

探讨多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中的应用价值

吕 梦 裴静容*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000

【摘要】目的：探讨多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中的应用价值。方法：选取华中科技大学同济医学院附属同济医院 2021 年 5 月-2022 年 5 月，肝癌手术患者 120 例，随机分组（参照组 n=60，研究组 n=60），参照组配合常规护理，研究组给予多学科联合协作延续护理，对比指标选择：遵医行为、生存质量、护理满意率。结果：研究组 ESCA 单项评分均高于参照组， $P < 0.05$ 。研究 QOL-LC 单项评分均高于参照组， $P < 0.05$ 。研究组护理满意率为 96.67% 显著高于参照组 86.67%， $P < 0.05$ 。结论：肝癌手术患者给予多学科联合协作延续性护理可提升遵医行为，改善生存质量，获得较高的护理满意率，在患者出院后给予更加科学的指导，使患者在出院后得到较好的照护，可及时掌握患者的疾病状态变化，具有较高的临床推广价值。

【关键词】多学科联合协作；延续护理；肝癌；手术

肝癌是临床发生率较高的肿瘤类型，45-50 岁男性发病率较高，并且呈逐年升高的趋势。对于该肿瘤根治手术是非常重要的治疗方法，可将病灶切除，抑制肿瘤进一步发展^[1]。但是术后需配合化疗、靶向药物等多种治疗方法，预防复发，时间长，并且患者阶段性入院治疗，一部分时间家中休养，院外护理需求较大。延续护理属于一种新型的护理模式，将护理措施延伸至家庭、社区，重视住院、出院护理计划的延续性和协调性，为患者出院后的护理提供指导^[2]。但是常规护理措施主要包括电话随访、定期通知复诊等，无法满足患者的护理需求。而多学科联合协作的加入，将饮食、心理、运动、药物等各项护理措施进行结合，各科均提供科学的护理干预计划，对于护理质量的提升具有积极作用^[1,3]。本文对多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中的应用价值进行探讨，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取华中科技大学同济医学院附属同济医院 2021 年 5 月-2022 年 5 月，肝癌手术患者 120 例，随机分组（参照组 n=60，研究组 n=60）。参照组年龄：34-72 岁，男女患者比例 34:26，平均年龄为 (53.33 ± 3.76) 岁；研究组年龄：33-72 岁，男女患者比例为 32:28，平均年龄为 (52.83 ± 3.81) 岁。分析患者一般资料，两组无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理，做好出院指导工作，将复诊时间、药物使用方法、药物使用注意事项等进行讲解，并保留患者联系方式，按照复诊时间叮嘱患者按时复诊。

研究组给予多学科联合协作延续护理，成立专门护理小组，结合患

者实际情况制定个人档案，对患者基本情况进行分析，为患者制定个性化饮食、运动、休息、心理等干预计划，各项计划的制定均需与不同科室医生商议，饮食与营养科医生合作、运动休息与康复科医生合作、心理干预与心理科医生协作，使延续护理方案更加规范；创建延续性护理微信群，护理小组成员负责管理，在患者出院前 1d 邀请患者入群，将术后相关知识不定期推送在群内，并且在每日 8:00-10:00 时间段对患者的问题进行回复，同时鼓励患者，带动群内分享康复经验，提升依从性；对患者进行电话随访，每周 1 次，依照随访记录单依次询问问题，得到患者肯定答复，该流程由责任护士完成，为患者提供一对一咨询；对患者进行家庭访视，每月 1 次，随访内容包括全面评估患者身体情况、情绪状态、饮食、疼痛持续时间、最大活动量、自我护理能力，观察患者是否存在恶心呕吐、腹胀、腹痛、黄疸等并发症，评估患者是否保持良好的健康行为、遵医服药情况，同时为患者提供相应的心理干预措施，对患者治疗中的不良情绪进行疏导，使其对疾病有正确的认知，积极应对疾病治疗，配合各项治疗措施，促进疾病康复。

1.3 观察指标

(1) 遵医行为评估，使用 ESCA 自护能力评估量表进行评分，包括自我概念、自护责任感、自护技能和健康知识 4 个方面，分值与自护能力成比例关系。

(2) 生活质量评估，使用 QOL-LC 肝癌量表进行评分，包括患者自评、生理功能、躯体功能和社会功能，分值越高生活质量越好。

(3) 护理满意率评估，使用问卷调查量表，对此次护理满意、比较满意与不满意比例进行统计分析。

1.4 统计学处理

数据处理统计学软件为 SPSS23.0, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料采用 χ^2 表示, P 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医行为评估

