

· 论著 ·

关键词层级引导法在腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理决策与实践中的应用*

北京大学深圳医院胃肠外科 (广东 深圳 518036)

李 贝 李灼非 廖晓瑜 周卫华

【摘要】目的 分析关键词层级引导法在腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理决策与实践中的应用效果。**方法** 我院自2016年4月起开始将关键词层级引导法应用于腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理实践之中,应用前(2015年10月至2016年3月)于我院行腹腔镜结肠癌根治术的患者为90例,应用后(2016年4月至10月)收治的同类手术病例为92例,对应用前后的各相关观察指标进行比较分析。**结果** 应用后病例组的术后并发症早期发现率和及时控制率均显著高于应用前病例组,应用后护理工作满意度及患者满意度评价分值均显著高于应用前($P < 0.05$)。**结论** 将关键词层级引导法应用于腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理实践之中,有利于护理人员早期发现术后并发症并做出及时有效的并发症控制,是一种可同时获得护理人员及患者认可的护理工作方式。

【关键词】 关键词; 引导; 腹腔镜; 结直肠癌根治术; 护理

【中图分类号】 R735.3+5

【文献标识码】 A

【基金项目】 深圳市三名工程项目,北京大学第三医院张洪君主任护理团队,编号:SZSM201512034

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.04.013

Analysis of the Application of Keyword Effect of the Level Guide Method in Nursing Decision and Practice of Postoperative Complications after Laparoscopic Colon Cancer Radical Operation*

LI Bei, LI Zhuo-fei, LIAO Xiao-yu, et al., Department of Gastrointestinal Surgery, Peking University Shenzhen Hospital, Shenzhen 518036, Guangdong Province, China

[Abstract] **Objective** Analysis of the application effect of the level guide method in nursing decision and practice of postoperative complications after laparoscopic colon cancer radical operation. **Methods** In our hospital since April 2016 will guide the keywords hierarchy method is applied to the complications of laparoscopic colorectal cancer after radical operation of nursing practice, (October 2015 to March 2016) before application in our hospital underwent laparoscopic radical resection of colon cancer patients 90 cases, after the application of (April 2016 to October) were similar cases for 92 cases, comparison the analysis of the relevant indicators before and after the application of observation. **Results** After the application cases of the postoperative complication rate of early detection and timely control rate were significantly higher than that before application of the case group, after the application of evaluation of nursing workers satisfaction and patient satisfaction scores were significantly higher than that before application ($P < 0.05$). **Conclusion** Keywords hierarchical method is used to guide the complications of laparoscopic colorectal cancer after radical operation of nursing practice, is conducive to the early detection of complications after operation of nursing staff and make timely and effective control of complications, is a can be obtained at the same time the nursing workers and patients accepted nursing work.

[Key words] Keywords; Guide; Laparoscopy; Radical Resection of Colorectal Cancer; Nursing

腹腔镜器械的不断精良化发展和医护人员操作技能水平的持续性提高,使腹腔镜诊疗术的实施更趋安全便捷^[1],腹腔镜结肠癌根治术做为腹腔镜诊疗技术之一,也日趋成熟化^[2],并以其小切口、微创伤^[3]、低痛苦^[4]、肠道干扰小^[5]、快恢复的技术优势而获得广泛应用。但我们在临床实践中也发现,尽管腹腔镜结肠癌根治术具备上述多种技术优势,但其侵袭性操作及手术应激源这一双重属性,仍可能引发多

种术后并发症,这成为我们护理从业者不容回避的护理新问题^[6]。对腹腔镜结肠癌根治术后并发症的早期发现和及时有效处置是降低并发症伤害程度的关键环节^[7],而能否对并发症做出早期发现和及时有效处置则与护理人员的临床护理决策能力息息相关。本研究尝试采用关键词层级引导法来帮助护理人员快速正确地做出腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理决策,以便指引进一步高质量护理活动的有效开展,效果较为理

作者简介:李 贝,女,主管护师,护士长,本科,主要研究方向:胃肠疾病外科护理

通讯作者:李 贝

想, 现报告如下。

1 材料与方法

1.1 材料 我院自2016年4月起开始将关键词层级引导法应用于腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理实践之中, 应用前(2015年10月至2016年3月)于我院行腹腔镜结肠癌根治术的患者为90例, 含男性47例、女性43例, 平均年龄(56.17±9.52)岁, 应用后(2016年4月至10月)收治的同类手术病例为92例, 含男性48例、女性44例, 平均年龄(57.03±8.86)岁, 两组腹腔镜手术病例在年龄和男女性别比例等基线资料的比较均无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 实施方法 我院自2016年4月起开始将关键词层级引导法应用于腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理实践之中, 具体实施方式如下。

