

# 护理延伸服务对膀胱肿瘤病人术后膀胱灌注化疗依从性的影响

曾小忠

湖南省邵阳学院附属第一医院泌尿烧伤外科 湖南邵阳 422000

**[摘要]** 目的 分析护理延伸服务对膀胱肿瘤病人术后膀胱灌注化疗依从性的影响。**方法** 采用数字随机法将2016年2月份—2017年2月份收治的膀胱肿瘤术后实施膀胱灌注化疗的患者68例分成两组，照组患者实施常规护理，观察组患者实施延伸护理，比较两组患者治疗依从性以及护理前后生活质量各项评分变化情况。**结果** 观察组患者化疗依从性总优良率为94.12%（32/34），较对照组73.53%（25/34）有差异， $P<0.05$ 。两组患者的生活质量各项评分较护理前均有不同程度的提高，组间比较有差异。**结论** 膀胱肿瘤患者术后实施膀胱灌注化疗采用延伸护理有效提高患者化疗依从性，提高患者的治疗效果，同时患者的生活质量各项评分均有显著的提高，值得临床推广。

**[关键词]** 膀胱肿瘤；膀胱灌注化疗；延伸护理；依从性；效果

**[中图分类号]** R473.73

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561（2018）03-034-02

**[Abstract]** Objective To analyze the effect of extended nursing care on bladder instillation chemotherapy compliance of bladder tumor patients after operation. Sixty-eight patients with cysteine infusion chemotherapy were divided into two groups. The patients in the radiation group were given routine nursing, and the patients in the observation group were given extended nursing. Results the total excellent and good rate of chemotherapy compliance in the observation group was 94.1232 / 34, which was lower than that in the control group (73.53 / 25 / 34).The scores of quality of life in the two groups were improved in different degrees compared with those before nursing, and there were differences between the two groups. Conclusion the application of extended nursing in patients with bladder neoplasms after operation can effectively improve the compliance of patients with chemotherapy. To improve the effect of treatment, and the quality of life scores were significantly improved, worthy of clinical promotion.

膀胱肿瘤治疗方案临床主要采用手术切除联合术后化疗进行治疗，患者接受手术后，加之化疗产生的不良反应大，部分患者对化疗存在抵触，无法沟通实施化疗方案，对化疗的依从性差。所以在患者术后实施延续护理，加强患者对化疗的认知，对方案的认知，积极配合治疗，对患者的身体状况，生活质量等均有提高的重要作用<sup>[1-2]</sup>。本文主要研究分析护理延伸服务对膀胱肿瘤病人术后膀胱灌注化疗依从性的影响，采用数字随机法将2016年2月份—2017年2月份收治的膀胱肿瘤术后实施膀胱灌注化疗的患者进行了延伸护理服务，现将实施情况报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

采用数字随机法将2016年2月份—2017年2月份收治的膀胱肿瘤术后实施膀胱灌注化疗的患者68例分成两组，每组34例，收集两组患者的基本资料比较无明显差异， $P>0.05$ ，无统计学意义。见表1。

表1：两组患者基线资料比较

组别	例数	年龄	性别（男/女）	病程（月）
观察组	34	61.28±2.71	20/14	3.19±2.31
对照组	34	60.95±2.37	19/15	3.08±2.79
P值		P>0.05	P>0.05	P>0.05

### 1.2 方法

两组均采用手术治疗，术后进行膀胱灌注化疗，对照组患者实施常规护理，术后出院前，对患者及家属做好病情的交代，药物按时服用，并积极与患者及家属观察组患者实施延伸护理，具体操作如下：（1）首先是每周1次的电话随访，随访的主要内容包括：了解患者的病情变化及恢复情况，问询患者用药情况与效果，并给予支持及鼓励。（2）定期门诊复查，提前提醒患者前来，为患者进行检查，评估预后，并由经过培训的护理人员开展1对1健康宣教，根据患者受教育程度及接受程度普及疾病方面知识，讲解发病机制，说明治疗方法、治疗过程和治疗要点，提高患者整体认知度；认真回答患者存在的疑问，告知遵医嘱参与治疗的重要性，提高患者的配合度。（3）定期家访，与患者积极沟通后，进行上门的家庭随访，了解患者的居家环境；掌握患者日常生活中存在的不良生活习惯，予以纠正，要求其戒烟、戒酒，养

