



· 论 著 ·

喉癌术后患者实施延续性护理的临床效果

张 群 (湖南省邵阳市中医院, 湖南邵阳 422001)

摘要:目的 探究对喉癌术后患者实施延续性护理的临床效果。方法 选取2013年12月—2015年12月在我院治疗的70例行切除术喉癌患者,将70例患者随机分为研究组和对照组两组,每组35例。研究组在一般护理中增加延续性护理,对比两组间生活质量、满意程度及心理状态。结果 护理前研究组与对照组焦虑及抑郁程度相比差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。护理后研究组焦虑及抑郁程度相比对照组有所改善, $P < 0.05$, 护理前研究组与对照组生存质量相比差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。护理后研究组患者在躯体健康、人际、生理功能、精神等生存质量方面相比于对照组明显提高, $P < 0.05$, 护理后研究组总满意率88.6%相比于对照组57.1%有所提高, $P < 0.05$ 。结论 对喉癌术后患者实施延续性护理能够有效提高生活质量及心理健康程度,使患者的满意程度及护理质量得到明显的好转。

关键词: 延续护理 喉癌 生存质量 心理状态 影响

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 09-016-02

Abstract: Objective To explore the clinical effect of continuing nursing care for patients with laryngeal cancer after operation. Methods 70 patients with laryngeal cancer were randomly divided into study group and control group, two cases were randomly divided into study group and control group, 35 cases in each group, 70 cases in each group, cases in each group. The study group in the general nursing care in the extension of nursing care, compared with the two groups of the quality of life, satisfaction and psychological state. Results compared with the control group, there was no significant difference between the study group and the control group, and the difference was not statistically significant, $P > 0.05$. Compared with the control group, the anxiety and depression degree of the study group was improved compared with that of the control group, $P < 0.05$. There was no significant difference between the study group and the control group compared with the control group, the difference was not statistically significant, $P > 0.05$. Nursing research groups in physical health, interpersonal, physiological function, the spirit of the quality of life compared to the control group improved significantly, $P < 0.05$, nursing research group, the total satisfaction rate of 88.6% compared to control group 57.1% increased, $P < 0.05$. Conclusion the continuity of nursing care can effectively improve the quality of life and psychological health of patients with laryngeal cancer patients, so that patients' satisfaction and quality of care can be improved significantly.

Key words: continuous nursing care laryngeal cancer quality of life psychological state influence

喉癌是喉部最常见的恶性肿瘤,目前发病率有明显增长趋势,在我国约占全身肿瘤的1%—2%,占耳鼻喉科恶性肿瘤的10%—12%^[1]。喉癌根据癌的原发部位可分为声门上型、声门型和声门下型。目前多主张采用手术加放疗的综合治疗^[2]。手术的原则是在不切除癌肿瘤的前提下,保留咽喉的重建功能,这样才能提高患者的生存质量,因而在临床上需要运用喉部切除术,全部切除。并且由于该咽喉功能失常,让喉癌术后患者原有的生活方式以及行为存在,并引发不同程度的改变,干预患者的术后心理情绪变化以及并发症的发生率。为改善此种现象,现方便选取2013年12月—2015年12月间在该院进行喉癌手术的患者70例进行研究,给予延续性护理的患者取得了不错的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年12月—2015年12月在我院治疗的70例行切除术喉癌患者。所有患者均接受喉镜取活检,确诊为喉癌,不存在显著手术禁忌证。患者文化水平平均为小学或小学以上,可以实现调查问卷理解和真实信息回馈;患者精神意识正常,且自愿参与本次研究。将70例患者随机分为研究组和对照组两组,每组35例。其中,研究组男27例,女8例,年龄为46~63岁,平均年龄为(52.1±4.2)岁;对照组男29例,女6例,年龄为48~71岁,平均年龄(53.6±5.4)。两组患者性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:常规对患者进行用药、补液,密切监测生命体征。

研究组:在一般护理中增加:(1)在出院前应对患者进行相关的疾病知识教育,对每位患者建立个人健康档案,有计划有目的对患者的健康情况进行跟踪评估,并根据相关问题进行护理上的调整。(2)出院半年内应每月一次电话随访,半年至1年的三月一次,于恢复情况较差,无法说话的患者应进行上门随访。(3)随访内容包括:①

