

早期行为干预在喉癌患者行全喉切除术中的护理效果观察

白清江 江海玲*

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 观察和分析采用全喉切除术的患者应用早期行为干预的护理效果。**方法** 将58例自2019年7月-2020年4月在我院接受全喉切除术的患者分成两组,对照组与研究组患者分别应用常规护理干预及早期行为干预。**结果** 两组对比,研究组自护能力评分明显更高($P<0.05$)。两组对比,研究组并发症发生率明显更低($P<0.05$)。**结论** 采用全喉切除术的患者应用早期行为干预能够提高其自我护理能力,还可减少相关并发症。

【关键词】 早期行为干预;喉癌;全喉切除术;自我护理能力;并发症

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 11-118-02

作为头颈部多发性恶性肿瘤,喉癌临床症状表现为咳嗽、声嘶、呼吸困难、吞咽困难以及颈部淋巴结肿大等,部分患者病情确诊时已经处于中晚期,全喉切除术能够控制病情进展,治疗有效性较高,术后需要留一永久性造口,通过气管造口完成排痰及呼吸,需要对造口进行终身体护理^[1]。患者需要较长时间适应气管造口,为了提高患者的生活质量并减少相关并发症,必须为其提供有效的干预措施。本研究以58例自2019年7月-2020年4月接受全喉切除术的患者为研究对象,探讨和分析早期行为干预的护理效果,如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

随机选取58例在我院接受全喉切除术的患者,纳入标准:①病情均经手术病理确诊;②患者无意识障碍并自愿加入本试验;③医院伦理委员会批准本次研究方案。排除标准:①合并重度感染者;②合并心肺等重要脏器功能异常者;③合并其他肿瘤患者。通过随机双盲法将患者分成两组,研究组与对照组患者分别为29例,均为男性。研究组患者年龄区间:27-75岁,年龄平均值:(52.34 ± 5.16)岁,对照组患者年龄区间:27-77岁,年龄平均值:(51.76 ± 5.24)岁。两组患者基本临床资料经统计学处理后组间对比差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组与研究组患者分别应用常规护理干预及早期行为干预,如下:

1.2.1 常规护理干预

对患者心理及生理状况进行评估,为其提供健康教育、心理护理及康复指导,为其提供出院指导并于患者出院后定期进行随访。

1.2.2 早期行为干预

(1) 心理适应干预:早期掌握患者的个性特征、心理状况以及心理调控方法,明确患者心理问题并及时制定解决方案,帮助患者掌握多种有效的心理调控方法以减轻其焦虑或者担忧情绪,指导患者通过进行自我心理调适训练以使自身负性情绪得到有效控制;(2) 自我监护与紧急救护干预:了解患者自我学习能力和紧急救护知识掌握情况,明确患者紧急救护以及自我监护方面存在的知识盲点,护理人员通过讲解、示范等方式丰富患者自我监护及救护知识,使患者对气管造口的监护能力得到提高,能够有效处理各种常见并发症;

(3) 气道湿化干预:了解患者对气道湿化相关知识的认知情况并明确气道湿化知识存在的盲点,有针对性地帮助患者了解气道湿化的常用方法和意义,术后通过护士示范等方式帮助患者掌握或者强化气道湿化技巧,确保患者能够熟练地进行气道湿化,有效减少各类不良并发症。(4) 气管套管护理干预:术前向患者讲解为了有效降低痰口狭窄率需要佩戴套管1-2年,帮助患者提前做好心理准备。术后指导患者能够对镜取放气管套管并为其提供正确的套管清洁及消毒方法。

1.3 观察指标

(1) 护理后6个月应用自我护理能力测定量表评估和对患者自我护理能力;(2) 统计两组痰栓、肺部感染及咽瘘等并发症情况。

1.4 统计学分析

以SPSS23.0软件进行数据分析, $[n(\%)]$ 表示计数资料并以 χ^2 检验计数资料,均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料并以t检验计量资料, $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者自我护理能力评分对比

两组对比,研究组自护能力评分明显更高,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1: 比较两组患者自我护理能力评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	自我概念	自我护理技能	健康知识水平	自护责任感
研究组 (n=29)	24.87 $\pm$ 1.27	35.63 $\pm$ 1.42	53.58 $\pm$ 1.36	25.04 $\pm$ 1.37
对照组 (n=29)	18.63 $\pm$ 1.32	28.47 $\pm$ 1.39	45.37 $\pm$ 1.48	18.35 $\pm$ 1.34
t	5.231	5.447	4.869	4.905
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 并发症情况对比

