

健康信念护理干预模式用于胃癌患者的效果及对生命质量的影响价值

张小凤

川北医学院附属医院 637000

【摘要】目的 分析胃癌患者接受健康信念护理干预的效果。**方法** 对象是 2022 年收治的 60 例胃癌患者, 30 例应用常规护理, 作为普通干预组。30 例应用健康信念护理干预, 作为健康信念护理干预组。分析效果。**结果** 干预 1 周后, 与普通干预组的焦虑 (HAMA) 评分 (9.44 ± 2.17) 分、疼痛 (NRS) 评分 (3.67 ± 0.31) 分对比, 健康信念护理干预组的 (6.59 ± 1.03) 分、(2.34 ± 0.15) 分均更低 ($p < 0.05$)。干预 1 周后, 与普通干预组的健康知识掌握评分 (72.15 ± 3.91) 分对比, 健康信念护理干预组的 (86.59 ± 4.15) 分更高 ($p < 0.05$)。护理 1 周后, 与普通干预组的生命质量评分 (70.11 ± 5.11) 分对比, 健康信念护理干预组的 (78.59 ± 6.13) 分更高 ($p < 0.05$)。**结论** 对胃癌患者, 实施健康信念护理干预, 其效果更佳。

【关键词】 健康信念护理干预; 胃癌; 生命质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-009-02

The effect of health belief nursing intervention model for gastric cancer patients and its effect value on quality of life

Zhang Xiaofeng

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College 637000

【Abstract】Objective To analyze the effect of health belief nursing intervention in gastric cancer patients. **Methods** The patients were 60 gastric cancer patients admitted in 2022, and 30 patients received routine care as the general intervention group. 30 applied the health belief care intervention as the health belief care intervention group. Analyze the effect. **Results** After 1 week of the intervention, the anxiety (HAMA) score (9.59 ± 1.03) and (2.34 ± 0.15) scores of the pain (NRS) (3.67 ± 0.31) scores in the general intervention group ($p < 0.05$). One week after the intervention, higher (86.59 ± 4.15) than the health knowledge mastery score (72.15 ± 3.91) in the general intervention group ($p < 0.05$). After 1 week of care, the quality of life score (70.11 ± 5.11) in the general intervention group (78.59 ± 6.13) in the health intervention group ($p < 0.05$). **Conclusion** Health belief nursing intervention is better for patients with gastric cancer.

【Key words】 health belief nursing intervention; gastric cancer; quality of life

前言

胃癌是胃部发生的恶性肿瘤疾病类型^[1]。对于此病, 早期确诊, 并实施针对性治疗, 可积极改善预后。患者一旦确诊胃癌, 易产生消极情况, 甚至认为癌症是不治之症, 不愿意配合治疗, 易延误治疗时机, 并影响预后, 需要引起临床重视^[2]。有必要采取有效的护理对策, 帮助患者保持健康信念, 从而产生积极的行为。有研究表明, 将健康信念护理干预模式, 用于癌症患者, 可显著改善患者负性情绪, 提高治疗依从性^[3]。因此, 本文分析胃癌患者接受健康信念护理干预的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年就诊的 60 例胃癌患者。普通干预组, 15 例男性, 15 例女性, 55 ~ 83 岁, 平均 (72.59 ± 2.23)。病程 3 个月 ~ 7 个月, 平均病程 (5.29 ± 1.14) 个月。体质质量指数 $22.28 \sim 28.14 \text{ kg/m}^2$, 平均 (24.15 ± 1.04) kg/m^2 。健康信念护理干预组, 13 例男性, 17 例女性, 53 ~ 84 岁, 平均 (72.72 ± 2.21) 岁。病程 3 个月 ~ 7 个月, 平均病程 (5.31 ± 1.22) 个月。体质质量指数 $22.31 \sim 27.35 \text{ kg/m}^2$, 平均 (24.12 ± 1.11) kg/m^2 。

1.2 方法

普通干预组: 应用常规护理。健康信念护理干预组: 进行健康信念护理干预。(1) 健康知识宣教。以耐心、负责的态度, 说明患者的病情, 讲解胃癌的知识, 说明实施治疗的必要性。

讲解治疗相关知识, 叮嘱遵医嘱用药的必要性。说明为什么需要手术治疗、采取手术的具体术型、麻醉药物等。若患者还有其他疑问, 应该耐心进行解释。教会患者密观自身病情, 警惕病情急性发作处理方法, 有不舒适感受时, 应立即告知医生。

(2) 健康信念护理。询问患者的疼痛症状、自我感觉, 对患者表示关怀, 予以安慰、鼓励, 说明不良情绪病情的不利影响, 减轻患者的担忧。多介绍临床治疗效果显著的病例, 经常性告知患者病情好转, 树立积极乐观的心态, 保持病情早期康复的信念。(3) 健康行为护理。鼓励患者能够对自身的行为进行管理, 引导患者家属监督、管理患者的行为, 逐步形成正确的行为, 养成健康的习惯。

1.3 观察指标

比较焦虑 (HAMA) 评分、疼痛 (NRS) 评分、健康知识掌握评分、生命质量评分。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 处理数据, 计量资料行 t 检验, 计数资料行 χ^2 值检验。 $p < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 HAMA 评分、NRS 评分

干预 1 周后, 与普通干预组的 HAMA 评分 (9.44 ± 2.17) 分、NRS 评分 (3.67 ± 0.31) 分对比, 健康信念护理干预组的 (6.59 ± 1.03) 分、(2.34 ± 0.15) 分均更低 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 健康知识掌握评分、生命质量评分