成良好卫生习惯，鼓励患者设立自身康复目标，并以循序渐进为原则进行锻炼，争取尽早恢复工作能力，回归社会，与患者家属达成共识，做好沟通，做好患者的监督与帮助工作。

（4）发放健康手册，主要内容为饮食常识及居家护理要点，化疗治疗的优势以及不良反应的应对方案等，嘱咐患者与其家属阅读，提高方法意识，并给予饮食指导，根据患者身体状况与家庭条件制定饮食计划，提醒患者保证营养充足、均衡摄取，以高纤维、高蛋白、高维生素的食物为主并注意科学搭配，忌食辛辣、生冷等具有刺激性的食物。

### 1.3 观察指标

比较两组患者治疗依从性以及护理前后生活质量各项评分变化情况，生活质量调查表根据欧洲癌症研究与治疗组织制订的生活质量核心问卷（quality of life questionnaire core 30, QLQ-C30）<sup>[8]</sup>，对患者躯体、角色、情绪、社会功等功能状态进行调查，每个量表包括30个条目，所有条目评分为0~100分。分数越高说明功能状态越好、生活质量高。

### 1.4 判定标准

依从性判定由护理人员以及医生共同判定，优：完全遵医嘱进行膀胱灌注化疗方案的实施，无其他异议；良：可以遵医嘱进行膀胱灌注化疗方案的实施，提出意义，经沟通后可以接受；差：不遵医嘱进行膀胱灌注化疗方案的实施，有意义，沟通后仍不能进行。

### 1.5 统计学方法

本次数据采用SPSS21.0软件进行相关指标的判定，生活质量各项评分变化计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示，t检验；依从率采用率（%）表示， $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组患者化疗依从性比较，见表2。

表2：两组患者化疗依从性比较

组别	例数	优	良	差	总优良率（%）
观察组	34	20	12	2	32（94.12%）
对照组	34	15	10	9	25（73.53%）
$\chi^2$					8.974
P值					P<0.05

### 2.2 两组患者护理前后生活质量各项评分变化情况

两组患者护理前生活质量各项评分比较无明显差异，

P>0.05, 无统计学意义。见表 3。

表 3: 两组患者护理前后生活质量各项评分变化情况

组别	例数	护理前 / 护理后	健康状况	心理功能	生理功能	社会功能
观察组	34	护理前	61.29±3.07	67.95±3.62	69.11±3.16	69.32±3.45
		护理后	80.29±2.69	81.33±2.76	80.37±2.63	82.48±2.09
对照组	34	护理前	62.33±3.59	66.79±3.85	69.25±3.47	69.45±3.86
		护理后	71.22±2.41	70.56±2.58	71.35±2.68	71.62±2.49

### 3 讨论

膀胱肿瘤是泌尿科常见的肿瘤之一，临床一般采用手术切除的方式治疗，但是术后相关研究表明，其 5 年的复发率较高，所以术后进行辅助的膀胱灌注化疗对降低患者术后复发，提高治疗效果具有积极的意义。

护理延伸服务的实施，是将医疗护理在院外实现的一种途径，首先对患者的资料全面的收集，建立有效的沟通，同时加强护理人员的培训，包括沟通技巧，护理重点，护理知识等，加强护理人员以人为本，以患者为中心的护理理念；通过有效的方式与患者及家属对灌注化疗的方式、化疗后引起不良反应的护理以及化疗的重要性等沟通，加强患者及家属的认知；并与家属做好沟通，协助护理工作的开展，给予患者坚强的后盾。有条件的尽量实施家访随访护理，可以对患者的实际居住环境，社会状态有更好的了解，通过适宜的切入点与患者沟通可以达到事半功倍的效果；有些患者住址较为偏远，无法实现上门家访，可以通过视频、电话等方式做好患者的健康教育，治疗宣传等沟通，对患者的疑问全面解答，做好自我管理，从而提高患者化疗治疗的依从性，改善患者的生活质量。