心理护理:通过交流的方式了解患者的心理状态,倾听患者的诉求,对患者进行心理状态的评估,了解目前存在的问题,并给予眼神、手势上的安慰,表示自己感同身受,为其讲解成功的案例,通过暗示性的语言对患者进行引导,增加患者的信心。②饮食护理:在患者的饮食中应增加蛋白质食物的含量,维生素与能量的占比也应提高,减少刺激性及过酸过辣食物的摄入,恢复前期尽量给予流质或半流质食物,避免强制性吞咽的发生,减少噎梗的发生。③支持护理:对患者家属进行思想工作的开展,告知其相关注意事项,讲解疾病的机制,治疗护理相关的禁忌,家庭护理及支持的重要性及必要性,改善患者的治疗态度,做好正面的作用,使患者感受到被需要,体验到家庭的温暖。④交流会:可定期进行病友的交流,使患者找到归属感,交流自身的感受,吸取别人好的一面,取长补短,提高自身的生活质量。

1.3 观察指标

对比两组间生存质量、满意程度及心理状态。根据焦虑自评量表评分标准(SAS)^[3]:(1)轻:50—59分;(2)中:60—69分;(3)重:≥70分。根据抑郁自评量表评分标准(SDS)^[4]:(1)轻:53—62分;(2)中:63—72分;(3)重:≥73分。根据世界卫生组织生存质量(WHOQOL-100)测定量表^[5]:评估包括精神、生理功能、心理健康、人际关系等方面,满分为100分,均为正向得分。根据自制满意调查表得分范围0—60分,共20小题,(1)优秀:45—60分;(2)一般:30—45分;(3)差:0—30分。

1.4 统计方法

采用SPSS18.0统计软件分析数据,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

护理前研究组与对照组焦虑及抑郁程度相比差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。护理后研究组焦虑及抑郁程度相比对照组有所改善, P



< 0.05, 见表1。

表1: 两组患者心理状态对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	70.89 \pm 3.51	45.32 \pm 7.33	72.33 \pm 2.84	47.35 \pm 8.34
对照组	71.16 \pm 3.01	64.27 \pm 7.14	71.77 \pm 3.18	67.35 \pm 10.47

2.2 生存质量

护理前研究组与对照组生存质量相比差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。护理后研究组患者在躯体健康、人际、生理功能、精神等生存质量方面相比于对照组明显提高, $P < 0.05$, 见表2。

表2: 两组间生存质量对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	躯体健康	人际	生理功能	精神
研究组	9.22 \pm 2.31	9.35 \pm 2.41	31.25 \pm 2.04	22.23 \pm 3.53
对照组	6.41 \pm 2.32	7.54 \pm 2.22	25.11 \pm 2.11	17.26 \pm 3.42

2.3 满意度

护理后研究组总满意率 88.6% 相比于对照组 57.1% 有所提高, $P < 0.05$, 见表3。

表3: 两组间满意度对比 [n (%)]

组别	优	一般	差	总满意率
研究组	23 (65.7)	8 (22.9)	4 (11.4)	88.6
对照组	11 (31.4)	9 (25.7)	15 (42.9)	57.1

3 讨论

喉癌的发病人群多为 50 ~ 70 岁的中老年人。其癌症类型大多为鳞癌, 腺癌和未分化癌较为少见^[6]。现代科技的不断发展也推动了医疗技术的进步, 有关喉部生理结构和生物属性的认识也在朝着更全面, 更深入的方向发展, 喉癌治疗方案不断完善, 但目前而言, 其主要还是以手术切除为主。术后患者出现发音困难, 无法有效排痰, 生活自理能力下降等情况, 因此如何提高患者生活质量, 改善其呼吸功能等成为临床研究者一直关注的问题。

在传统的观念中, 患者一旦出院则表示护理及治疗到此结束, 而延续性护理则打破这种固有的思想, 是对院内护理的一种承接, 继续对患者的病情变化进行监督, 对于出现的问题进行及时的纠正与指导。根据相关资料显示, 心理、精神上的压力与集体中的内分泌系统的稳定有着一定的关联, 且心理上的负担导致其抗拒治疗, 态度消极, 降

低了生活质量, 因而, 对患者进行心理上的疏导对于疾病的转归有着重要的临床意义。相比于传统的生物护理模式, 延续性护理增加了心理干预, 通过问卷评估, 询问患者自身的感受等, 了解患者心理的活动想法, 寻找其中存在的问题, 护理人员根据所得的结果根据自身的临床知识及经验对患者采取针对性的措施, 通过交流的办法对患者进行心理引导, 给予患者安慰与鼓励, 赞美患者, 使其树立治疗的信心。了解患者平日的生活习惯, 并进行相应的纠正。此外, 知识的宣教也是不可或缺的一面, 对疾病知识充分的掌握可帮助患者了解治疗及配合的重要性及必要性, 做到早期预防, 若不进行相关的知识教育引导, 疾病的预后质量将会大打折扣。护理人员可根据疾病的相关特点, 嘱咐患者少去人多及过敏源多的地方, 保持家庭的卫生, 减少污染, 外出时可使用纱布对颈部进行遮挡, 减少由于呛入异物、污染引起的过敏及再次复发的可能性。由于咽喉是气道所在, 因而对于房间的温度及湿度也有着一定的要求, 而饮食上的习惯也直接决定了患者的恢复情况, 告知患者勿追求口味而忽略了自身的健康, 增加营养物质的摄入。

