

宫颈癌后装放射治疗前臭氧冲洗 护理患者满意度调查分析

迪丽拜尔·依马木 库丽帕西·赛克尔

新疆医科大学第三临床医学院（附属肿瘤医院）妇科放射治疗科一病区 新疆乌鲁木齐市 830011

【摘要】目的：宫颈癌患者后装放射前臭氧冲洗护理患者满意度调查分析使宫颈癌患者后装放射治疗效果提高提高宫颈癌患者生活质量。方法：选我们妇科放射治疗科一病区收治宫颈癌患者行后装放射治疗也是阴道腔内照射治疗患者（2021年5月~2022年5月）一年宫颈癌患者行后装放射治疗体内照射治疗前臭氧冲洗护理的患者，抽取妇科放射治疗科一病区收治宫颈癌患者行放射治疗阴道腔内照射治疗前患者臭氧冲洗护理患者120例患者，平均随机为二组，实验组，干预组两组，每组各60人，进行护理满意度效果对比。结果：实验组宫颈癌放射治疗期间对病区全体护士优质护理服务满意度对病区护士妇科专科护理服务效果进行调查，干预组宫颈癌后装放射治疗前臭氧冲洗护理服务满意度高于实验组，两组结论及比较差异均具有统计学意义 $p<0.05$ 。结论 宫颈癌后装放射治疗臭氧冲洗护理效果好，病区妇科护理服务满意度提高

【关键词】宫颈癌后装放射治疗前；臭氧冲洗护理；满意度

宫颈癌是女性常见多发癌症之一，早期一般手术治疗，中晚期宫颈癌患者选着体内放射治疗以及体外放射治疗，还有部分宫颈癌手术后需要放射治疗，一种是盆腔的外照射，另一种是阴道内的内放射照射，我们科室宫颈癌患者盆腔的体外照射治疗28--30次，后装也是阴道腔内照射治疗4次^[4]。体内外放射治疗次数，是医生根据宫颈癌患者病情以及患者身体状况决定的。我们妇科放射治疗科一病区护士长要求我们科室护士要掌握病区宫颈癌患者行放射治疗体内照射治疗和腔内照射治疗患者各方面情况好进行全方面优质服务，病区各班次护士要加强宫颈癌患者行体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者的观察，了解宫颈癌患者体外照射治疗和阴道腔内照射治疗次数以及有没有不适症状出现，妇科放射治疗科一病区护士长带领我们病区全体护士对宫颈癌患者行放射治疗体外照射治疗和阴道腔内照射治疗知识学习，强调宫颈癌后装放射治疗前臭氧冲洗护理重要作用更好地为宫颈癌放射治疗患者服务^[1]，对宫颈癌

体内体外放射治疗宫颈癌患者进行臭氧冲洗护理宣教指导，宫颈癌体内体外放射治疗臭氧冲洗护理管理取得一些临床经验，现将我们妇科放射治疗科一病区宫颈癌体外体内放射治疗患者前臭氧冲洗护理管理经验介绍给大家进行分享；

1 资料与方法

1.1 病人资料

选着某医院肿瘤专科医院妇科放射治疗科一病区2021年5月至2022年5月宫颈癌患者行体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者，体外放射治疗及阴道腔内放射治疗的患者120例阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理服务的患者，将其随机分为实验组、干预组两组，每组各60人。其中实验组在常规一般温开水冲洗护理的基础上行体外体内阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理以及宫颈癌放射治疗相关知识注意事项宣教，干预组采用常规一般护理方式见表一。

