

循证护理在肿瘤内科患者护理中的效果分析

王丽萍

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】：目的：分析肿瘤内科患者护理中采取循证护理的效果。方法：本研究所选入的对象为肿瘤内科患者。于2021年3月-2022年3月共纳入52例。分组方法为随机数字表法，分为实验组及参考组，每组26例。其中前者采取循证护理，而后者行常规护理，以焦虑、抑郁评分、治疗依从性、并发症发生率、生活质量及满意度评价两组护理效果。结果：焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小（ $P>0.05$ ）。护理后实验组低高（ $P<0.05$ ）。治疗依从性中实验组高（ $P<0.05$ ）。并发症发生率中实验组低（ $P<0.05$ ）。生活质量中实验组高（ $P<0.05$ ）。护理满意度中实验组高（ $P<0.05$ ）。结论：肿瘤内科患者护理中采取循证护理效果明显，能够缓解其负面情绪，提升治疗依从性，且能够减少并发症产生，促进患者生活质量，提高患者满意度。此种护理方法可于临床推广。

【关键词】：循证护理；肿瘤内科；焦虑、抑郁评分；治疗依从性；并发症

Analysis of the effect of evidence-based nursing in nursing patients in oncology department

Liping Wang

Pudong Branch of Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

Abstract: Objective: To analyze the effect of evidence-based nursing in the nursing of patients in the oncology department. Methods: The subjects selected for this study were patients in the oncology department. A total of 52 cases were included from March 2021 to March 2022. The method of grouping was random number table method, which was divided into experimental group and reference group, with 26 cases in each group. The former received evidence-based nursing care, while the latter received routine nursing care. The nursing effects of the two groups were evaluated based on anxiety and depression scores, treatment compliance, incidence of complications, quality of life, and satisfaction. Results: There was a small difference in anxiety and depression scores before nursing ($P>0.05$). After nursing, the experimental group was low and high ($P<0.05$). The treatment compliance in the experimental group was high ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was low ($P<0.05$). The quality of life in the experimental group was higher ($P<0.05$). Nursing satisfaction was higher in the experimental group ($P<0.05$). Conclusion: Evidence-based nursing in the nursing of patients in the oncology department has significant effects, can alleviate their negative emotions, improve treatment compliance, reduce complications, promote the quality of life of patients, and improve patient satisfaction. This nursing method can be popularized in clinical practice.

Keywords: Evidence based nursing; Internal Medicine-Oncology; Anxiety and depression scores; Treatment compliance; complication

肿瘤是机体受多种致癌因子影响而发生局部组织细胞增殖的一种新生物，其可压迫机体正常的组织、器官，并将从邻近组织器官汲取营养而持续生长。按肿瘤临床研究通常分为良性肿瘤及恶性肿瘤，癌症是恶性肿瘤的又一名称，良性肿瘤通常生长较慢，且通常不威胁生命健康，但是恶性肿瘤增长十分迅速，患病后患者死亡率较高^[1]。肿瘤自身及治疗中均可产生多种症状，这对患者的身心健康及生活质量产生较大的影响，从而患者极易发生紧张、恐惧等负面情绪，影响其治疗效果。循证护理是一种有依据的循证护理是将护理研究及护理实践相结合，是一项有据可依的科学护理措施，可有效提高护理质量^[2]。为此，本研究所选入的对象为肿瘤内科患者。于2021年3月-2022年3月共纳入52例。分析肿瘤内科患者护理中采取循证护理的效果。结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究所选入的对象为肿瘤内科患者。于2021年3月-2022年3月共纳入52例。分组方法为随机数字表法，分为实验组及参考组，每组26例。其中前者采取循证护理，而后者行常规护理，两组患者经诊断后满足肿瘤诊断标准。患者基础资料无缺失，向患者及家属表明研究意义后，均可主动加入研究中。排除存在其他严重性疾病者，精神疾病者，意识不清者，癌细胞转移者，以及其他因素无法满足本次研究者。其中参考组男、女性例数分别为14例、12例，年龄46-71岁，均值范围（55.43±3.32）岁。其中胃癌4例，肺癌5例，食管癌4例，结肠癌6例，其他7例。实验组男、女性例数分别为13例、13例，年龄44-72岁，均值范围（55.47±3.54）岁。其中胃癌5例，肺癌3例，食管癌4例，结肠癌8例，其他6例。两组资料比较差异较小，无法符合统计学含义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 对患者的各项指标予以密切观察, 并按照医嘱给予患者药物指导, 且给予其饮食及生活方面的护理干预等。

