

全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床效果

杨 洋

蚌埠医学院第一附属医院肿瘤妇科, 中国·安徽 蚌埠 233000

【摘要】目的: 分析宫颈癌患者临床护理中全程优质护理干预模式的效果。方法: 收集医院宫颈癌患者 54 例 (2019 年 1 月-2020 年 1 月), 常规护理的 27 例纳入对照组, 配合全程优质护理的 27 例纳入观察组, 对比两组患者干预效果。结果: 对比干预结果, 评分结果心理状态观察组分数相较于对照组较低, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$)。SF-36 生活质量评分与对照组比较观察组较高, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。满意率结果观察组、对照组调查, 分别为 96.30%、74.07%, 组间有显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 全程优质护理给予下, 对于宫颈癌患者, 可取得明显效果。

【关键词】 宫颈癌; 全程优质护理; 干预效果

宫颈癌发病率较高, 属于女性临床恶性肿瘤疾病类型之一, 有较高的致死率, 且带来严重的身心健康危害。关于宫颈癌的治疗, 可采取很多治疗方式, 如手术治疗、放化疗治疗等可帮助延长患者生存期, 但因患者承受的身心压力均较大, 需要给予有效的护理干预措施, 如全程优质护理模式^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院宫颈癌患者 54 例 (2019 年 1 月-2020 年 1 月), 以随机分组方式分组, 对照组患者 27 例年龄均值 (61.50 ± 3.58) 岁, 观察组患者 27 例年龄平均值 (62.00 ± 2.98) 岁。所有患者入院均经过病理检查确诊疾病, 同意配合本次研究, 无认知障碍、精神异常情况, 一般资料两组组间对比基本相近可进行对照研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者给予基础护理模式, 如对患者各项体征指标变化进行观察, 做常规用药指导, 对于患者疑惑问题进行解答。

1.2.2 观察组

观察组患者采用全程优质护理干预模式, 内容包括: ①护理基础工作夯实, 需进行护理小组设立, 组内成员是优秀护理人员, 主要结合以往共宫颈癌护理工作经验制定护理干预计划, 并通过搜寻相关的资料库, 如中国知网, 取其中成功护理经验融入到护理工作实践中。②深化拓展护理内涵, 结合患者实际采取全程优质护理服务, 入院初介绍基本情况, 包括患者所处医院环境、病区环境、责任医生护士等, 避免患者因对环境过于陌生而产生不良心理。

1.3 观察指标

借助 SAS 与 SDS (焦虑抑郁评价量表) 评价患者心态状况, 评分结果同焦虑抑郁情绪正相关^[2]。而生活质量评价, 则通过量表 SF-36 实现, 生活质量则量表评分结果高^[3]。

1.4 统计学处理

数据结果经过 SPSS23.0 软件进行处理, 临床评分结果通过计量资料描述, 而满意率由计数资料描述, 组间对比经过 t 检验或卡方检验, $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评价

心理状态评分结果干预前均较高, 分数提示轻度焦虑抑郁明显, 而干预后评分结果观察组明显较对照组低, 意味有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 干预前后心理状态评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=27)	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	57.82 ± 3.80	41.63 ± 4.10*	54.24 ± 6.53	47.50 ± 4.25*
对照组	57.79 ± 3.78	50.81 ± 6.56	54.23 ± 6.25	52.23 ± 3.24

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

2.2 SF-36 生活质量评分结果评价

生活质量评分对照分析, 观察组 SF-36 生活质量评分相对较高, 而对照组低, 显著差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 生活质量评分结果观察 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=27)	生理状态	心理状态	社会功能	情感职能
观察组	84.85 ± 2.80*	85.66 ± 1.70*	81.70 ± 2.14*	84.63 ± 2.90*
对照组	74.60 ± 1.89	73.64 ± 1.90	72.96 ± 1.86	71.96 ± 2.85

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

2.3 患者护理满意情况调查

观察组护理满意率 96.30% (26/27) (满意与基本满意例数分别为 16 例、10 例), 对照组护理满意率 74.07% (20/27) (其中满意、基本满意例数都是 10 例), 对比有差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

宫颈癌是临床死亡率较高的一种恶性肿瘤疾病, 临床治疗需结合患者实际采取相应的治疗方法, 如手术治疗、放化疗治疗措施, 这是生存时间演唱的关键所在。但整个治疗过程患者身心压力较大, 包括对疾病的担忧, 身体的不适感, 都会降低生活质量, 所以需采取有效的干预措施, 如全程优质护理服务, 强调将护理干预措施贯穿于患者治疗过程始终, 使患者心理状态、生活质量得以改善^[4]。

综上, 宫颈癌患者临床护理中全程优质护理的应用, 干预效果理想。

参考文献:

- [1] 林鲜艳. 全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(18): 159-161.
- [2] 祁杨. 全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(11): 126-129.
- [3] 徐敏. 全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床护理效果观察及护理满意度分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(23): 180-181.
- [4] 刘思婷. 全程优质护理应用于宫颈癌患者护理中的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(16): 183-184.