



脑肿瘤患者综合护理干预与效果分析

陈清花

(厦门大学附属第一医院杏林分院 福建厦门 361022)

摘要:目的 探讨脑肿瘤病人实行综合护理干预的临床效果。方法 选取2016年7月-2017年7月期间84例脑肿瘤病人,按照随机排列表法划分,观察组与对照组各42例病人,观察组病人实行综合护理干预,对照组病人实行常规护理,比较两组护理前后的生活质量评分及护理满意度。结果 未行相关护理前两组ADL评分对比无差异($P>0.05$),实行相关护理后观察组ADL评分显著优于对照组,两组对比有差异($P<0.05$);经过相关护理后观察组护理满意度为100.00%显著高于对照组89.10%,两组对比有差异($P<0.05$)。结论 脑肿瘤病人实行综合护理干预,护理满意度高,可有效促进医院整体发展。

关键词:脑肿瘤;综合护理;干预;效果分析

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 16-089-01

脑肿瘤是指由于各种原因造成病人颅内发生肿瘤。按照起源部位不同分为原发性与继发性两类,按照生物学行为分为良性与恶性。主要病因环境因素、物理因素、化学因素、辐射等。近年来临床发病率日益增长,具有一定致死致残率,病人在患病期间会有焦虑、恐惧等不良心理情绪^[1]。为了提高病人生存质量,本文探讨脑肿瘤病人实行综合护理干预的临床效果,现将具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年7月-2017年7月期间84例脑肿瘤病人,本研究经过我院护理伦理委员会同意,按照随机排列表法划分,观察组与对照组各42例病人。所选病人均了解护理目的与方法,并签定相关知情同意书。观察组42例病人中:男20例,女22例,年龄范围56-63岁,平均年龄(59.58±5.63)岁;对照组42例病人中:男21例,女21例,年龄范围54-64岁,平均年龄(59.536.37)岁。排除合并其它严重疾病者,两组一般情况对比无差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

观察组病人实行综合护理干预,内容为:(1)心理护理,护士要多于病人进行沟通,及时发现可能存在的不良心理状况,向病人介绍预后良好案例,增强病人治疗信心。(2)健康教育,根据病人之间个体差异,使用通俗言语进行疾病介绍,叮嘱病人正确用药指导,提高病人对疾病认识。(3)饮食指导,评估病人病情状况,制定科学合理饮食计划,多吃水果蔬菜,保持每日充足营养,禁止食用油炸刺激性食物。督促病人戒烟戒酒,每日多饮水,保持大小便通畅。(4)并发症护理,对于长期卧床病人会有压疮等不良并发症出现,应当每隔段时间进行翻身拍背按摩肢体,并在床上做肢体被动训练,避免病人下肢静脉血栓形成。保持病人口腔基本卫生,同时保证病人皮肤清洁干燥,床单位整洁,避免病人皮肤出现损伤。对照组病人实行常规护理主要内容为观察病人生命体征,发现异常及时向医生反应处理。

1.3 观察指标

比较两组护理前后的生活质量评分,生活质量评估(Activities of daily living, ADL)用于评估生活质量^[2]。采用问卷调查。100分为生活自理,60分以上为基本自理,41-60分为生活需要协助,20-40分为需要很大协助,20分以下自理能力极差。对比两组护理满意度,采用医院满意度调查表对病人进行满意度评分,满分100分,非常满意:≥90分,满意:81-89分,不满意:≤80分。总满意度=(满意+非常满意)/人数×100%^[3]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者ADL评分比较

未行相关护理前两组ADL评分对比无差异($P>0.05$),实行相关护理后观察组ADL评分显著优于对照组,两组对比有差异($P<0.05$),见表1

表1 两组患者ADL评分比较(分)

组别	护理前	护理后
----	-----	-----

观察组(n=42)	34.45±5.42	71.42±7.75
对照组(n=42)	34.59±4.42	57.93±5.83
t	0.130	9.015
P	$P>0.05$	$P<0.05$

2.2 对比两组护理满意度

经过相关护理后观察组护理满意度为100.00%显著高于对照组89.10%,两组对比有差异($P<0.05$),见表1。

表1 对比两组护理满意度(例)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度(%)
观察组	42	22(52.38)	20(47.62)	0(0.00)	42(100.00)
对照组	42	19(45.24)	18(42.86)	5(11.90)	37(89.10)
χ^2	--	--	--	--	11.528
P	--	--	--	--	$P<0.05$

3 讨论

有相关报道指出^[4],实行常规护理过于局限,不能够提升护理满意度,临床护理效果不佳。实行综合护理干预,从多个方面进行共同干预,临床效果显著,能够有效提升护理满意度。实行心理护理,了解病人心中所想,及时解决病人不良心理状况,向病人介绍成功案例,提升病人治疗信心;根据每位病人之间个体差异,制定合理化饮食计划,使病人能够正确饮食;给予相关并发症预防护理,保持病人基本口腔卫生,有效预防病人并发症的发生^[5]。本文研究证实未行相关护理前两组ADL评分对比无差异($P>0.05$),实行相关护理后观察组ADL评分显著优于对照组,两组对比有差异($P<0.05$),结果表明实行综合护理后显著提升病人生活质量;经过相关护理后观察组护理满意度高于对照组,两组对比有差异($P<0.05$),结果表明实行综合护理干预提高护理满意度。本文研究表明脑肿瘤病人实行综合护理干预提升病人生存质量,值得今后推广应用。

综上所述,脑肿瘤病人实行综合护理干预,临床效果显著,可作为今后首选护理方案。

参考文献:

- [1]刘艳,王兵,李景烨.脑肿瘤手术后颅内低压综合征患者的护理对策[J].实用临床医药杂志,2017,21(20):50-52.
- [2]曹雅清,修晓青,庞恒元,等.对脑肿瘤患者实施围手术期系统化护理管理的效果研究[J].护理管理杂志,2016,16(6):455-456.
- [3]杨冰.护理干预对脑肿瘤术后颅内低压综合征患者的影响[J].临床医学研究与实践,2016,1(20):188-189.
- [4]李芳芳.脑肿瘤切除术后并发症护理对策分析[J].中国社区医师,2016,32(14):136-137.
- [5]罗圣华.综合护理干预在脑瘤术后的应用[J].医学理论与实践,2016,29(23):3277-3278.