1.2.1 成立腹腔镜结肠癌根治术后并发症关键词层级引导护理项目小组。组长为护士长, 组员为全科护理人员, 通过集体讨论方式归纳出腹腔镜结肠癌术后护理特点, 回顾性分析既往五年内腹腔镜结肠癌术后并发症类型与护理经验, 大量查阅近五年内有关文献结果, 制订腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理层级关键词。一级关键词为: 腹腔镜结肠癌术后并发症, 由一级关键词发散出五大二级关键词, 即腹腔镜结肠癌术后五大类常见并发症名称, 分别为: 出血、肠梗阻、吻合口漏、造口坏死以及肺部感染, 由五大二级关键词再各自发散出四大三级关键词, 分别为: 早期患者表现、发生原因分析、护理预防措施以及护理处置措施, 然后再链接出具体细化的内容对三级关键词加以详细描述。以出血并发症为例, 二级关键词为出血, 三级关键词之一为早期患者表现, 具体描述为: 引流出血, 连续三小时, 每小时大于50ml, 伤口处敷料及患者心率出现相应改变; 三级关键词之二为发生原因分析, 具体描述为: 血管线结扎不牢/脱落; 患者凝血功能不佳致残端出血; 术中止血不够彻底; 三级关键词之三为护理预见性措施, 具体描述为: 对血管施以牢固结扎, 并予适当的加压包扎处理; 密切监测护理对象心率动态化改变; 严密观察切口及引流情况; 三级关键词之四为护理处置措施, 具体描述为: 再行加压包扎; 如仍无好转, 则于2小时后施以清创止血处理。

1.2.2 腹腔镜结肠癌根治术后并发症关键词层级引导法图表化处理及培训落实。①由组长协同两名熟

悉图表操作的组员绘制腹腔镜结肠癌根治术后并发症关键词层级引导表单, 以图表化方式清晰呈现各级关键词及其从属关系, 力求层次分明, 便于记忆理解。表单定稿后打印发放, 小组成员人手一张。②组长持表单录制讲解视频, 上传至科室护理业务学习专用微信群, 组员下载后灵活安排时间结合纸质表单进行各自学习; 各自学习完成后, 组长与两名资深组员设计腹腔镜结肠癌根治术后并发症模拟案例, 举办集体演练活动, 每个组员针对案例给出的具体护理情境, 利用关键词层级引导图表所提供的方法进行观察、预防性和针对性干预演练, 并做原因表述, 旁观组员做出补充说明或错误指正, 最后由组长进行点评与纠偏; 选择模拟演练表现突出的组员录制标准化护理视频, 上传至专用学习微信群, 供组员们反复学习体会。③腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理关键词层级引导图表纸质版过塑四份, 固定系于科室四辆治疗车上, 同时在护士站电脑桌面上内置电子版图表1份, 方便护理人员在面对腹腔镜结肠癌根治术后患者时随时查看, 对照落实。

1.3 评价方法

1.3.1 护理效果的评价指标:选择术后并发症早期发现率和及时控制率做为本研究两组腹腔镜手术病例干预后护理效果的评价指标, 并发症包括吻合口出血、吻合口瘘、肠梗阻、肺部感染、造口坏死等^[8], 分别观察与记录两组入选者术后并发症获得早期发现的病例数和获得及时控制的病例数, 并发症早期发现率=术后并发症获得早期发现者例数/总并发症者例数, 并发症及时控制率=术后并发症获得早期控制者例数/总并发症者例数。

1.3.2 护理满意度的评价指标:自行编制腹腔镜结肠癌根治术护理满意度测评问卷, 由两大版本组成, 即护士满意度和患者满意度(均为0-30分), 护士满意度版本含科学性、实用性和可行性三大评价维度, 患者满意度含有效性、全面性、安全性三大评价维度。分值越高, 提示受调查者的护理满意度越高。

1.4 统计学方法 用SPSS17.0统计学软件对数据进行分析和处理; 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 应用前后两组腹腔镜结肠癌根治术后并发症早期发现率和及时控制率的比较均采用 χ^2 检验, 应用前后护理人员及患者护理满意度的比较均采用t检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 应用前后病例组临床护理效果的比较[例(%)]