表一 实验组干预组宫颈癌患者阴道体内体外放射治疗反应，年龄如下：

组别	年龄阶段	平均年龄	腹痛	阴道出血	恶心呕吐
实验组	30岁--80岁	40.5	40例	12例	8例
干预组	30~81岁	41	30例	9例	6例

两组患者年龄、文化程度、病种等一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对实验组宫颈癌放射治疗患者护理方式为：在常规一般放射治疗妇科基础护理采用宫颈癌阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理，宫颈癌放射治疗知识以及阴道体内放射治疗注意事项宣教，对干预组宫颈癌体内阴道腔内放射治疗一般护理方式温开水冲洗，对于实验组的我们对宫颈癌体内体外放射治疗护理服务方式如下：我们妇科放射治疗科一病区护士采用问卷调查和一对一访谈的方法，在妇科放射治疗科一病区住院宫颈癌患者行放射治疗体外照射治疗和阴道腔内照射治疗前臭氧冲洗护理患

者，宫颈癌患者阴道腔内照射治疗前臭氧冲洗护理患者为研究对象，共计120名宫颈癌患者参与此次访谈以及对妇科放射治疗科一病区护士宫颈癌患者阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理服务满意度调查。由妇科放射治疗科一病区护士负责发放问卷，负责发放问卷护士当场发放，当场收回，发放问卷120份，收回120份，回收的120份问卷均有效，有效率为100.00%

1.2.1 阴道腔内照射治疗前臭氧冲洗重要作用

宫颈癌患者阴道腔内照射治疗前臭氧冲洗重要作用使坏死的组织脱落，预防感染，提高放疗敏感度^[5]，我们科室全体护士在宫颈癌患者入院我们科室护士做宣教时就为宫颈癌放射治疗患者讲解宫颈癌患者阴道腔

内照射治疗前臭氧冲洗重要作用使宫颈癌患者心理有个准备,我们妇科放射治疗科一病区护士在护士长的带领下学习宫颈癌放射治疗前臭氧冲洗要求方法,病区护士对宫颈癌放射治疗臭氧冲洗患者进行有序管理,臭氧冲洗护理在宫颈癌放射治疗中起到积极辅助作用帮助患者顺利完成放射治疗。

1.2.2 宫颈癌放射治疗前臭氧冲洗注意事项

由于宫颈癌患者患病程度不同采取放射治疗方法次数不同,宫颈癌放射治疗医生根据宫颈癌分期一般采取体外放射治疗28次—30次,宫颈癌内放射治疗4次,基本上一周一一次宫颈腔内放射治疗,医生要求在宫颈腔内放射治疗前臭氧冲洗注意事项,臭氧冲洗前病区护士对宫颈癌阴道腔内放射治疗患者进行宣教指导护理,臭氧冲洗前排大小便,患者上臭氧冲洗床不要紧张放松,病区护士冲洗班提前将冲洗机开启准备,根据宫颈癌宫颈腔内放射治疗时间有序通知患者臭氧冲洗。臭氧冲洗完的患者要在病区走廊活动20分钟后去放射治疗,患者在区放射治疗中心途中注意安全,我们妇科放射治疗一病区护士以患者放射治疗全程管理不断提高病区护理服务质量,病区责任护士冲洗班相互配合与患者沟通交流好,宫颈癌放射治疗患者积极配合,深受宫颈癌放射治疗患者的好评。

1.3 宫颈癌放射治疗患者对宫颈癌放射治疗前臭氧冲洗护理护士满意度调查

对宫颈癌放射治疗患者行阴道腔内照射治疗患者,宫颈癌体外照射及阴道腔内放射治疗的患者,阴道腔内照射治疗患者前臭氧冲洗护理护士满意度调查对妇科放射治疗科一病区护士护理服务120位宫颈癌患者行放射治疗体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者,体外放射治疗以及阴道腔内放射治疗前患者前臭氧冲洗护理通过观察比较实验组/干预组两

表二 两组宫颈癌阴道腔内放射前臭氧冲洗护理服务满意度比较例(%)

组别	不满意	一般	满意	非常满意	总满意度
实验组(n=60)	0	8	6	46	88(88)
干预组(n=60)	0	2	2	56	96(96)

