

质量反馈护理模式对纵隔肿瘤术后患者负性情绪及肺功能的影响

吴翠玲

华东师范大学附属芜湖医院芜湖市第二人民医院 安徽芜湖 241000

【摘要】目的：对质量反馈护理干预在纵隔肿瘤术后患者化疗依从性中的应用效果进行观察分析和研究。方法：选取2021年12月—2023年12月作为本次研究的主要时间段，该时间段内筛选于我院收治的纵隔肿瘤术后患者90例作为研究对象，采用随机数字分组的方法将以上患者分为对照组（45例，常规护理）和实验组（45例，质量反馈护理干预），对比两组患者经过相同时间护理后的负面情绪、肺功能以及护理满意度。结果：实验组患者采用质量反馈护理后负面情绪明显下降，下降幅度大于对照组，并且实验组患者发肺功能以及护理满意度指标明显优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：针对患有纵隔肿瘤的患者在术后进行常规护理的效果不佳，但是采用质量反馈护理模式不仅可以降低患者的负面情绪，还能提高患者的肺功能，因此，质量反馈护理模式是值得临床推广应用的。

【关键词】质量反馈护理；纵隔肿瘤；负面情绪；肺功能

作为一种常见胸部肿瘤，纵隔肿瘤是当前临床常见的肿瘤类型，临床常见良性，随着肿瘤不断增大，患者会慢慢出现胸痛，胸闷等症状，甚至会因此导致患者呼吸困难严重威胁患者生命安全纵隔肿瘤发病原因多样，且其距离人体重要气藏比较近如果不能及时得到相应的治疗，很容易对其他器官造成不可逆的伤害当前针对纵隔肿瘤的治疗依然以手术治疗为主，术后常见并发症出现，因此采取有效的护理措施就显得格外重要，通过当前临床护理实际情况来看，依然以常规护理措施为主，导致护理效果不明显，影响患者术后的康复质量^[1]。与常规护理措施不同质量反馈护理模式，基于护理实际情况实时进行总结和改善，可以全面提升护理质量，为纵隔肿瘤患者术后康复有着积极的促进作用。此次研究主要明确质量反馈护理模式对纵隔肿瘤术后患者负性情绪及肺功能的影响，旨在通过此次研究为今后的相关工作提供一定的借鉴。具体研究内容如下文所示。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年12月—2023年12月作为本次研究的主要时间段，该时间段内筛选于我院收治的纵隔肿瘤术后患者90例作为研究对象，采用随机数字分组的方法将以上患者分为对照组和实验组。此次研究患者一般资料例如身高、体重、病程、学历等进行比较发现 $P > 0.05$ 。

1.1.1 纳入标准

（1）临床确诊为纵隔肿瘤并且需要进行住院手术治疗的患者；（2）经过患者及家属同意，自愿签署知情同意书，参加本次研究。

1.1.2 排除标准

（1）患有免疫系统疾病的患者；（2）处于妊娠期的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理措施，为患者提供必要的环境护理和饮食护理。

每日按时为患者进行病房消毒和通风，引导患者健康饮食，一日三餐以清淡营养为宜，并为患者家属进行相应的饮食指导，为患者术后康复创造良好的条件。积极开导患者副相情绪，帮助患者建立起良好的术后康复依从性。除此之外，护理人员每日按时对患者各项生命体征指标进行记录和总结，一旦发现指标异常等问题，则及时上报给相关医务人员，避免术后并发症的出现^[2]。

1.2.2 实验组

实验组在对照组常规或护理的基础上采取质量反馈护理模式，具体护理方式如下。

（1）制定个性化的护理计划

从患者实际情况出发，制定个性化的护理计划，以此保证护理措施符合不同患者对于护理的实际需求。例如，针对部分老年患者，其术后无法自主翻身，压疮等并发症发生率更高^[3]。护理人员需要根据这类患者制定翻身计划，每日隔两小时帮助患者翻身一次翻身，可以帮助患者轻轻叩背按摩，以此促进患者血液循环；针对部分肥胖患者，护理人员需要注意术后观察患者切口是否存在感染的情况，尽量缩短换药周期。在换药过程中，仔细观察患者切口的情况，结合患者的个人反馈，帮助患者将液化的脂肪排出体外。

除此之外，针对部分术后焦虑抑郁的患者，护理人员需要制定相应的心理干预计划，主动陪患者聊天，了解患者的实际心理状况，一旦发现患者负性情绪明显，及时平稳患者情绪，积极引导患者乐观，面对术后康复，提高患者术后康复配合程度，除此之外，在患者病情稳定以后，护理人员需要为患者提供个性化的运动康复护理计划根据患者个人喜好和实际病情帮助患者选择合适的活动项目，帮助患者下床通过活动，预防肺不张，改善患者肺功能，逐渐提升患者体质，促进术后康复。