综上所述, 对喉癌术后患者实施延续性护理, 可有效改善患者的心理健康程度及满意程度, 降低教育及抑郁程度, 提高预后, 值得临床普及与推广。

参考文献

- [1] 于华, 辛玉芬, 段晓东, 等. 喉癌的流行病学病因学动态分析[J]. 现代生物医学进展, 2007, 7(3):393-395.
- [2] 李晓明, 宋琦. 喉癌喉咽癌的辅助与综合治疗[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2009, 16(10):555-557.
- [3] 徐霞, 王玲, 蒋蔚, 等. 延续性护理对全喉切除术患者生活质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(10):928-929.
- [4] 孟玲, 赵娜, 林冬, 等. 延续性护理在喉癌术后患者出院随访中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(27):3484-3486.
- [5] 张萍, 许曼莉, 刘其艳, 等. 晚期喉癌术后颈动脉破裂大出血的抢救体会[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(8):695-696.
- [6] Al-Mamgani A, Tans L, Van Rooij P, et al. A single-institutional experience of 15 years of treating T3 laryngeal cancer with primary radiotherapy, with or without chemotherapy[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2012, 83(3):1000-1006.

(上接第14页)

HPV 感染存在必然联系, 随着宫颈癌病情加重, 患者体内的 HPV 感染值会逐渐升高。

综上所述, 宫颈癌发病与高危型 HPV 感染存在一定相关性, 患者要加强检查, 提前预防能够有效降低患病率, 具有重要意义。

参考文献

- [1] 卢洪胜, 曹学全, 甘梅富等. 宫颈癌及癌前病变 NOB1 的

表达及与高危型 HPV 感染的相关性[J]. 实用医学杂志, 2013, 29(12):1958-1960.

- [2] 汪群水, 周学琴, 李丽民等. 细菌性阴道炎和 HPV 感染与宫颈癌的关系分析[J]. 浙江临床医学, 2015, 17(12):2189-2190.
- [3] 邵淑娟, 岳天孚, 张丽琴等. 女性 HPV 感染情况及对 HPV 和 HPV 疫苗的认知[J]. 天津医科大学学报, 2013, 19(2):127-130.
- [4] 曾新, 韩一桐, 吴丽香等. HPV 在宫颈炎、宫颈癌前病变、宫颈癌中的检测意义分析[J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(1):127-128.

(上接第15页)

器功能状态等资料。通过对患者的上述标本进行医学检验, 达到对患者疾病进行诊断与辅助诊断的目的。

本实验结果显示, 两组的检测效果统计情况, 观察组非常灵敏 20 例, 灵敏 25 例, 较灵敏 5 例, 不灵敏 5 例, 对照组非常灵敏 10 例, 灵敏 13 例, 较灵敏 7 例, 不灵敏 5 例, 即表明 PC R 技术对乙肝的检测优于传统学检测。具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, PCR 是 HBV—DNA 最敏感的方法, 能够结合酶动力学的特点来获得 DNA 模板的准确定量结果。

参考文献

- [1] 卫生部, 世界卫生组织. 中国乙肝防控策略和工作进展. 2010.

[2] 成军, 孙关忠, 陈瑜, 等. 高低浓度血清中五项乙肝标志物的表现模式分析[J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2012, 17:443-444.

[3] 林杓锋, 李校坤, 吴帆, 等. 实行定量 PC R 在乙型肝炎 (HBV) 诊断中的应用[J]. 中国生物工程杂志, 2012, 22(3):68-70.

[4] 赵远怀, 向际兵, 罗乐平, 等. 乙肝两对半检测的临床意义和影响因素[J]. 中国当代医药, 2011, 18(3):69-70.

[5] 颜敏. 乙肝两对半少见模式分析[J]. 中外医疗, 2011, 30(3):136-137.

[6] 贺云方. 定性酶标测定与定量检测对乙肝两对半结果的影响分析[J]. 医学信息: 中旬刊, 2011, 24(6):56-57.