干预 1 周后,与普通干预组的健康知识掌握评分(72.15±3.91)分对比,健康信念护理干预组的(85.59±4.15)分更高($p < 0.05$)。干预 1 周后,与普通干预组的生命质量评分(70.11±5.11)分对比,健康信念护理干预组的(78.59±5.13)分更高($p < 0.05$)。见表 2。

表 1: 对比 HAMA 评分、NRS 评分

组别	胃癌患者 (例)	HAMA 评分 (分)		NRS 评分 (分)	
		干预前	干预 1 周后	干预前	干预 1 周后
普通干预组	30	15.83±3.22	9.44±2.17*	5.58±1.78	3.57±0.31*
健康信念护理干预组	30	15.78±3.12	5.59±1.03*	5.72±1.81	2.34±0.15*
t 值	—	0.0511	5.4987	0.0853	21.1529
p 值	—	0.9515	0.0000	0.9315	0.0000

注: * 本组干预 1 周,同干预前对比, $p < 0.05$ 。

表 2: 对比健康知识掌握评分、生命质量评分

组别	胃癌患者 (例)	健康知识掌握评分 (分)		生命质量评分 (分)	
		干预前	干预 1 周后	干预前	干预 1 周后
普通干预组	30	45.51±2.49	72.15±3.91*	55.41±2.13	70.11±5.11*
健康信念护理干预组	30	45.59±2.53	85.59±4.15*	55.38±2.09	78.59±5.13*
t 值	—	0.0309	13.8712	0.0551	5.8200
p 值	—	0.9755	0.0000	0.9553	0.0000

注: * 本组干预 1 周后,与干预前比较, $p < 0.05$ 。

3 讨论

胃癌患者多伴随胃部胀满、疼痛、消化不良等症,生命质量降低。早期确诊,并实施专业化的治疗,有望积极改善预后^[4]。目前,对于此病,放化疗、手术疗法在临床上的开展较为广泛。鉴于病情较重,治疗时间较长,患者缺乏认知,也易出现心理变化,产生不良情绪,对配合治疗的影响较大。除了采取专业的治疗策略,应对病情外,还需关注患者对自身病情的治疗态度、知识掌握以及配合行为等,以辅助治疗^[5]。采取健康信念护理干预是否能够解决此类护理问题,值得研究。

从结果来看,健康信念护理干预组的各项指标更佳($P < 0.05$)。证明,对胃癌患者,实施健康信念护理干预,其效果更佳。考虑到是,进行健康知识宣教,交代病情,介绍胃癌疾病、治疗相关知识,教会护理技巧。进行健康信念护理,重视患者心理健康,减轻患者焦虑,树立健康信念。进行健康行为护理,让患者保持健康行为,积极配合治疗,提高生命质量,让患者更满意^[6]。

综上所述,胃癌患者接受健康信念护理干预,其效果更佳。

参考文献

[1] 史玲玲, 马卫平, 陈静等. 健康信念指导下的护理干预提高胃癌高危人群胃镜依从性的效果研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(19):1737-1741.

[2] 刘国庆, 刘巧荣, 刘玉香. 基于健康信念指导的护理干预对胃癌高危人群胃镜检查依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11):71-74.

[3] 刘晋红, 范玉. 健康信念护理干预在提高胃癌高危人群胃镜筛查率中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(09):1414-1416.

[4] 齐玮, 姜璐, 陈树伟. 健康信念模式干预联合情志护理对胃镜检查患者依从性、检查效率及心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 60(06):1013-1016.

[5] 崔金楠. 健康信念指导下的护理干预在提高胃癌高危人群合并糖尿病行胃镜依从性的效果研究[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(12):142-143.

[6] 李严峰, 张国立, 张敏利等. 健康信念指导下的护理干预提高胃镜依从性的效果观察[J]. 全科护理, 2017, 15(34):4245-4249.

(上接第 8 页)

较多的宫腔填纱,其止血机制为,使用双层脱脂纱布压迫子宫,减缓血流速度,刺激凝血因子加速释放与子宫收缩,以起到止血作用,尽可能的保留产妇生育功能。临床工作中,因产妇出血部位较为隐秘,使纱布止血效果明显降低,故需合用欣母沛治疗^[5]。欣母沛主要成分为卡前列素氨丁三醇,可通过刺激产妇子宫肌层,促进子宫收缩,从而使其子宫状态得到改善,加速胎盘或妊娠物的排出;欣母沛可长时间保持血药浓度,药效更为持久。此外,欣母沛还能使产妇血压升高,使其生命体征更加平稳,减轻药物对胃肠道的刺激,促进平滑肌收缩。

本研究结果显示,观察组产后 2h、产后 24h 少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);提示观察组的止血效果更为理想,欣母沛合用宫腔填纱不仅能发挥宫腔填纱物理止血效果,还能利用欣母沛进行凝血,使产妇宫腔出血于短时间内止住,并防止其生命体征在治疗期间出现大幅波动,使出

血量减少。观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);提示欣母沛合用宫腔填纱能有效减少不良反应发生风险。

综上所述,欣母沛合用宫腔填纱可提升剖宫产产后出血治疗效果,降低不良反应发生率,值得采纳与运用。

参考文献

[1] 原媛.B-Lynch 缝合术联合宫腔填纱治疗剖宫产产后出血的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(08):32-34.

[2] 代培培. 欣母沛和宫腔填纱联合治疗前置胎盘剖宫产产后出血的效果及安全性分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(22):49-50.

[3] 王雪飞. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的疗效[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01):46-41.

[4] 阳笑. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(26):149-151.

[5] 李红梅. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(03):442-443.