1.2.2 实验组

本组在参考组基础上采取循证护理, 方法如下:

(1) 健康教育: 患者入院时给予综合健康教育, 主要向其及家属详细讲解肿瘤方面的知识, 简要叙述治疗方案及具体过程, 使患者对其病情发展及进一步治疗方法有所了解, 使其在治疗过程中能主动与医护人员合作。

(2) 心理护理: 肿瘤患者通常产生疼痛, 且需要长时间的治疗, 极易使其出现多种负面情绪。这些原因中普遍存在着为家庭经济负担不起医疗费用, 产生焦虑心理, 及久治不愈, 患者出现抑郁心理。所以护理人员在患者进行治疗期间要和其保持沟通交流, 给予其鼓励和安慰, 为其列举治疗成功病例, 这样才有利于患者不良情绪的缓解。

(3) 副作用护理: 因肿瘤患者自身或治疗均会出现的不良反应, 如恶心、呕吐、食欲下降等病, 护理人员应及时用药治疗, 且嘱服患者要注意休息, 告知其饮食要清淡、易消化, 同时降低患者的活动量。

(4) 用药护理: 对患者的血管情况不同药物对血管的刺激进行观察, 明确药浓度及给药方法, 确保患者的用药安全, 且治疗顺利。多采用锁骨下置管静脉穿刺置管、PICC 置管。

(5) 饮食护理: 因化疗药物对肝脏产生损害, 因此, 对患者进行必要保肝治疗的同时, 护理人员应指导患者合理饮食, 协助其改善生活方式, 告知其戒烟酒, 并进行锻炼, 促使其维持良好的心态。

(6) 并发症护理: 化疗药物可引起患者出现并发症, 如便秘、腹泻、舌炎及口腔炎等, 究其原因, 是因为药物对增殖活跃的黏膜组织产生了影响, 延缓其增生修复。护理人员应引导患者保持口腔清洁、多喝水, 及禁食刺激食物。

1.3 效果观察

1.3.1 负面情绪

采取 SDS、SAS 量表对两组患者的焦虑、抑郁情况进行评价, 分数越高, 则负面情绪越严重。

1.3.2 治疗依从性

以本院自制的治疗依从性问卷表对两组患者的依从性情况予以了解。等级为完全依从、部分依从及不依从。计算方法: (完全依从+部分依从)/总例数 $\times$ 100%。

1.3.3 并发症发生率

观察两组患者并发症发生情况, 其中可见便秘、腹泻、舌炎及口腔炎。

1.3.3 生活质量

使用 SF-26 量表对两组患者生活质量进行评价。分数越高, 则生活质量越高。

1.3.4 满意度

采取自制满意度问卷表了解两组患者的护理满意度。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法: (非常满意+一般满意)/总例数 $\times$ 100%

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS23.0 软件进行处理。($\bar{x} \pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表 1 显示, 焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小 ($P > 0.05$)。护理后实验组低高 ($P < 0.05$)。组内护理前后比较差异明显 ($P < 0.05$)。

表 1 两组焦虑、抑郁评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别		实验组	参考组	t	P
例数		26	26	-	-
焦虑（分）	护理前	42.35±2.43	42.58±2.43	0.341	0.734
	护理后	21.32±3.43a	33.54±3.64a	12.458	0.001
抑郁（分）	护理前	43.24±2.42	44.54±2.57	1.877	0.066
	护理后	20.36±3.54a	33.59±2.73a	15.090	0.001

注: 与护理前比较, a $P < 0.05$, 有统计学含义。

2.2 两组治疗依从性对比分析

表 2 显示, 治疗依从性中实验组高 ($P < 0.05$)。

表 2 两组遵医行为对比分析 [n, (%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	26	26	-	-
完全依从	17 (65.38%)	11 (42.31%)	2.785	0.095
部分依从	7 (26.92%)	4 (15.38%)	1.037	0.308
不依从	2 (7.69%)	11 (42.31%)	8.307	0.004
遵医行为 (%)	92.31% (24/26)	57.69% (15/26)	8.307	0.004

2.3 两组并发症发生率对比分析

表3显示,并发症发生率中实验组低($P<0.05$)。

表3 两组遵医行为对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	26	26	-	-
便秘	1 (3.85%)	3 (11.54%)	1.083	0.298
腹泻	1 (3.85%)	2 (7.69%)	0.353	0.552
舌炎	0 (0.00%)	2 (7.69%)	2.080	0.149
口腔炎	1 (3.85%)	3 (11.54%)	1.083	0.298
并发症发生率 (%)	11.54% (3/26)	38.36% (10/26)	5.025	0.025