（2）健康宣教干预

通过临床护理实际情况来看，部分患者对自身疾病被没有完善的了解，导致术后出现焦虑抑郁的负性情绪，这主要是其对病情和术后康复措施不明确导致的。因此，此次研究针对这一情况制定了完善的健康宣教护理措施。邀请患者及其家属参加健康教育活动，让患者对自身疾病有更加科学的认知，并以此为前提，对术后康复护理流程及其目的进行更加全面的讲解，以此提升患者及其家属的依从性。为了提升健康宣教的效率，此次实验采取视频搭配宣传册的方式，用更加生动形象的方法，将原本枯燥的医学知识形象化，降低患者及其家属的理解难度，从而提升健康宣教的效率^[4]。

（3）呼吸护理

呼吸功能康复对患者肺功能的改善有着积极的影响。因此，此次研究针对患者肺功能的改善采取了相应的呼吸护理。在术后，实时观察患者生命体征，常规氧气吸入及心电监护。根据患者实际需要，及时对呼吸道分泌物进行清除，帮助患者有效地通过咳嗽进行排痰。如果患者术后无法自主排痰，则需要由护理人员辅助吸痰。在吸痰过程中，需要对痰液的数量、颜色和性质进行严密的观察和记录，一旦发现异常情况则及时报告给相关医务人员。

1.3 观察指标

1.3.1 肺功能指标恢复程度

比较两组患者术后肺功能指标恢复程度。

1.3.2 负面情绪

根据医院焦虑抑郁情绪测量表对患者的负面情绪进行打分，分数越高代表患者焦虑抑郁的可能性越高。①焦虑自评量表（SAS）：轻度 50~60 分，中度 61~70 分，重度 > 70 分；②抑郁自评量表（SDS）：轻度 53~62 分，中度 63~72 分，重度 > 72 分。

1.3.3 护理满意度调查

通过匿名调查问卷询问患者对护理过程的满意度。

1.4 统计学方法

研究获取患者资料采用 SPSS22.0 系统软件分析。

2. 结果

2.1 两组患者肺功能指标恢复程度对比

通过此研究两组患者的肺功能指标恢复程度发现，实验组化肺功能指标恢复程度为高于对照组，并且 $P < 0.05$ ，具有统计学意义，详见表 1。

表 1 两组患者肺功能指标恢复程度对比

组别	例数	优	良	差	肺功能指标恢复程度
实验组	45	25（55.56%）	18（40.00%）	2（4.44%）	95.56%
对照组	45	26（57.78%）	12（26.67%）	7（15.56%）	84.44%
t	—	1.037	1.185	1.164	4.412
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者负面情绪改善程度比较

两组患者护理前的负面情绪评分比较不具备统计学意义，但是经过不同的护理方法之后，两组患者的负面情绪都有明显改善，但是实验组患者的改善程度优于对照组， $P < 0.05$ ，具有统计学意义，详见表 2。

表 2 两组患者负面情绪改善程度对比

组别	例数	护理前		护理后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
对照组	45	68.14 ± 1.24	71.22 ± 1.41	61.21 ± 1.04	62.14 ± 1.24
实验组	45	68.26 ± 1.06	71.14 ± 1.62	50.14 ± 1.62	53.14 ± 1.24
t	—	—	—	—	—
P	—	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者护理满意度对比

护理完成之后，实验组患者护理满意度显著优于对照组，并且 $P < 0.05$ ，具有统计学意义，详见表 3。

表 3 两组患者护理满意度对比

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	45	16	23	6	86.67%
实验组	45	29	15	1	97.78%
t	—	0.437	0.899	0.341	1.754
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3. 讨论

纵膈肿瘤是指位于胸廓中央的肿瘤，多采用进行切除术治疗。在进行手术后，患者需要通过护理人员的及时有效护理才能保证康复。本研究证明，患者采用质量反馈护理后负面情绪明显下降，并且肺功能也有明显改善。

综上所述，针对患有纵膈肿瘤的患者在术后采用质量反馈护理模式可以降低患者负面情绪，提高肺功能，值得临床推广应用的。

参考文献：

[1]刘玲. 护患双向质量反馈护理模式对女性恶性肿瘤患者中央静脉穿刺置管并发症预防的临床价值[J]. 婚育与健康, 2024, 30(3): 151-153.

[2]徐伦, 李娜, 桑妮, 等. 护患互动一体化 APP 在长效奥曲肽治疗的神经内分泌肿瘤患者中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2023, 27(22): 127-130, 137.

[3]张玉, 刘锁霞. 新发展理念下中医护理观在化疗免疫疗法并发症中的实践模态与应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(5): 151-153.

[4]刘晓华, 周倩, 成守珍, 等. 德尔菲法应用于临床研究论文报告清单的研制与解读[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(5): 616-624. [6]张倩. 标准化专职护理管理在慢性肾衰竭连续性血液净化中的作用[J]. 中国标准化, 2023(18): 268-271.