组别	并发症例数	术后并发症早期发现率	术后并发症及时控制率
应用前病例组	17	11 (68.75)	10 (58.82)
应用后病例组	16	16 (100)	15 (93.75)
χ^2		6.902	5.475
P		0.009	0.019

表2 应用前后护理工作满意度评价分值的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	患者满意度	例数	护理工作满意度
应用前	90	20.52±2.95	13	20.31±1.49
应用后	92	27.11±1.96	13	27.69±1.84
t		17.783		11.223
P		<0.05		<0.05

2.1 应用后腹腔镜结肠癌手术病例术后并发症例数为16例,应用前病例组术后并发症为17例,应用后病例组的术后并发症早期发现率和及时控制率均显著高于应用前病例组,见表1。

2.2 应用后护理工作满意度评价分值均显著高于应用前($P<0.05$),见表2。

3 讨 论

腹腔镜结肠癌根治术后并发症的存在,会对该类患者的手术疗效及术后康复进展均形成严重的负面效应,早期识别与及时控制是扭转这种负面效应的关键所在。本研究尝试采用关键词层级引导法来帮助护理人员快速正确地做出腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理决策,以便有效开展高质量护理活动,研究结果显示,应用后病例组的术后并发症早期发现率和及时控制率均显著高于应用前病例组,应用后护理工作满意度评价分值均显著高于应用前,现讨论分析如下。

3.1 将关键词层级引导法应用于腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理决策与实践中,可显著提高腹腔镜结肠癌根治术后并发症护理质量。腹腔镜结肠癌根治术后并发症类型较多,各类并发症在临床表现、发生机制、预防策略及处理策略等方面均各不相同,这为护理人员对各并发症的早期发现和及时控制带来了一定的困难。关键词层级引导法应用前,护理人员仅凭既往工作经验来实施并发症护理,头脑中缺乏对腹腔镜结肠癌术后多个并发症的系统性全面化护理印象,易导致护理决策延迟和失误,进而致具体护理行为滞

后与缺失,护理效果欠佳。关键词层级引导法应用后,护理人员经历了既往并发症分析—文献查阅—关键词提炼—具体措施链接等研究过程,已对腹腔镜结肠癌术后并发症护理内容形成了初步的印象,关键词层级引导法的图表化呈现与层层链接格式,以其层次清晰、关系分明、生动直观的特点进一步加深了护理人员的印象,在线自主学习—案例模拟演练—标准化视频再学习的培训方式,则促成了护理人员腹腔镜结肠癌术后并发症防护从理论

转化为实践的过程,这一切均使护理工作者在面临具体动态化临床护理情境时有能力快速准确地做出护理决策并切实付诸落实,帮助护理工作者敏锐地捕捉腹腔镜结肠癌术后并发症早期表现,准确地做出原因判断,有的放矢地施以及时防控措施,从而实现对腹腔镜结肠癌术后并发症的早期发现与及时控制,正如表1所示,应用后病例组的术后并发症早期发现率、及时控制率分别为100%和93.75%,均显著高于应用前病例组的68.75%和58.82%。

3.2 腹腔镜结肠癌根治术后并发症关键词层级引导护理法是一种可同时获得护理工作者及患者认可的护理工作方式。衡量一种护理工作方式是否具备生命力,不但要评价护理对象的满意度,而且还要考察护理工作者的认可度,因为护理工作者是护理工作方式的具体执行者,其对护理工作方式的认可度越高,则其对该工作方式的遵从性和落实度就越高,患者也越可能切实受益于该工作方式。从表2可以看出,关键词层级引导护理法应用后护理工作与护理对象的护理满意度评价分值均显著高于应用前,表明关键词层级引导护理法是一种可同时获得护理工作者及患者认可的护理工作方式。我们认为护理工作者对该工作方式认同度的提高主要源于以下几方面:①该工作方式的形成过程符合循证医学原则,科学性特征极为明显;②该护理方案中各类并发症防护措施的选择与确认均是先进护理研究成果与我院实际护理条件相结合的产物,实用性较强;③护理人员亲历该工作方式形成全过程,对护理方案理解度较高,即所谓的知其然亦知其所以然,故而可提高护理工作者对该工作方式的可行性评价。