

# 以问题为导向的护理模式对胃癌术后康复的应用体会

罗丹

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

**【摘要】目的:** 分析以问题为导向的护理模式的应用效果。**方法:** 选取2019年5月至2020年5月于我院收治的60例胃癌根治术患者,随机分为问题导向护理组和常规护理组各30例,给予常规护理组常规护理,在常规基础上,给予问题导向护理组以问题为导向的护理模式。**结果:** 护理后问题导向护理组焦虑情绪改善情况明显优于常规护理组,术后各指标恢复时间明显短于常规护理组,生活质量评分明显优于常规护理组( $P < 0.05$ )。**结论:** 以问题为导向的护理模式在胃癌根治术患者术后康复中具有显著的效果,能有效缓解患者的负性情绪,缩短住院时间,加速康复时间,患者的生活质量得到有效提高。

**【关键词】** 问题导向; 护理模式; 胃癌根治术; 术后康复

胃癌是一种发病率较高消化系统恶性肿瘤,目前临床首选手术治疗,从而有效阻止病情恶化,延长患者生存期。然而在患者术后康复的整个过程中,护理服务质量的优劣不一,使得患者的术后恢复受到一定程度的不良影响<sup>[1]</sup>。目前临床迫切需要采取更有效护理干预以促进胃癌患者的术后康复。以问题为导向的护理干预是近年来受到关注的模式,其以循证医学为基础,目的在于构建针对性护理方案实施护理干预<sup>[2]</sup>。基于此,本文选取我院收治的60例胃癌根治术患者作为研究对象,探讨以问题为导向的护理模式对胃癌术后康复的应用效果,现报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

纳入2019年5月至2020年5月我院60例行胃癌根治术者,随机分为问题导向护理组和常规护理组各30例,其中问题导向护理组男15例,女15例,年龄40~68岁,平均年龄(51.2±3.9)岁,肿瘤位置中,胃底14例,胃体10例,胃窦6例。常规护理组男13例,女17例,年龄40~69岁,平均年龄(49.6±5.2)岁,肿瘤位置中,胃底11例,胃体9例,胃窦10例。两组资料无显著性差异( $P > 0.05$ )。本研究取得我院伦理批准,患者及家属知情同意。纳入标准:(1)胃癌经影像学及病理检查等确诊;(2)接受胃癌根治术治疗。排除有手术禁忌证的患者以及合并重症心肝肾疾病者。

### 1.2 研究方法

1.2.1 常规护理组 给予常规护理组用药指导、病情观察、常规教育等常规护理。

1.2.2 问题导向护理组 给予问题导向护理组以问题为导向的护理模式。具体包括:(1)构建干预小组。根据护理人员技能、年资等进行科室护士分组,每组1名组长,5名组员。实施逐层递进式管理、监督,明确各员职责。(2)问题导向评估。由护理人员记录患者各方面情况(包括心理、生理和社会背景),综合评估患者自护能力以及对自我健康管理的需求。(3)针对性干预。1)饮食护理:术后24h给予患者进食米汤、稀粥等流质食物,肛门排气者指导进食清淡、稀烂半流质食物,循序渐进向正常进食食物过渡。2)自我护理:对导管置留有疑虑者,强调留置意义、时间、自我管理方法等。对术后康复缺乏认知者,采用健康宣教手册、展板教育、视频方式宣教术后体位、饮食、切口、运动、自我护理知识。3)疼痛护理:疼痛度较轻者以音乐疗法为主,尽量转移注意力。对疼痛较严重者可适当给予药物镇痛;4)心理护理:友好倾听患者内心想法,解决患者对病情和治疗的疑惑,给予适当鼓励,帮助患者建立治疗信心,尽量满足患者合理需求,帮助患者培养兴趣。

### 1.3 观察指标

1.3.1 SAS、SDS量表测评得分 利用焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)分别对两组患者在入组时与护理之后的负面情绪严重程度予以测评,SAS、SDS量表得分与其负面情绪成正比。

1.3.2 恢复时间 术后比较两组肛门排气、肠鸣音恢复情况。

1.3.3 生活质量 从物质、心理、社会、躯体等维度进行生活质量评价,评分越高表示生活质量越好,每项满分100分。

1.4 统计学分析 用SPSS20.0软件,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验。 $P < 0.05$ 为差异有显著性。

## 2 结果

两组SAS、SDS评分

护理后问题导向护理组SAS、SDS评分明显低于常规护理组( $P < 0.05$ )。

表1 两组SAS、SDS评分

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规护理组	30	41.24±3.66	37.64±3.52	38.93±4.38	36.29±3.50
问题导向护理组	30	42.62±3.70	24.95±2.52	39.75±4.17	27.58±3.12
t		0.631	5.593	0.584	5.021
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

胃癌根治术相比传统手术具有创伤小、愈合快及瘢痕小等优势,目前已作为胃癌首选治疗方式,但术中操作易造成患者应激反应而产生焦虑情绪,可能会影响患者术后康复<sup>[3]</sup>。由于大部分患者缺乏对疾病的了解,再加上对手术疗效的担忧,从而易产生恐惧、焦虑等负面情绪,若未能给予患者有效的护理干预,将对手术进程以及术后康复产生较大影响。李晓峰等发现,与以往的常规护理相比,运用以问题为导向的护理模式更有利于提升护理效果,该护理模式能够结合患者的生理以及心理状态,通过全面掌握患者病情及存在的问题,制定针对性护理措施,为患者提供更加科学和全面的护理服务,以获得更理想的疗效,促进患者术后康复。

结果显示,护理后问题导向护理组焦虑情绪改善情况明显优于常规护理组,术后各指标恢复时间明显短于常规护理组,生活质量评分明显优于常规护理组( $P < 0.05$ )。以问题为导向的针对性护理通过宣教手册、展板教育等多途径提高患者自护认知,指导其早期运动等自护方法,帮助其克服自理缺陷,获取并提升自护能力。

综上所述,以问题为导向的针对性护理减轻了患者术后疼痛及焦虑程度,促进了患者胃肠功能恢复,更利于其早期进行康复运动

### 参考文献:

[1] 王圣培,张丽霞,陈小丽,等.以问题为导向的护理干预在食管胃反流病中的临床应用研究[J].按摩与康复医学,2020,11(11):80-82.

[2] 黄肖丽,陈文梅.以问题为导向的护理干预在妊娠期糖尿病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(03):235-237.

[3] 殷玉梅,张传名.以问题为导向的护理干预在行无创呼吸机机械通气患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):23-26.