心理压力。同时,要鼓励病人多问,回答病人的疑问,增加病人的信心。在术前检查期间,要密切注意病人的情况,并能将检测的结果及时反馈到临床医师手中,帮助医师做出合理的治疗计划。嘱病人术前进食保持七分饱,做好皮肤准备等。同时指导病人卧床排便,使病人对手术后的生活习惯有较好的适应能力,降低了手术后的不适感。(2)术中护理:护士全程与病人进行交流,轻柔地安

慰,鼓励,减轻病人的紧张。定期对病人进行体温、脉搏、呼吸和血压等生命体征的监测,注意病人的脸色是不是发白,有没有出汗,有没有痛苦的表情。如有任何不正常现象,要立即报告医师,并进行针对性的治疗。协助外科医师完成操作,保证手术的顺利进行。术中严格按照无菌原则进行操作,避免术后感染。(3)术后护理:定时观察穿刺点,注意是否有出血和渗血。一旦发现异常情况,立即采取加压止血,更换敷料等措施。术后在饮食方面要注意高蛋白、高热量、高维生素和容易消化的食物,尽量不要吃辛辣刺激的食物。还要关注术后患者尿量情况,因为尿量是反映患者肾脏灌注和体内液体平衡的重要指标,在介入治疗后,可能因造影剂对肾脏的影响、失血或补液情况而发生变化。常规术后在患者无恶心、呕吐的情况下12小时内饮水量约2000ml,而出现频繁恶心、呕吐的情况下则需要禁食补液,手术后要注意卧床24个小时,尽量不要做太大的活动,以免造成穿刺点的出血。在卧床期间,护士要帮助病人翻身,活动四肢,防止下肢静脉血栓的发生。24h后,可逐步递增运动量,但不能做太大强度的运动,也不能做过多的重活。(4)心理护理:手术后病人会出现焦虑和抑郁的情绪,因此护士要对病人进行有效的心理辅导。通过与病人的沟通,听取病人的心声,掌握病人的心理状况,并有针对性地心理援助。要使病人建立起克服疾病的信心,使病人能以积极的态度去面对治疗与恢复。鼓励病人主动参加康复锻炼,增强自我照顾的能力。在康复治疗期间,对病人取得的进展要给予肯定、鼓励,以增加病人的信心与动力。

1.3 观察指标

(1)治疗效果:根据患者的肿瘤缩小程度、甲胎蛋白水平等指标评价治疗效果。(2)并发症发生率:观察患者术后出血、感染、肝功能损害等并发症的发生情况。(3)生活质量:采用生活质量量表(如SF-36量表)评价患者的生活质量。(4)患者满意度:通过问卷调查,了解病人对护理后的满意程度。

1.4 研究计数统计

本研究资料搜集,按照程序进行,详细地记录病人的各种观测指标。数据收集完成之后,本研究以SPSS22.0为主要研究工具进行数据分析,组间差异比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p值
治疗效果(肿瘤缩小程度均值)	20.5%±5.2%	35.8%±6.1%	$P<0.05$
治疗效果(甲胎蛋白水平均值)	500ng/mL=120ng/mL	300ng/mL=100ng/mL	$P<0.05$
并发症发生率(%)	25%±1.2%	15%±1.1%	$P<0.05$
生活质量	60±8	75±7	$P<0.05$
护理满意度	75±2.2	90±3.1	$P<0.05$

根据表1对照组与实验组的实验效果数据分析,可以看出,

从治疗效果上看对照组的肿瘤缩小程度均值为 $20.5\% \pm 5.2\%$, 实验组的为 $35.8\% \pm 6.1\%$; 对照组的甲胎蛋白水平平均值为 $500\text{ng/mL} \pm 120\text{ng/mL}$, 实验组的为 $300\text{ng/mL} \pm 100\text{ng/mL}$, 实验组高于对照组。从并发症发生率上看, 对照组的发生率为 $25\% \pm 1.2\%$, 实验组的为 $15\% \pm 1.1\%$, 实验组低于对照组。从生活质量上看, 对照组的评分为 60 ± 8 , 实验组的评分 75 ± 7 , 实验组的评分高于对照组。从患者满意度方面可以得知, 对照组的评分为 75 ± 2.2 , 实验组的评分 90 ± 3.1 , 实验组的评分高于对照组。将四个指标进行统计学分析, 得知 p 值小于 0.05 , 说明两组之间具有统计学差异。

3 讨论

3.1 介入科护理在肝癌治疗中的作用

一是提高治疗效果: 原因在于在手术前进行心理护理, 可以减少病人的恐惧、焦虑情绪, 从而以一种更积极的态度来对待手术。术前检查是指导临床个体化治疗的基础。精确的报告有助于医师对病人的病情进行评估, 并据此选择合适的治疗方案及剂量, 以达到提高疗效的目的。护士通过对病人的生命体征进行监控, 可以及时地发现和解决手术中可能发生的问题, 从而保证病人的安全。