3 结论

宫颈癌放射治疗^[1]是治疗宫颈癌主要方法手段之一,宫颈癌放射治疗患者体外放射治疗结合腔内放射治疗宫颈癌放疗后存活时间要根据宫颈癌具体分期、病理,包括宫颈癌患者身体状况综合评价,只要宫颈癌患者在正规医院接受正规的体外以及阴道腔内放射治疗,Ⅰ期宫颈癌5年的生存达到95%以上;Ⅱ期宫颈癌应该是能达到76%以上;Ⅲ期的宫颈癌大概是5年生存是50%;Ⅳ期虽然期别比较晚,但是相对其肿瘤还是生存期相对较长,只要经过正规的放射治疗,也是能够达30—40%存活率^[2]。宫颈癌患者接受体外阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理全过程管理,提高了宫颈癌患者对放射治疗相关知识认知对臭氧冲洗护理接受,臭氧冲洗护理对阴道腔内放射治疗有着重要增敏作用,促进宫颈癌放射治疗康复有推动作用,减轻宫颈癌放射治疗患者的不适反应提高宫颈癌治愈率提高生存质量,我们全体妇科放射治疗科全体护士不断学习放射治疗新理念不断提高宫颈癌体外阴道腔内放射治疗管理水平,提高宫颈癌放

组各60名宫颈癌患者对阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理对妇科放射治疗科一病区护士冲洗护理的满意度进行评定,对妇科放射治疗科一病区冲洗护士护理服务满意度分为四个等级:非常满意、满意、一般、不满意。通过比较妇科放射治疗科一病区宫颈癌患者体外阴道腔内放射治疗管理阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理注意事项和宫颈癌体外放射治疗腔内放射治疗相关知识宣教护理服务等指标情况来对比实验/干预组两组妇科放射治疗科一病区体外放射治疗阴道腔内放射治疗前臭氧冲洗护理患者满意度提高。

1.4 统计学分析

本文宫颈癌患者行放射治疗体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者前臭氧冲洗护理,体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者前臭氧冲洗护理全过程管理护理以及臭氧冲洗护理服务满意度研究分析软件为统计软件SPSS21.0,数据分析及处理皆来自于该软件。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用字2检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组宫颈癌体外放射阴道腔内放射前臭氧冲洗护理服务满意度比较

经过妇科放射治疗科一病区对宫颈癌患者行放射治疗体外照射治疗和阴道腔内照射治疗患者,体外照射以及阴道腔内放射治疗的患者对阴道腔内放射治疗的患者前臭氧冲洗护理全过程管理护理服务满意度进行调查,实验组干预组各60名宫颈癌阴道腔放射治疗患者前臭氧冲洗护理可以发现干预组患者的护理满意度明显高于干预组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表二。

射治疗患者生活质量

参考文献:

- [1]于浪. 宫颈癌腔内近距离治疗质控体系的建立与研究[D].北京协和医学院, 2018.
- [2]林雨璇, 孔为民, 王元景, 李凤霜. 放射治疗在宫颈癌治疗中的应用及更新[J]. 中国全科医学, 2022, 25(18): 2239-2243.
- [3]刘子成. 宫颈癌内外放射治疗剂量精准评估[D].安徽医科大学, 2022. DOI: 10.26921/d.cnki.ganyu.2022.000221.
- [4]李克新, 鞠永健. 宫颈癌调强放射治疗中膀胱体积变化对靶区和危及器官的影响及干预措施[J]. 生物医学工程与临床, 2022, 26(02): 243-247. DOI: 10.13339/j.cnki.sglc.20220218.009.
- [5]白静, 刘娜, 丁力, 雷丽, 倪瑞, 闫少春, 邵国. 放射治疗后宫颈癌组织内差异表达基因鉴定[J]. 基础医学与临床, 2022, 42(02): 215-220. DOI: 10.16352/j.issn.1001-6325.2022.02.002.