

循证护理在结直肠癌患者护理的应用

廖艳萍

西充县人民医院 637200

【摘要】目的 分析常规护理和循证护理应用在结直肠癌患者护理中的效果差异。**方法** 收集 2020 年 3 月~2020 年 12 月在我院治疗的 76 例结直肠癌患者作为对象,利用电脑随机数分成两组,对照组接受一般性消化内科护理,研究组接受循证护理。比较两组护理后的生活质量(QLQ-C30)及护理满意度。**结果** 研究组生活质量得分显著高于对照组($P < 0.05$),两组差异显著;两组护理满意度差异显著($P < 0.05$)。**结论** 循证护理可提高直肠癌患者生活质量,有助于患者顺利度过化疗期,患者满意度高,建议临床普及应用。

【关键词】 循证护理; 结直肠癌; 生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 08-056-02

结直肠癌是全球第三大常见癌症,我国每年新发人群约 55 万人,其发病人数仅次于肺癌,是癌症相关死亡的主因^[1]。长期以来,国内外对结直肠癌的临床治疗研究始终保持高度关注,目前,临床主要以手术治疗与术后化疗为主。分析认为,在必要的医疗条件下,有效的护理干预同样是影响临床疗效的重要因素。循证护理是一种以科研结果为导向,通过提问、寻证、借鉴实证,并依据患者实际情况开展的护理模式^[2]。临床发现,该模式可有效减轻患者因治疗产生的胃肠道毒性,降低肢体麻木与痉挛,有助于患者顺利开展后续治疗,是一种有效的护理手段。本文对结直肠癌患者实施循证护理,取得了理想的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 76 例结直肠癌患者作为对象,研究组女 12 例,男 26 例,年龄 44~85 岁(平均年龄 62.4 ± 3.7 岁);对照组女 14 例,男性 24 例,年龄 46~82 岁(平均年龄 63.1 ± 3.9 岁)。入选标准:术后无化疗禁忌;已完成化疗 > 4 次;依从性较好;排除标准:延期化疗;参与过类似研究;精神障碍。两组上述数据经对比,差异不突出($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 患者接受常规对症治疗,指导患者完成术前检查,恪守无菌规程,术中积极配合医师,术后密切关注患者病情。掌握适应症、禁忌症,控制病房环境,注意环境消毒,限制无关人员走动。

研究组: (1) 成立循证护理小组:建议小组成员包括消化内科主任 1 名、护士长 1 名、责任护士 2 名、护理人员若干;小组成员均接受循证护理培训,熟练掌握理论、操作流程、质量控制,并进行量化考核,成绩合格方能进入循证护理研究。结合临床经验与相关文献,归纳不同患者面临的不同问题:如预防血液系统毒性、胃肠道毒性、神经毒性等。(2) 循证支持:通过检索临床数据库,系统查找国内外结肠直肠癌的护理方

案,并对文献与实际临床对照分析,以求得到最适合的实证。并与医院既往经验、患者病情结合,制定护理计划。(3) 术前护理:针对患者入院信息为其制定术前心理护理方案,介绍医护成员及手术相关内容,缓解患者心理情绪;指导患者进行术前肺功能锻炼;指导患者合理进食,确保患者能得到充足的营养支持,预防术中贫血;正面告知患者及家属化疗可能出现的生理反应,使其有充分的心理预期;提醒家属要给予患者精神支持,稳定患者情绪。(4) 术后指导:告知患者日常避免冷刺激,忌生冷食物,日常生活用水以温热水为主;避免接触金属制品;如发生肢体感觉障碍,可用热毛巾热敷;可多饮水,以缓解恶心、呕吐反应。严格遵循无菌理念,术后采取氯化钠溶液(0.9%)冲洗患者切口,当无菌敷料湿润时,需立即更换,当患者切口出现分泌物、引流物或者红肿现象时,需要第一时间处理。定时协助患者翻身,轻轻拍打其背部,鼓励患者顺利排痰。(4) 院外随访:患者出院 7d 后,对其进行微信随访,每周 1 次,每次 10~20min,了解患者最新健康情况,纠正不良生活习惯;鼓励患者说出生活疑惑,并予以解答;嘱咐患者及时复查,防止病情发展。

1.3 观察指标

比较两组患者生活质量(QLQ-C30);通过患者复查出院后填写的《护理满意反馈单》评价护理满意度,指标包括:满意、基本满意和不满意,对比两组护理满意度。

1.4 统计学方法

数据统计学处理软件为 SPSS23.00,计数资料($n, \%$)称之为率, χ^2 检验组内指标;计量资料方差为 $[n(\bar{x} \pm s)]$,数值满足正态分布需求,组内指标由 t 检验; P 值统计学处理,以 < 0.05 为界限,低于 0.05 为显著差异,高于 0.05 无差异。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

两组生活质量差异显著($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	角色功能	情感功能	认知功能	社会功能
研究组 ($n=38$)	59.64 ± 5.36	47.36 ± 7.22	65.48 ± 6.19	74.47 ± 6.27	59.12 ± 7.14
对照组 ($n=38$)	45.25 ± 7.46	41.47 ± 5.13	54.57 ± 6.32	66.46 ± 6.13	51.27 ± 7.98
t	9.656	4.099	7.602	5.631	4.519
p	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理满意度比较

两组护理满意度差异显著($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

结肠直肠癌临床发生率高,和其他绝大部分恶性肿瘤相似,早期患者缺乏特异性表现,在病情进展影响下,病灶明显增大,

(下转第 59 页)

生状况,但实验组患者的不良反应发生率低于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者不良反应发生率对比