二是降低并发症发生率: 原因在于护理人员注意穿刺点的护理, 可降低术后感染及出血的危险。护士还严格执行无菌操作规程, 勤换敷料, 注意穿刺处伤口愈合情况, 有效防止感染。

三是提高生活质量。原因在于护士做好与病人的交流, 充分理解病人的心理需要, 为病人提供关怀与支持, 使病人感到温暖与关怀。通过饮食、运动等方面的引导, 帮助病人更好的自我照顾, 从而使病人更好地适应病情及治疗所带来的改变。这样高质量的护理服务能使病人感到舒服、放心, 并能改善病人的生活品质。

四是提高护理满意度。原因在于全方位、专业化、个性化的护理服务, 能满足病人的各种需要, 使病人体会到护士的关怀与专业精神。良好的交流与协作技巧能使病人及家属对治疗的流程、方法有较深的理解, 从而增强对病人的护理满意度。

3.2 介入科护理在肝癌治疗中面临的挑战

一是专业知识和技能要求高。介入治疗是一个综合性的研究课题, 对护士的专业知识、技术要求很高。例如, 对介入治疗的原则、方法、适应症和禁忌证有一定的认识; 在介入治疗的时候, 会有出血、休克等突发事件, 护理人员必须快速做出回应, 并进行有效的急救。比如, 要学会心肺复苏术, 止血术, 氧气吸入术; 能熟练操作各类应急器械, 如除颤仪, 呼吸机等。

二是工作压力大。介入科的护理是一项艰巨的工作, 要求护士对病人进行严密的监护, 并对其出现的各种并发症进行及时有效的治疗。比如, 护士要定时测量病人的生命体征, 观察穿刺点的状态, 并记录病人的饮食、排泄等; 如果病人有任何不正常的现象, 要及时通知医生, 进行紧急抢救。与医生、患者及其家属进行沟通协调的过程中, 护士的工作压力也随之增大。比如, 护士要将病人的情况及时报告给医师, 并与医师合作; 对病人及家属讲解治疗计划及注意事项, 回答病人的疑惑与疑虑; 同时,

也要注意协调各方的关系, 保证医疗、护理工作的正常开展。

3.3 介入科护理在肝癌治疗中的改善对策

一是加强专业知识和技能培训。通过定期组织护士参加有关介入技术的培训班、讲座等, 促进其业务能力的提高。定期组织护士进行学术交流, 相互交流经验。组织临床实习实训及技能鉴定, 以增强临床护士的临床实践能力。加强护士的自我学习能力, 提高护士的知识水平。比如, 为护士提供有关的学习材料, 开设网上课程, 让护士在工作之余有更多的学习机会; 建立学习小组, 相互交流, 相互学习, 促进业务发展。

二是合理安排工作, 减轻工作压力。对护理工作优化, 以提高工作效率, 如: 实施信息管理, 使护理工作自动化、标准化; 合理分配护士工作, 防止超负荷工作, 比如, 要建立小组合作机制, 明确小组内的责任与分工, 相互支援、合作; 积极开展团体活动, 加强团体的凝聚力与向心力。为护士提供良好的工作环境, 良好的器械设备; 为保证护理人员有充足的睡眠, 应合理安排工作时间。

4 结论

综上所述, 介入护理是提高肝癌治疗效果, 减少并发症, 提高患者生活质量及患者满意度的关键。但同时, 介入护理人员在工作中也存在着较高的专业知识与技能需求与工作压力等问题。因此, 加强对介入护士队伍的培养与管理, 提升护士的职业素养与服务能力, 在此过程中, 要重视护士的心理需求, 减少工作压力, 调动工作的积极性和创造力。

[参考文献]

[1]李祎娇, 崔菲, 武慧娟. 肝癌介入术后复发转移患者失志综合征现状调查、危险因素及护理对策分析[J]. 临床研究, 2024, 32(10): 186-189.

[2]黄丽晶, 林梅云. 晚期肝癌介入患者的多维度护理方案分析[J]. 中国医药指南, 2024, 22(27): 179-182.

[3]马兰. 积极反刍思维训练路径化对肝癌介入治疗患者的护理效果分析[J]. 现代养生, 2024, 24(18): 1412-1414.

[4]杨苏宁, 王亚莉, 吴振华, 等. 问题导向联合同理心护理干预在肝癌介入治疗术前访视中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(26): 183-186.

[5]武慧娟. 原发性肝癌介入治疗患者习得性无助感调查、影响因素及护理对策分析[J]. 临床研究, 2024, 32(08): 184-187.

[6]杜倩. 肝癌介入护理中的舒适护理效果[A]. 第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(二)[C]. 南京康复医学会, 南京康复医学会, 2024: 5.

[7]苏丽菊, 黄宝英. 针对性护理干预在肝癌患者介入治疗中的应用效果[J]. 微创医学, 2024, 19(01): 93-96.

作者简介:

万克娜(1992--), 女, 汉族, 海南儋州人, 本科, 护理师, 研究方向: 肿瘤介入护理。