研究组 ESCA 单项评分均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组遵医行为评估 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自我概念	自护责任感	自护技能	健康知识
参照组 (n=60)	20.34 ± 3.44	17.33 ± 2.12	33.12 ± 2.14	45.33 ± 3.15
研究组 (n=60)	24.56 ± 3.67	20.21 ± 1.34	38.45 ± 2.54	50.21 ± 3.76
t	6.498	8.985	12.431	7.706
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 生活质量评估

研究 QOL-LC 单项评分均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 两组生活质量评估 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自评	生理功能	躯体功能	社会功能
参照组 (n=60)	77.44 ± 4.21	42.21 ± 3.22	45.33 ± 3.56	27.33 ± 2.87
研究组 (n=60)	84.23 ± 4.22	46.78 ± 3.45	52.12 ± 4.12	32.76 ± 3.11
t	8.055	6.648	8.818	9.073
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 护理满意率评估

研究组护理满意率为 96.67% 显著高于参照组 86.67%, $P < 0.05$, 详见表 3。

表 3 护理满意率评估 [n (%)]

组别	满意	比较满意	不满意	满意率
参照组 (n=60)	27	25	8	52 (86.67)
研究组 (n=60)	33	25	2	58 (96.67)
χ^2	--	--	--	3.927
P	--	--	--	0.048

3 讨论

肝癌在进行手术后, 需进行较长时间的化疗等后续治疗, 时间长并且患者存在较大的不良反应, 化疗间隙患者处于出院状态, 常规护理的出院指导较为单一, 出院后电话随访无法满足患者的护理需求, 导致患者自我护理水平低, 影响后续治疗, 因此需要对护理模式进行改进^[4]。

多学科联合协作的延续性护理则将护理从院内延伸至院外, 充分分析患者的个体化差异, 采用不同科室配合的方式, 营养师提供饮食计划、康复科制定运动和休息计划, 心理科配合相应的心理干预计划, 使护理措施更加科学, 提升护理质量。数据显示该护理模式实施后患者自护能

力、生活质量均提升, 护理满意率高, 究其原因: 多学科联合协作的延续性护理为患者提供从生理到心理全方位、无缝隙、持续性以及专业化的院外护理方案^[5], 帮助正确认识疾病, 养成良好的生活、治疗习惯, 严格遵医嘱服药, 做好自我监控, 提升自护能力和生活质量^[6]; 进行护理中通过微信群可每日了解患者的身体情况^[7-8], 建立患者与医院沟通的桥梁, 电话随访则对患者进行一对一针对性指导, 间接改善患者对疾病的认知, 提升自护能力。每月家庭随访则可观察患者生理、心理状态, 及时纠正不良生活习惯, 改善不良情绪, 在保证遵医行为的同时, 提升护理满意率^[9-10]。

综上, 多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中应用价值高, 可提升自护能力, 改善生活质量, 获得较高的护理满意率, 推广价值高。

参考文献:

- [1] 王小宇. 多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 164-168.
- [2] 陈晶晶, 邱爱钗, 陈川. 多学科团队协作的延续护理模式对碘 125 粒子植入治疗的肝癌患者自护能力、希望水平的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(5): 432-435.
- [3] 赵金凤, 刘晓静, 刘佳林. 多学科协作的延续性护理模式对肝癌患者术后心理状况、自我管理及生活质量的影响[J]. 新疆医学, 2022, 52(4): 465-468.
- [4] 翟海燕, 杨莉. 人文关怀联合延续性护理对原发性肝癌患者负面情绪及干预效果的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(1): 127-128.
- [5] 朱英娥, 俞静娴, 乔馨颖, 等. 肝癌介入治疗术后延续性护理的实施效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(3): 549-553.
- [6] 付冲. 延续性护理联合营养支持对肝癌介入患者营养状况及胃肠功能恢复的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(4): 448-449.
- [7] 杨钧滔, 王静. 延续性护理对早期原发性肝癌患者介入术后并发症及患者满意度的影响[J]. 国际护理学研究, 2023, 5(1): 90-91.
- [8] 刘春莉, 王雪梅. 基于微信平台的同伴教育护理模式对肝癌介入患者术后心理、自我护理能力及生活品质的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(11): 1686-1689.
- [9] 王露. 延续性护理干预对肺癌术后患者癌性疲乏与生活质量的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(11): 1890-1892.
- [10] 廖婧, 印义琼, 刘春娟, 等. 自我效能感、医学应对方式对实施 TACE 的肝癌病人生活质量影响的路径分析[J]. 护理研究, 2018, 32(9): 1398-1401.