

综合护理对肝硬化及肝癌患者介入治疗的效果分析

苑静

武警陕西总队医院, 陕西西安 710054

*通信作者, E-mail: 857092532@qq.com

摘要: 本研究旨在探讨综合护理干预在肝硬化和肝癌患者介入治疗中的效果。共回顾性分析 2016 年 3 月至 2023 年 3 月在大连医科大学第二医院肿瘤科接受介入治疗的 503 例肝硬化合并肝癌患者。将患者分别分为观察组 (n=300) 和对照组 (n=203)。观察组采用综合护理干预, 对照组采用常规护理。比较两组患者在护理干预前后的满意度、生活质量评分、术后并发症发生率。观察组的大满意度显著高于对照组 ($P<0.001$)。观察组患者的生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.001$)。观察组术后并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.001$)。综合护理干预在肝硬化、肝癌介入治疗中的应用, 可显著提高患者的生活质量, 降低术后并发症的发生率, 提高生存率, 值得临床推广应用。
关键词: 肝硬化; 介入治疗; 综合护理; 并发症

Effect Analysis of Comprehensive Nursing Intervention on Interventional Therapy for Patients with Cirrhosis and Hepatocellular Carcinoma

YUAN Jing

Shaanxi Armed Police Corps Hospital, Xi'an 710054

*Corresponding author, E-mail: 857092532@qq.com

Abstract: This study aimed to investigate the effect of integrated care interventions in interventional treatment in patients with cirrhosis and liver cancer. A total of 503 patients with liver cirrhosis complicated with liver cancer who underwent interventional treatment in the Oncology Department of the Second Hospital of Dalian Medical University from March 2016 to March 2023 were retrospectively analyzed. The patients were divided into observation group (n=300) and control group (n=203). The observation group used comprehensive nursing intervention, and the control group used usual nursing care. The satisfaction, quality of life scores, and postoperative complication rates before and after the nursing intervention were compared between the two groups. The observation group had significantly higher satisfaction than the control group ($P<0.001$). The quality of life score of patients in the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.001$). The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.001$). The application of comprehensive nursing intervention in the interventional treatment of liver cirrhosis and liver cancer can significantly improve the quality of life of patients, reduce the incidence of postoperative complications, and improve the survival rate, which is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Cirrhosis; Interventional Therapy; Integrated Care; Complication

肝癌是世界上发病率最高的恶性肿瘤之一，其中发达国家发病率较低，发展中国家发病率相对较高，其死亡率仅次于胃癌和食管癌[1, 2]。中国肝癌发病率非常高，占全球约 42%，且逐年增加，每年约 60 万新发病例，且每年有近 20 万人死于肝癌[3]。肝癌患者常采用手术、放化疗、术护理等中西医结合综合治疗。然而，由于肝癌患者的早期临床特征不显著，大多数患者在确诊时处于中晚期，错过了手术治疗的最佳时间，且只有不到 30% 的肝癌患者有手术指征，晚期肝癌患者的治愈率和生存率也大大降低[4]。肝癌的介入治疗可显著延长患者的生存时间，是治疗中晚期肝癌患者的重要手段[5]。有效的护理可以提高介入治疗的安全性和有效性[6]。

综合护理以护理程序为核心，是集集体护理与初级护理优势为一体的全新护理模式，是护理理念、护理计划、护理质量评价等多种护理措施的完美结合[7]。可根据每个患者的具体疾病情况逐项进行护理干预，将有效的治疗方法与高质量的护理模式相结合，最终达到重症患者的预期治疗目标[8]。此外，传统的以疾病为中心的护理模式并不能满足肿瘤患者数量不断增加的需求。因此，本实验假设以人为本的综合护理干预可以提高患者的护理质量，因此探讨了其在肝硬化、肝癌患者介入治疗效果中的作用，并通过实验验证了我们的观点。

