

优质护理的胸外科肿瘤患者的主观幸福感和生活质量研究

王青

延安大学咸阳医院 陕西咸阳 712000

摘要：目的：研究优质护理用于胸外科肿瘤的价值。方法：2019年1月-2021年2月本院胸外科接诊肿瘤病患50例，随机均分2组。试验组采取优质护理，对照组行常规护理。对比主观幸福感指数等指标。结果：针对主观幸福感指数，试验组干预后(86.32±9.11)分，比对照组(75.25±8.53)分高， $P<0.05$ 。针对GQOLI-74评分，试验组出院时(87.24±5.31)分，比对照组(77.52±4.36)分高， $P<0.05$ 。结论：于胸外科肿瘤中用优质护理，利于主观幸福感的提升，及生活质量的改善。

关键词：肿瘤；优质护理；生活质量；胸外科

目前，胸外科肿瘤在我国临床上十分常见，可严重损害患者身体健康，影响日常生活^[1]。尽管，通过手术治疗能够抑制肿瘤的进一步发展，但创伤比较大，疼痛感较为剧烈，术后并发症多，不利于患者病情的恢复。为此，医院有必要加强对胸外科肿瘤病患进行护理的力度。本文选取50名胸外科肿瘤病患(2019年1月-2021年2月)，旨在分析优质护理用于胸外科肿瘤的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年1月-2021年2月本院胸外科接诊肿瘤病患50例，随机均分2组。试验组女性11例，男性14例，年纪在26-73岁之间，平均(52.89±7.13)岁；病程在3-24个月之间，平均(12.09±1.25)个月。对照组女性10例，男性15例，年纪在25-72岁之间，平均(52.41±7.05)岁；病程在3-25个月之间，平均(12.47±1.36)个月。患者精神正常，意识清楚，资料齐全。排除其它肿瘤者、凝血机制障碍者、心理疾患者、精神病者、中途转院者、痴呆者与认知功能障碍者^[2]。2组病程等资料对比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理措施：病情监测、手术准备与基础护理。试验组配合优质护理：(1)严密监测患者呼吸、心率、体温和脉搏等体征，若有异常，立即处理。询问患者身体感受，了解其疼痛部位、持续时间和疼痛程度等，指导患者通过按摩、看电视与交谈等方式分散注意力，减轻疼痛感，若有必要，也可对患者施以止痛治疗。(2)保持病房的整洁与安静，适当调低监护仪器的声音。用含氯消毒液擦拭物体，拖地，同时加强空气消毒力度，避免交叉感染。根据天气变化，酌情调整室温与相对湿度。注意开窗通风，每次至少0.5h，每日至少2次，确保室内空气清新。为增添病房生机，可摆放绿植或者鲜花。(3)建议患者食用清淡的流食或者半流食，尽量选择高蛋白、高维生素与高热量的食物，确保热量摄入充足。鼓励患者少量多餐，多食用一些新鲜果蔬，多饮温开水，防止便秘。(4)按时协助患者翻身，予以拍背护理，按摩受压部位，促进血液循环，避免发生压疮。帮助患者清洁身体，保持皮肤的干燥与清洁，避免发生褥疮。(5)真诚对待患者，尊重患者，同情患者。热情与患者沟通，用暖心的语言宽慰患者。教会患者情绪调整的方法，如：冥想与听音乐等。向患者介绍预后较好的胸外科肿瘤案例，增强其自信心。(6)采取多种模式相结合法，包括播放视频、口头宣教和发放宣传册等，为患者讲述胸外科肿瘤的病理知识，告知手术操作流程、预期疗效和临床优势等，消除患者对手术的恐惧感。耐心解答患者疑惑，打消其顾虑。

1.3 评价指标

用幸福感调查表评估2组干预前/后的主观幸福感指数，内容有自我评价、客观支持与主观支持等，总分100，分数越高，主观幸福感就越强烈。

用GQOLI-74量表评估2组出入院时生活质量，内容有物质生活状态、心理功能、躯体功能与社会功能等，总分100，

分数越低，生活质量就越差。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P<0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

2.1 幸福感分析

针对主观幸福感指数，2组干预前对比无显著差异， $P>0.05$ ，试验组干预后比对照组高， $P<0.05$ 。如表1。

表1 统计主观幸福感指数评估结果表 (分)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	25	52.47±8.32	86.32±9.11
对照组	25	52.71±7.96	75.25±8.53
t		0.2174	9.6259
P		0.1583	0.0000

2.2 生活质量分析

针对GQOLI-74评分，2组入院时对比无显著差异， $P>0.05$ ，试验组出院时比对照组高， $P<0.05$ 。如表2。

表2 统计GQOLI-74评估结果表 (分)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	25	54.01±6.37	87.24±5.31
对照组	25	54.28±6.49	77.52±4.36
t		0.2093	9.1358
P		0.1617	0.0000

3 讨论

近年来，社会经济水平的提升，改变了居民的生活习惯，导致胸外科肿瘤的患病率显著升高。相关资料中提及，胸外科肿瘤主要有肺转移瘤和肺癌等^[3]，可采取手术治疗的方式对患者进行干预，但为确保手术疗效，减少手术风险，需要予以患者更加细致性的护理。

优质护理涵盖以人为本护理理念，可将患者放在主导地位，向其提供饮食、病情、心理与环境等方面的护理指导，以减轻其心理负担，提高主观幸福感，促进康复进程，改善预后^[4]。此研究，在主观幸福感指数上，试验组干预后比对照组高， $P<0.05$ ；在GQOLI-74评分上，试验组出院时比对照组高， $P<0.05$ 。

综上，胸外科肿瘤用优质护理，利于生活质量的改善，主观幸福感的提升，建议推广。

参考文献

- [1]彭丽娟,黄雪霞,童袁丽.优质护理干预对胸外科恶性肿瘤患者的影响探讨[J].数理医药学杂志,2016,29(4):595-596,597.
- [2]陈红芳.优质护理服务对胸外科恶性肿瘤患者的影响分析[J].中外医学研究,2016,14(28):86-87.
- [3]宫美华.优质护理的胸外科肿瘤患者的主观幸福感和生活质量研究[J].中国社区医师,2015,(29):129-130.
- [4]于秋琴,葛明扬,李立杨.优质护理服务对胸外科恶性肿瘤患者的影响分析[J].吉林医学,2014,35(10):2225-2226.