

关于舒适护理模式对头颈部肿瘤放疗患者的影响研究

赵 欢

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 探讨在头颈部肿瘤放疗患者的临床护理中采用舒适护理模式进行干预的临床效果。**方法** 选取 2018 年 5 月-2019 年 5 月在我院行放疗的头颈部肿瘤患者 84 例为研究对象, 将研究对象平均分为两组, 其中采用常规护理为对照组, 采用舒适护理为观察组, 对两组研究对象的护理效果和满意度进行对比。**结果** 观察组患者护理效果较好, 并发症发生率为 7.14%, 明显低于对照组的 28.57%, $P < 0.05$ 差异有统计学意义; 观察组护理满意度评分为 (98.64 ± 3.36) , 明显高于对照组的 (79.57 ± 3.29) , $P < 0.05$ 差异有统计学意义。**结论** 头颈部肿瘤患者放疗过程中次用舒适护理能有效提高临床护理效果, 降低并发症发生率, 降低患者痛苦, 提升患者及家属对护理满意度, 在临床应用中具有积极意义。

【关键词】 头颈部肿瘤; 舒适护理; 常规护理; 并发症; 满意度

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-127-02

舒适护理作为通过患者心理、生理不良反应的护理模式, 可以有效降低治疗不良反应, 减轻患者痛苦^[1]。为进一步证明该护理方法对患者的影响, 我院对头颈部肿瘤放疗患者采用舒适护理模式, 并对该护理模式的效果进行观察, 具体结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2018 年 5 月-2019 年 5 月在我院行放疗的头颈部肿瘤患者 84 例为研究对象, 将研究对象平均分为两组, 其中采用常规护理为对照组, 采用舒适护理为观察组。在 42 例对照组研究对象中, 男性患者 23 例, 女性患者 19 例, 最小年龄 27 岁, 最大年龄 73 岁, 平均年龄 (46.4 ± 2.7) 岁。其中患鼻咽癌患者 16 例, 喉癌患者 13 例, 甲状腺癌患者 8 例, 口腔癌患者 5 例。在 42 例观察组研究对象中, 男性患者 24 例, 女性患者 18 例, 最小年龄 28 岁, 最大年龄 72 岁, 平均年龄 (47.1 ± 2.3) 岁。其中患鼻咽癌患者 15 例, 喉癌患者 14 例, 甲状腺癌患者 9 例, 口腔癌患者 4 例。两组患者基本资料无明显差异, $P > 0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理, 主要护理内容为: 1) 并发症护理。患者放疗中会出现身体不适反应, 护理人员需对患者做相应的护理指导, 如向患者讲解放疗处皮肤组织的保护, 尽量降低放射性皮炎的发生。放疗期间利用眼罩做好眼部遮挡, 避免放疗损伤眼睛。在放疗过程中, 护理人员指导患者, 提高治疗的依从性, 从而避免放射线对治疗区域周围皮肤组织的损伤。2) 饮食护理。根据患者个体情况和患病程度, 对患者给予健康饮食护理。饮食护理基本要求为低糖、低脂、低盐饮食、易消化。3) 健康指导。通过健康知识宣传手册、视频学习等访问向患者讲解疾病治疗相关知识, 使患者提高对疾病的认知和提高患者治疗依从性。

1.2.2 观察组

采用舒适护理, 主要护理内容为: 1) 患者心理舒适护理。

头颈部肿瘤患者在治疗中常常承受严重的病痛折磨, 使患者产生较大负性情绪, 于治疗不利。此时护理人员需对患者的情绪状态加以关注, 并能掌握患者的心理诉求, 及时与患者沟通, 解答患者疑惑, 通过知识宣传、情感沟通等方式为患者进行心理疏导, 使患者能正视疾病, 尽量以平和的心态面对治疗, 提高治疗的依从性和临床治疗效果^[3]。2) 临床舒适护理。针对患者在放疗期间出现的身体不适反应, 提供相应的舒适护理。如患者放疗后皮肤粗住出现瘙痒等不良反应, 可采用轻轻拍打方式缓解, 避免使用药物。患者在治疗期间易常出现口腔黏膜水肿、充血等不良反应, 可采用生理盐水漱口缓解口腔不适。对于口腔疼痛严重患者, 可采用利多卡因减轻痛感。再有护理人员可通过改善病房环境来提高放疗患者的心理舒适度, 通过美化病房、种植绿植、保持病房明亮整洁等方式, 改善患者的焦虑情绪。3) 并发症舒适护理。对于常见的口腔溃疡、皮炎等常见放疗并发症, 护理人员需叮嘱患者每日保持大于 2500ml 的饮水量, 保持口腔湿润, 促进有毒物质排出。同时叮嘱患者每日采用软毛牙刷清洁口腔, 避免口腔洁引发炎症或溃疡。

1.3 观察指标

对并发症发生状况进行统计, 并发症发病率越低说明护理效果越好。对患者及家属治疗满意度进行统计, 以我院自行拟定的问卷调查表为准, 满分为 100 分, 90-100 分之间为非常满意, 60-89 为满意, 0-59 为不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件进行统计, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 t 检验, 计数资料用 (%) 表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床并发症发生状况对比

两组患者放疗后, 经不同护理方法护理, 对两组患者并发症发病状况进行统计, 观察组患者发病率为 7.14%, 明显低于对照组的 28.57%, $P < 0.05$ 差异有统计学意义, 具体数据见表 1。

表 1: 两组患者并发症发生状况对比 (n, %)