1 材料和方法

1.1 研究对象

回顾性分析 2016 年 3 月至 2023 年 3 月在大连医科大学第二医院肿瘤科接受介入治疗的 503 例肝硬化合并肝癌患者的病例资料。年龄为 37-65 岁，男性 432 例，女性 71 例，平均年龄为 (51.73 ± 7.44) 岁。所有患者根据所

接受的不同护理方法分为观察组 (n=300, 综合护理干预) 和对照组 (n=203, 常规护理)。

所有登记患者被诊断为恶性肝细胞癌通过病理部分大连医科大学第二医院，没有过去的肿瘤历史，收到一系列的检查和治疗大连医科大学第二医院确诊后，愿意配合安排医护人员，有完整的病例史。排除标准：1)患者合并其他心脑血管疾病、呼吸道疾病或消化道疾病，2)患者转移到其他医院中途，3)病人服用抗生素以外的医院大连医科大学第二医院治疗期间或 4)患者接受康复治疗安排其他医院。

1.2 方法

观察组采用综合护理干预，对照组采用常规护理。观察组的护理程序由护士严格按照《2013 年综合护理操作指南》进行。护理干预前后的满意度、生活质量评分、术后并发症发生率分别记录两组患者。

1.3 评定标准

并发症和预防措施的意识率均以比率表示，满意度调查和生活质量评分均采用人口普查系统。满意度分为非常满意(90 分以上)、满意(60-80 分)和不满意(60 分以下)，计算患者的总体满意度(60 分以上)。生活质量评分主要包括身体功能、认知功能、社会活动功能、无不健康情绪(焦虑等)的评分、无疾病复发，也无疼痛。分数越高，条件就越好。在患者及其家属了解各项的确切含义后进行综合评估。

1.4 统计方法

统计方法：采用统计产品和服务解决方案 (SPSS) 22.0 软件 (Chicago, IL, USA) 进行统计分析。计数数据表示为 $\bar{x} \pm s$ ，测量数据用比值表示。测量数据的比较采用奇斯夸尔检验，计数数据采用 t 检验。P < 值为 0.05，提示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般数据

观察组与对照组在性别、年龄、肿瘤淋巴结转移分期等基础资料等方面差异均无统计学意义。组内比较, 两组男性比例明显高于女性 ($P<0.001$)。同样, 在两组中, 吸烟和饮酒的患者的比例也高于不吸烟和不饮酒的患

者 ($P<0.001$)。吸烟对健康有害, 饮酒需要适度。虽然两组中 III-IV 期患者的比例均高于 I-II 期患者, 但差异无统计学意义。这表明人们越来越关注自己的健康, 而疾病的发现也更早。在两组患者中, 城市家庭患者的比例远远高于农村家庭患者 ($P<0.001$), 无运动习惯的患者的比例远远高于有运动习惯的患者的比例 ($P<0.05$) (表 1)。

表 1 两组患者临床资料比较[n (%)]

变量	观察组 (n=300)	对照组 (n=203)	统计价值	P
性别 [n (%)]			0.402	0.701
男性 ^a	252 (84.00)	177 (87.19)		
女性	48 (16.00)	26 (12.81)		
年龄	51.21±6.41	52.41±8.52	1.267	0.178
TNM 阶段 [n (%)]			0.003	0.985
I-II 阶段	141 (47.00)	98 (48.28)		
III-IV 阶段	159 (53.00)	105 (51.72)		
吸烟 [n (%)]			0.267	0.65
是	207 (69.00)	138 (67.90)		
否	93 (31.00)	65 (32.10)		
饮酒 [n (%)]			1.306	0.253
是	238 (79.33)	154 (75.86)		
否	62 (20.67)	49 (24.14)		
居住地 [n (%)]			1.546	0.214
城市	229 (76.33)	166 (81.73)		
乡村	71 (23.67)	37 (18.37)		
运动习惯 [n (%)]			1.523	1.234
否	239 (79.67)	147 (72.41)		
是	61 (20.33)	56 (27.59)		