2.4 两组生活质量对比分析

表4显示生,活质量中实验组高($P<0.05$)。

表4 两组生活质量对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	实验组	参考组	t	P
例数	26	26	-	-
生理职能	83.34±2.65	73.32±3.25	15.432	0.001
躯体疼痛	82.35±3.64	71.54±2.65	14.431	0.001
精神健康	85.65±4.35	74.65±4.68	12.357	0.001
社会功能	83.43±3.65	73.54±2.36	11.257	0.001
总体健康	89.43±2.54	75.57±3.48	9.876	0.001

2.5 两组护理满意度对比分析

表5显示,护理满意度中实验组高($P<0.05$)。

表5 两组护理满意度对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	26	26	-	-
非常满意	19 (73.07%)	11 (42.31%)	5.042	0.025
一般满意	6 (23.08%)	5 (19.23%)	0.115	0.734
不满意	1 (3.85%)	10 (28.46%)	9.339	0.002
护理满意度 (%)	96.15% (25/26)	61.54% (16/26)	9.339	0.002

3 讨论

在医疗技术不断发展的背景下,护理质量要求越来越高,

参考文献:

- [1] 李世超.循证护理预防恶性肿瘤患者化疗期间药液外渗的效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(03):57-59.
- [2] 王亚妮,高姣,陈燕.渐进性患肢循证护理锻炼对乳腺癌术后患者康复的效果[J].中国医药导报,2023,20(02):160-163+176.
- [3] 林翠.循证护理联合心理干预对结直肠癌患者术后护理效果的临床研究[J].黔南民族医学学报,2022,35(04):295-297.
- [4] 曾春连.循证护理对腹腔镜治疗卵巢囊肿患者负性情绪及康复进程的影响[J].基层医学论坛,2022,26(36):70-72.
- [5] 张华云,张圆圆,柴春维.循证护理在肿瘤内科患者护理中的效果分析[J].系统医学,2021,6(20):171-174.

由于肿瘤疾病很难根治,因此许多患者在生理和心理上都受到了重创,极易滋生多种负面情绪,需要医护人员采取更科学有效的护理方式进行护理。相关研究指出,运用循证护理,可以发挥较好的护理效果^[3]。循证护理属于临床上兴起的一种新的护理方法,其将医护人员专业理论与实践经验相结合,能够按照患者的实际情况采取相应的护理干预^[4]。近些年来,伴随着治疗期间护理服务需求的不断增加,伴随而来的医患关系日益复杂,纠纷不断增多等问题,鉴于工作实际中存在的种种问题,不断地探讨最佳护理措施,并结合患者的疾病和治疗经历采取科学、完善的护理方法,以及用最少的费用提供最有效的护理,循证护理的思想已经被人们所接受,逐步成为提高护理质量,加速患者康复最好途径^[5]。运用循证护理,应建立在最新理论研究基础上,并在护理实践指导下,转变护理人员以往过分依赖经验开展护理,让其在工作实践中把患者放在首位,给予患者较多的服务及关怀,为其提供有效、实惠的护理措施,以提高护理质量。医院应多举办专业技能和相关护理知识培训,如职业道德、心理指导,通过考试加深医护人员理解,引导其运用更科学合理的思维方式去解决工作中所遇到的各种问题,持续提升护理水平,把所学护理知识更充分地运用于实际工作中,进而为患者提供较为优质的护理。

此次研究中,在肿瘤内科患者护理中采取循证护理,结果显示,焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小($P>0.05$)。护理后实验组低高($P<0.05$)。治疗依从性中实验组高($P<0.05$)。并发症发生率中实验组低($P<0.05$)。生活质量中实验组高($P<0.05$)。护理满意度中实验组高($P<0.05$)。提示循证护理能够缓解其负面情绪,提升治疗依从性,且能够减少并发症产生,促进患者生活质量,提高患者满意度。笔者分析认为,循证护理能够针对患者存在的问题,采取相应的护理干预,例如心理存在问题可给予心理护理,知识缺乏可给予其健康教育,存在药物副作用可给予药物护理干预,存在饮食及并发症问题可相应给予饮食及并发症护理。因此循证护理干预不仅具有科学性、合理性,且具有较强的针对性。能够对患者存在及潜在的问题予以有效解决。

综上所述,肿瘤内科患者护理中采取循证护理效果明显,能够缓解其负面情绪,提升治疗依从性,且能够减少并发症产生,促进患者生活质量,提高患者满意度。此种护理方法可于临床推广。