组别	肺部感染	压疮	泌尿系统感染	总发生率
实验组(n=20)	1	0	1	10.00%
对照组(n=20)	3	4	2	45.00%
χ^2	-	-	-	9.2984
P	-	-	-	0.0000

3 讨论

脑卒中是目前临床上十分常见的病症,这种病症是中老年人群的高发病症,而随着近年来医疗水平的不断升高,虽然脑卒中患者的存活率有明显的上升,但大约有 75% 左右的患者在存活后依旧存在不同程度的偏瘫状况。除此之外,在患者发生偏瘫后,一系列的并发症均有可能影响患者的个体状况,常见的并发症包括肺部感染、褥疮等。^[2]患者在发病后会出现小脑卒中或脑桥出血的危险症状,而在近年来临床研究发现大多数疾病均有可能引发这种病情的发生,需要相关工作人员引起重视并开展合理的护理,才能保障患者的康复^[3]。回授式健康教育在应用过程中,主要目的是针对患者的个体状况作出相应的治疗方案优化,通过有效的心理交流

(上接第 55 页)

组误吸、气道梗阻、呼吸衰竭等高风险事件的发生率低于对照组($P < 0.05$),这充分证实了集束化护理干预的有效性,值得广泛推广。

参考文献

[1] 相彩霞. 集束化护理在 ICU 重症脑卒中患者护理中的应用价值研究及对生活质量的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(19): 157-158.

(上接第 56 页)

患者的排便习惯会出现变化,形成局部腹痛、腹泻、便血和便秘等表现,当疾病进展到晚期时,患者会出现全身性症状,例如体重减轻、贫血等^[3]。在手术治疗过程中,介入高效护理措施,能够取得显著效果。常规护理多采取一般护理,具有普遍性和广泛性,但是缺乏针对性,其本质主要为伦理性和基础性,主要工作内容有监测病情、生活护理、用药等^[4]。

循证护理的宗旨在于通过为患者提供更具体科研性、可靠性的护理依据,为改善患者预后提供有力支撑。同时,循证护理也能有效提高医疗团队,即循证小组成员之间的合作,增加凝聚力。由于结直肠癌患者病情危重、复杂,因此,小组成员更要具备扎实的理论知识与过硬的临床技术。护理人员在护理过程中,要懂得充分利用寻找文献证据并结合自身临床经验和实践能力,针对患者病情最大程度改善患者的临床症状,使其全力配合治疗。对部分骨髓抑制患者进行隔离,防止出血,要密切关注患者有无头痛、呕吐、意识不清等颅内出血征兆。

综上所述,循证护理是一项兼具科学性与人文性的护理模

(上接第 57 页)

[1] 徐家蕊. 探讨循证护理在老年股骨颈骨折患者压疮预防中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(91): 307+309.

[2] 朱兴波. 脊柱骨折患者实施循证护理对压疮的预防作

使患者的个体状况得到改善,改善患者的心理认知,并且在一定程度上了解患者的个体状况。

总而言之,在开展脑卒中患者的护理时,将回授式健康教育应用于其中,能够使患者的负性情绪得到改善,对于后续护理工作和治疗工作的开展来说效果良好,值得推广。

参考文献

[1] 蔡小琴. 回授式健康教育在脑卒中患者护理的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A3):281-282.

[2] 陈爱君. 回授式健康教育对脑卒中患者的影响疗效分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42):26.

[3] 李文娟. 回授式健康教育对脑卒中患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(10):90+94.

[4] 邹玉梅. 回授式健康教育配合冰刺激在脑卒中后吞咽障碍中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2017, 15(21):263-264.

[5] 袁国强, 赵燕. 神经康复机械手强化训练对脑卒中偏瘫患者上肢运动功能恢复的影响[J]. 中国社区医师, 2020, 36(33):88-89.

[6] 王楚妹, 王敏, 华启海, 徐磊, 林荣, 马哲青. 镜像疗法配合康复训练治疗脑卒中偏瘫上肢运动功能障碍的效果分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(33):169-171.

[2] 郑焱, 郑岚岚, 翁小枝. 集束化护理联合营养支持对重症脑卒中患者康复进程的影响研究[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(11): 151.

[3] 詹静. 观察集束化护理应用于 ICU 重症脑卒中患者的临床价值[J]. 心理月刊, 2020, 15(12): 120.

[4] 颜旭美. 集束化护理对实施风险管理的急诊重症脑卒中患者的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(12): 119-122.

式,可提高结直肠癌患者生活质量,改善不良情绪,患者满意度高,建议临床推广。

参考文献

[1] 齐秋月. 循证护理干预在结直肠癌患者中的护理效果研究[J]. 中国医药指南, 2022, 20(18):136-138.

[2] 王晓宇. 循证护理模式在结直肠癌患者腹腔镜根治术后的应用[J]. 中国医药指南, 2021, 19(22):230-231.

[3] 陈鹏, 王文静. 循证支持联合低体温护理开展于结直肠癌患者手术室护理中的效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(03):228-229.

[4] 孙徽. 循证护理在结直肠癌术后患者中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(01):31-32.

表 2: 两组护理满意度比较(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
研究组	38	32	5	1	97.36%
对照组	38	17	9	12	68.42%
χ^2	--	--	--	--	11.228
p	--	--	--	--	0.000

用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24): 141.

[3] 范艳琴. 循证护理在创伤骨折患者术后压疮中的应用分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(32): 180-181.

[4] 唐俊. 老年股骨颈骨折患者循证护理对预防压疮的作用分析[J]. 人人健康, 2016(04): 170.