注: 两组男性 a 比例均高于女性 ($P<0.05$); 吸烟患者比例超过非吸烟患者 ($P<0.001$); 饮酒患者比例高于非饮酒患者 ($P<0.001$); 城市家庭患者比例超过农村家庭患者比例 ($P<0.05$), 无运动习惯的患者比例高于有运动习惯的患者 ($P<0.05$)

2.2 患者的满意度

记录并分析两组患者对护理方法的满意度。观察组对综合护理满意度与对照组常规护理满意度无显著性差异。而观察组的高满意度

为 82.58% (n=256), 明显高于对照组[33.17% (n=67), $P<0.01$]。可以看出, 综合护理干预可以显著提高患者的满意度 (表 2)。

表 2 满意度调查结果[n (%)]

变量	观察组 (n=300)	对照组 (n=203)	统计价值	P
满意度 (%)	99.33	88.18	0.698	0.403
非常满意	251 (83.67)	72 (35.47)	31.75	<0.001
满意	47 (15.67)	107 (52.71)	42.27	<0.001
不满意	2 (0.66)	24 (11.82)	25.69	<0.001

2.3 患者的生活质量评分

两组患者的生活质量评分结果显示,观察组的平均得分为(84.83±7.41)分,高于对照组[(64.30±9.14)分]($P<0.001$)。观察组的

生活质量评分(包括身体功能、认知功能、社会活动功能)各项得分均优于对照组($P<0.001$) (表3)。

表3 生活质量评分结果(分)

变量	观察组 (n=300)	对照组 (n=203)	统计价值	P
平均分数	84.24±7.82	68.13±10.34	20.01	<0.001
身体功能	83.10±7.55	69.34±9.46	17.80	<0.001
认知功能	81.31±8.86	71.25±9.78	12.41	<0.001
社会活动功能	88.46±7.30	70.36±9.57	24.75	<0.001
无不健康情绪	81.89±8.44	60.14±10.58	24.49	<0.001
无疾病复发	87.11±7.50	68.27±6.57	29.53	<0.001
无痛	84.45±8.21	69.17±8.47	19.59	<0.001

2.4 术后并发症的发生率

两组患者介入治疗后并发症发生率的统计学结果显示,观察组患者术后并发症发生率明显低于对照组(21.6% vs. 48.5%, $P<0.001$)。

本实验结果显示,两组患者对自己的护理模式均相对满意,两组患者的满意度无差异。然而,观察组患者对综合护理的高满意度明显高于对照组的常规护理,说明综合护理的效果仍优于常规护理。

3 讨论

强调以人为本的思想,以患者及其疾病需求为方向,综合护理干预进行综合评估患者的身体健康、精神状况和疾病严重程度,制定有针对性、组织和详细的护理方案,旨在有效提高患者的预后和生活质量,减少感染和并发症的发生。

本实验旨在通过回顾性回顾综合护理干预和常规护理对肝硬化、肝癌患者的护理效果,严格要求护士按照纳入排除标准严格筛选研究对象的应用价值,为今后肝癌患者的治疗提供参考和指导。

一项研究[9]显示,在现有的护理模式中,综合护理干预是一套科学的护理模式,其效果更明显,患者满意度更高。此外,它还可以提高护理人员的护理质量,提高他们的工作积极性。它也有助于缓解医患关系。本研究结果表明,观察组患者各项患者的生活质量得分明显高于对照组,这与综合护理干预在消除住院期间患者不健康情绪、保持乐观思维、提高患者自信、使患者及其家属积极、积极配合治疗方面的作用是分不开的。Chan DKC 等人[10]的统计报告显示,保持乐观和自信的思维可能对各种疾病的治疗非常有帮助。此外,一项研究