两组对比,研究组并发症发生率明显更低,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

作为喉部黏膜上皮病变恶性肿瘤,喉癌发生及发展与个

作者简介:白清江(1986.9.13-)男,汉族,厦门,耳鼻咽喉头颈外科,主管护师,本科,研究方向:喉癌护理。

*通讯作者:江海玲(1982.03.09-),女,汉族,福建省厦门市,耳鼻咽喉头颈外科,副主任护师,学历:本科,研究方向:耳鼻喉方面。

依据2型糖尿病患者的特点、症状,实施延续性护理干预,通过成立延续性护理小组,从电话随访、上门随访、心理护理等多个方面为患者提供院外护理指导,确保其出院之后仍能享受到优质的护理服务,始终保持良好的情绪状态,这对血糖控制及病情恢复非常有帮助。目前,延续性护理干预已经被广泛应用于临床,其将临床护理工作延伸至院外,渗透到患者的日常生活中,确保其能够严格按照医嘱进行自我管理,备受临床医师及患者认可。结果显示,观察组患者的依从性评分、生活质量评分均较对照组高,两组对比具备显著差别($P < 0.05$),提示延续性护理干预适用于2型糖尿病患者,利于提高其生活质量及护理依从性。

综上,优选延续性护理干预应用到2型糖尿病患者中,效果显著,既能够提高患者的依从性,还能够改善其生活质量,说明该护理模式有效,值得临床推广应用。

表2: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	生理职能	情感职能	精神健康	社会功能
观察组	37	89.54±2.61	90.11±2.75	90.21±2.33	90.67±1.99	90.28±2.71
对照组	36	84.33±2.95	85.65±2.78	84.17±2.84	83.64±2.64	84.85±2.44
t		7.997	6.891	9.946	12.871	8.989
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第118页)

体自身免疫力、饮食习惯以及生活环境等因素存在重要关联,手术为临床常用治疗手段,但是患者术后需要经历漫长的康复过程且康复效果与其生活方式和行为习惯存在密切关联,受自身病情及手术创伤等因素的影响,患者生理及心理等均会出现一定的问题,对其心理健康和生存质量均会造成严重不良影响,因此,需要给予患者干预措施。

早期行为干预即于早期对患者实施分阶段及有计划的行为干预,能够防止患者术后由于短时间内接受信息过多而无法理解或者接受,避免影响干预效果。应用多种调控方法能够使患者的心理适应性反应得到提高,可使其不良情绪体验获得减轻,对患者加强自我监护及气道湿化干预,可帮助患者了解教育内容并判断病情变化情况,有效处理气管造口紧急情况,防止发生痰痂堵塞等异常^[2]。此次研究中,两组对比,研究组

(上接第119页)

要包括屈氏韧带以上部位,胃、食管以及十二指肠等疾病均可成为出血诱因,其中,消化性溃疡为重要病因,为了有效控制患者病情进展必须根据病因采取针对性的干预措施,促进患者预后改善^[1]。

为患者提供精细化护理能够为其提供安静舒适的治疗环境,及时发现其病情变化并采取相应的干预手段,予以患者针对性心理疏导能够使其负性情绪获得改善,主动接受治疗,予以患者生活指导有助于规范其生活方式,改善体质状况并有效抑制各类危险因素^[2]。

此次研究中,两组对比,干预组出血停止时间更短,出

表2: 比较干预前后两组负性情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS		t	P	SDS		t	P
	干预前	干预后			干预前	干预后		
常规组 (n=33)	56.03±4.68	34.40±4.25	7.126	<0.05	52.13±3.57	32.25±4.18	5.239	<0.05
干预组 (n=33)	55.89±4.63	29.35±4.09	10.484	<0.05	53.02±3.55	27.35±4.09	9.176	<0.05
t	0.637	4.116			0.561	3.318		
P	>0.05	<0.05			>0.05	<0.05		

参考文献

- [1] 袁小林. 延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(9):248-248.
- [2] 王莉. 分析延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):240-241.
- [3] 戴国珠, 蔡伟良, 蔡春花. 延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响效果观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24(26):187-189.
- [4] 李敏华, 彭湘富, 曾裕宏. 分析延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(15):85-86+89.
- [5] 洪秋云, 李玲娜, 谢旭萍, 等. 观察延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(6):137-138.

自护能力评分明显更高, 并发症发生率明显更低($P < 0.05$)。

综上所述, 为接受全喉切除术的患者提供早期行为干预能够提升护理质量, 对于提高其自我护理能力有重要价值。

参考文献

- [1] 邱艳华, 陈英, 邓敬群, 等. 认知行为疗法在喉癌术后患者中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(21):3385-3388.
- [2] 何正香. 早期行为干预在喉癌患者行全喉切除术中的护理效果研究[J]. 母婴世界, 2020, (5):182.

表2: 比较两组患者并发症情况 [n (%)]

组别	痰栓	肺部感染	咽瘘	合计
研究组 (n=29)	1	1	0	2 (6.90)
对照组 (n=29)	3	2	1	6 (20.69)
χ^2				4.374
P				<0.05

血量更少, SDS评分及SAS评分均更低, 分组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述, 为消化性溃疡致上消化道出血患者提供精细化护理措施能够发挥辅助治疗作用, 提高病情康复效果并可改善患者情绪状态。

参考文献

- [1] 邹正荣, 何敏, 李惠兵. 优质护理对消化性溃疡致上消化道出血患者病情改善的影响分析[J]. 贵州医药, 2020, 44(8):1322-1323.
- [2] 董敏. 对消化性溃疡所致上消化道出血患者进行针对性护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(4):222-223.