本次研究结果充分说明膀胱肿瘤患者术后实施膀胱灌注

化疗采用延伸护理有效提高患者化疗依从性，提高患者的治疗效果，同时患者的生活质量各项评分均有显著的提高，值得临床推广。

### [ 参考文献 ]

- [1] 王岩, 谢艳菊, 李瑞. 膀胱灌注患者常见不适原因分析及舒适护理 [J]. 微创泌尿外科杂志, 2015, 4(4):245-247.
- [2] 沈艳彤, 杨丽. 进行认知干预对膀胱癌术后化疗患者抑郁、焦虑情绪及生活质量的影响 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(6): 165-166.
- [3] 宋海霞, 李莉. 膀胱癌术后灌注化疗的临床护理探析 [J]. 医药前沿, 2016, 6(20): 248-249.
- [4] 李天玲. 综合护理干预对膀胱灌注化疗依从性及并发症的影响 [J]. 泰山医学院学报, 2015, 35(7): 832-833..
- [5] 刘新娥, 薛敏, 张艳霞. 综合护理干预对膀胱癌患者术后膀胱灌注化疗依从性的影响 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(33): 69-72.
- [6] 郑军, 杨爱春, 王丽君. 吉西他滨联合铂类衍生物治疗肺癌患者并发肠梗阻的护理 [J]. 当代护士 ( 中旬刊 ), 2016, (1):56-57.
- [7] 王岩, 谢艳菊, 李瑞. 膀胱灌注患者常见不适原因分析及舒适护理 [J]. 微创泌尿外科杂志, 2015, 4(4):245-247.
- [8] 仇云晶. 心理护理干预对提高膀胱癌患者术后化疗依从性的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(26): 312-313.

( 上接第 30 页 )

[2] 宋金梅, 魏旭明, 焦全德, 朱明军, 段明勤. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2016, 29(11):1443-1445.

[3] 侯文振, 马伟东, 马松权. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床疗效观察 [J]. 中国现代医生, 2013, 51(03):84-85+87.

[4] 魏笑天. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效观察 [J]. 中外医疗, 2012, 31(26):93-94.

( 上接第 31 页 )

观察组护理后总满意占比 95.56%，两组对比观察组更优 (P < 0.05)。这有效的证明了人性化护理干预在宫颈炎患者临床护理中的优越性，与李才吉<sup>[2-3]</sup>等学者的研究结果相吻合。

综上所述，在宫颈炎的临床治疗中，人性化护理干预不仅能有效的改善宫颈炎患者的临床症状，还能有效提升患者诊疗后的生活质量并降低并发症发生率，临床应用价值极佳。

### [ 参考文献 ]

- [1] 柴丽梅, 吴俊芬. 人性化护理在宫颈炎护理中的应用价值研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(14).
- [2] 许红梅. 人性化护理在宫颈炎护理中的应用价值研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(53).
- [3] 李才吉. 人性化护理在宫颈炎护理的应用效果及安全性分析 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(9).

( 上接第 32 页 )

### [ 参考文献 ]

- [1] 上官士斌. 腹腔镜与腹部小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎的临床疗效对比 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(33):171-172.
- [2] 王震宇. 腹腔镜与腹部小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎的疗效对比 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(22):4406-4406, 4407.

[3] 朱真闻, 闫学强, 杨俊等. 经脐双孔腹腔镜手术在小儿腹股沟嵌顿性斜疝中的应用 [J]. 临床小儿外科杂志, 2016, 15(5):473-476.

[4] 杨洋. 腹腔镜与开放小切口阑尾切除术后疼痛对照研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(57):11130, 11132.

[5] 赖小军, 朱时飞, 徐立金等. 腹腔镜与微创小切口阑尾切除术治疗老年急性阑尾炎的临床疗效比较 [J]. 当代医学, 2017, 23(36):67-69.

( 上接第 33 页 )

痛苦，而且并发症降低，副作用小，稳定性和安全性提高，值得推广和应用。

### [ 参考文献 ]

- [1] 雷华. 小剂量茶碱联合糖皮质激素在老年 COPD 稳定期患者中的应用价值研究 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(1):43-44.
- [2] 齐雪. 长期小剂量吸入糖皮质激素治疗支气管哮喘的疗效观察

[J]. 中国医药指南, 2017, 15(24):87-88.

[3] 曹冰冰, 黄为民. 糖皮质激素防治新生儿支气管肺发育不良利弊研究进展 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(7):1557-1560.

[4] 戈大海. 小剂量糖皮质激素急诊治疗脓毒血症患者疗效观察 [J]. 医药前沿, 2017, 7(18):15-16.

[5] 刘艳. 小剂量糖皮质激素急诊治疗脓毒血症患者疗效观察 [J]. 饮食保健, 2017, 4(27):24.