[11]显示,综合护理干预可以加强对患者的健康教育,减少他们对疾病的不确定感,增加他们对疾病治疗的信息和动机。综合护理干预要求护理人员密切关注各种测试指标和临床症状的病人,立即报告医生负责当有异常生理指标或疾病恶化的病人,以便进行相应的治疗。通过实时的信息反馈和及时的治疗,有效地避免了并发症的发生,改善了患者的预后。本研究结果还显示,综合护理干预可显著降低其发病率,患者的术后并发症,对提高患者的治疗效果有积极的作用。

在本研究中,由于时间的限制,我们仅评估了患者的短期生存期和预后。同时,本回顾性分析的样本量较小,样本源较窄,因此结果不具有代表性。对于目前介入手术类型的多样化,还需要进一步研究根据手术入路调整的护理模式是否更有利于提高治疗效果。

4 总结

综合护理干预可显著提高肝硬化、肝癌介入治疗后患者的生活质量,降低介入治疗后并发症的发生率,提高患者的生存率,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] Yuli G O U, Jing Y I, Jiang M, et al. Analysis on effects of comprehensive nursing care applied in interventional therapy for patients with liver cirrhosis and liver cancer[J]. *Iranian Journal of Public Health*, 2019, 48(3): 494-500.
- [2] 黄小倩, 陈玉珠. 心理护理与个性化护理在晚期肝癌患者护理中的应用[J]. *中国冶金工业医学杂志*, 2023, 40(03): 290-291.
- [3] Yoshimoto S, Loo T M, Atarashi K, et al. Obesity-induced gut microbial metabolite promotes liver cancer through senescence secretome[J]. *Nature*, 2013, 499(7456): 97-101.
- [4] Oldhafer K J, Donati M, Jenner R M, et al. ALPPS for patients with colorectal liver metastases: effective liver hypertrophy, but early tumor recurrence[J]. *World Journal of Surgery*, 2014, 38: 1504-1509.
- [5] Abdalla E K, Bauer T W, Chun Y S, et al. Locoregional surgical and interventional therapies for advanced colorectal cancer liver metastases: expert consensus statements[J]. *HPB*, 2013, 15(2): 119-130.
- [6] Hayes J, Peruzzi P P, Lawler S. MicroRNAs in cancer: biomarkers, functions and therapy[J]. *Trends in Molecular Medicine*, 2014, 20(8): 460-469.
- [7] Fehrenbacher L, Capra A M, Quesenberry Jr C P, et al. Distant invasive breast cancer recurrence risk in human epidermal growth factor receptor 2-positive T1a and T1b node-negative localized breast cancer diagnosed from 2000 to 2006: A cohort from an integrated health care delivery system[J]. *Journal of Clinical Oncology*, 2014, 32(20): 2151-2158.
- [8] 高萍. 观察早期快速康复护理干预模式对原发性肝癌切除术患者术后康复、生命质量的影响[J]. *微量元素与健康研究*, 2023, 40(02): 92-93.
- [9] Daly B, Olopade O I. A perfect storm: how tumor biology, genomics, and health care delivery patterns collide to create a racial survival disparity in breast cancer and proposed interventions for change[J]. *CA*, 2015, 65(3): 221-238.
- [10] Chan D K C, Zhang X, Fung H H, et al. Does emotion and its daily fluctuation correlate with depression? A cross-cultural analysis among six developing countries[J]. *Journal of Epidemiology and Global Health*, 2015, 5(1): 65-74.
- [11] Kmiecik J, Poli A, Brons N H C, et al. Elevated CD3+ and CD8+ tumor-infiltrating immune cells correlate with prolonged survival in glioblastoma patients despite integrated immunosuppressive mechanisms in the tumor microenvironment and at the systemic level[J]. *Journal of Neuroimmunology*, 2013, 264(1-2): 71-83.

版权声明: ©2023 作者与澳门科学出版社所有。
本文按照 CC BY-NC 4.0 许可协议发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>