组别	例数	口腔溃疡	恶心呕吐	皮炎	总发病率
对照组	42	6 (14.29)	3 (7.14)	3 (7.14)	12 (28.57)
观察组	42	1 (2.38)	1 (2.38)	1 (2.38)	3 (7.14)
χ^2		1.326	1.051	1.958	4.551

*P < 0.05

2.2 两组患者满意度对比

对两组患者护理满意状况进行统计, 观察组护理满意评分较高为 (98.64±3.36) 分, 明显高于对照组的 (79.57±3.29) 分, P < 0.05 差异有统计学意义。

3 讨论

放疗是头颈部肿瘤患者主要治疗方式, 但放疗后严重的不良反应给患者的心理和身体造成严重影响, 如口腔溃疡、恶心呕吐、皮肤炎症等, 降低患者生活质量的同时, 使患者影响焦虑、抑郁情绪, 影响治疗效果^[4]。

舒适护理通过个体化、系统化的护理模式, 对患者放疗后的不良反应加以指导和针对性护理, 通过心理、生理上的舒适护理, 减轻患者痛苦, 提高治疗效果, 降低病发率^[2]。在本次研究中, 观察组患者经舒适护理干预, 患者并发症发生率、

护理满意评分均优于对照组, P < 0.05 差异有统计学意义。

综上所述, 在头颈部肿瘤患者的临床护理中采用舒适护理能有效缓解患者的负性情绪, 提高治疗依从性, 在降低并发症发病率的同时, 减轻患者痛苦, 提高护理满意度, 临床应用价值较高。

参考文献

[1] 洪其军, 徐媛媛. 个性化舒适护理在肿瘤患者放疗中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(1):49-50.
 [2] 王令焕, 刘大响, 徐梅. 改良护理模式对头颈肿瘤患者术后引流液观察的相关研究 [J]. 广东医学, 2017, 38(9):1461-1462.
 [3] 张春艳, 李静霞, 侯宁, 游录梅. 舒适护理在头颈部肿瘤放疗患者中的应用 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(27):258-259.
 [4] 杨雪芳, 陶利群, 山惠萍. 头颈部肿瘤患者放疗期间舒适程度的影响因素研究 [J]. 临床护理杂志, 2015, 14(04):16-19.

(上接第 124 页)

症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、偏执等心理状态评分明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 (P<0.05)。结果表明, 护理干预应用于老年心绞痛患者的临床中, 可以明显改善患者焦虑、抑郁等心理状态, 值得在临床中推广。

参考文献

[1] Li Xu-ping Influence of nursing intervention on incidence rate of negative emotion and angina pectoris among patients with acute myocardial infarction [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2009, 25 (27) : 164-165.
 [2] 王淑华, 赵建芬. 护理干预对原发性高血压患者动态血压参数及血压昼夜节律的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2013, 25, 532-533.

2013, 25, 532-533.

[3] Vural M, Acer M, Akbas B. The scores of Hamilton depression, anxiety, and panic agoraphobia rating scales in patients with acute coronary syndrome [J]. Anadolu Kardiyoloji Dergisi=the Anatolian Journal of Cardiology, 2008, (01) : 43-47.
 [4] 吴燕. 护理干预在改善社区老年高血压患者生活质量中的应用及效果 [J]. 健康必读 (中旬刊), 2012, 11 (08) : 286-287.
 [5] 刘芙蓉. 心理护理干预对急性心肌梗死患者生活质量 and 心绞痛的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33 (16) : 329-330.
 [6] 葛明彩. 探讨护理干预对老年心绞痛患者心理状态的影响 [J]. 中国保健营养. 中旬刊, 2014, 03, 158-159.

(上接第 125 页)

此次研究中所选取的调查对象在合理的分组之后实施不同的护理干预, 相关的结果证实了优质护理干预对于患者的治疗效果起到了积极的优化作用, 组间差异体现出统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 针对于肺癌化疗患者实施优质护理干预, 可以让患者的睡眠质量及生活质量稳步提高, 值得临床上推广。

参考文献

[1] 李莹. 综合护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11):80+106.
 [2] 潘梅英, 熊浪, 潘虹, 谢小丽, 柏茂树. 综合护理干预对非小细胞肺癌化疗患者生活质量及心理状况的影响 [J]. 广西医科大学学报, 2019, 36(01):159-162.
 [3] 盛叶红, 项文彦, 华清. 护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量及不良反应的影响价值分析 [J]. 当代医学, 2019, 25(05):74-76.

(上接第 126 页)

观察组第一产程产时为 (366.65±25.37) min, 对照组第一产程产时为 (481.14±51.16) min, 差异显著 (T=12.6801; P=0.0000; P<0.05); 观察组第二产程产时为 (45.56±7.44) min, 对照组第二产程产时为 (53.34±8.64) min, 差异明显 (T=4.3155; P=0.0000; P<0.05); 观察组第三产程产时为 (10.88±4.16) min, 对照组第三产程产时为 (14.91±5.25) min, 差异比较明显 (T=3.8051; P=0.0003; P<0.05); 观察组不良母婴结局发生率低于对照组, 差异比较显著 ($\chi^2=4.5006$; P=0.0339; P<0.05)。

综上, 在产妇产后应用只有体位分娩能够提高自然分娩率

与改善母婴结局, 可改善。

参考文献

[1] 杨飞侠. 自由体位联合拉玛泽呼吸对自然分娩产程的进展与分娩结局的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(24):5756-5759.
 [2] 任雪琼. 自由体位分娩与传统体位分娩对初产妇产程分娩方式及母婴结局的影响 [J]. 浙江临床医学, 2017, 19(11):2016-2018.
 [3] 周玲, 崔小娟, 李平华, 等. 自由体位助产联合间苯三酚对产程及分娩结局的临床研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(3):53-55.