

优质护理服务在肿瘤护理中的应用

张胜男

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究优质护理服务在肿瘤护理中的应用效果。方法：选取在2020年1月-2022年1月本院收治的130例肿瘤患者，随机分为观察组（优质护理服务）和对照组（常规护理）各65人。结果：观察组护理满意度、治疗依从性均较高，疼痛症状、不良情绪、生活质量改善效果优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：优质护理服务在肿瘤护理中的应用效果十分显著。

【关键词】：优质护理服务；肿瘤；护理效果

Application of high-quality nursing service in tumor nursing

Shengnan Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the application effect of high-quality nursing service in tumor nursing. Methods: 130 tumor patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into observation group (high-quality nursing service) and control group (routine nursing) with 65 patients each. Results: The nursing satisfaction and treatment compliance in the observation group were higher, and the improvement effect of pain symptoms, bad mood and quality of life in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application effect of high-quality nursing service in tumor nursing is very significant.

Keywords: High-quality nursing service; Tumor; Nursing effect

肿瘤患者存在较为复杂的病情状况，疾病的发生严重影响患者的生活质量和身体健康。当前，放疗、化疗、手术等是临床治疗肿瘤疾病的主要手段，通过治疗能够抑制病情的进展，然而在治疗过程中也较易有诸多的不良反应出现，给患者的心理和身体造成极大的创伤，加重患者的心理负担，所以为改善预后恢复效果，强化对患者的综合、优质护理尤为重要^[1-2]。本文旨在探究优质护理服务在肿瘤护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月-2022年1月本院收治的130例肿瘤患者，随机分为观察组和对照组各65人。观察组男35例、女30例，平均年龄（ 67.26 ± 4.13 ）岁；对照组男33例、女32例，平均年龄（ 66.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。所有患者均具有完整的临床病历资料、所选病例经过伦理委员会批准；排除精神障碍、听力障碍、语言障碍、意识障碍及中途退出研究者。

1.2 方法

常规护理对照组。为观察组提供优质护理服务：（1）心理护理。①建立良好的护患关系。护士需要注意定期巡视患者，与患者充分沟通，了解患者的思想负担和心理状态，仔细分析其心理状态，使患者更加信任自己，提高治疗依从性。②让患者保持良好心情。在与患者沟通的过程中，注意使用关怀和真诚的态度，解释心理因素在治疗过程中的重要作用，并告知患者情绪对血流的影响。当心情不好时，血液循环会受阻，症状会加重。因此，护理人员需要鼓励患者合理的调整情绪，以减

轻症状。③给患者一些心理支持。告知患者生理和心理因素会严重影响疾病的恢复，因此实施综合治疗和多方面评估，并告知患者治疗成功的案例，以增强患者的治疗信心。④鼓励患者大胆表达自己的想法。由于肿瘤的治疗难度比较大。因此，护理人员需要鼓励患者大胆地表达自己的内心想法，以便客观地评估他们的症状。（2）饮食指导。大多数肿瘤患者的消化功能相对较差，通常有营养障碍。因此，应该多吃高蛋白、高纤维、低脂、低钠的食物，并注意在饮食过程中少食多餐，慢慢咀嚼。同时，多吃全麦制品、水果和蔬菜等粗纤维食物，有利于加速胃肠蠕动。（3）疼痛干预。大多数肿瘤患者在接受放射治疗时会出现严重的疼痛反应，甚至影响他们的生活质量和睡眠状态，增加他们的内心恐惧，影响疾病的恢复和治疗。因此，护士需要准确评估患者的疼痛程度。对于轻度疼痛的患者，可以告诉他们如何缓解疼痛，例如通过听音乐转移注意力；如果患者有更严重的疼痛症状，则需要按照医生的指示服用止痛药，这不仅可以缓解患者的疼痛症状还可以缓解患者的负面心理。（4）优质的环境干预。尽量为患者安排单独的病房，确保病房的舒适和温暖，让患者在住院期间感受到家人的温暖。房间的温度和湿度应适当，病房应保持干净整洁，每天上午和下午应打开窗户通风，以保持室内空气新鲜。可以在病房里放一些花草装饰，播放舒缓的音乐，让患者把自己喜欢的照片放在病房里，因为照片可以让患者感受到过去的美好时光，增加他们的心理安慰。

1.3 观察指标

（1）护理满意度；（2）治疗依从性；（3）运用VAS、

VRS、PPI 评分标准^[3]评价疼痛症状；（4）运用 SAS、SDS 评分^[4]评定不良情绪；（5）参照 SF-36 量表^[5]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、“ $[n(\%)]$ ”表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组较高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 护理满意度【n(%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
χ^2					11.895
P					<0.05

2.2 治疗依从性

观察组较高（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 治疗依从性【n(%)】

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	65	30	32	3	95.38%(62/65)
对照组	65	21	27	17	73.85%(48/65)
χ^2					13.022
P					<0.05

2.3 VAS、VRS、PPI 评分

干预后，观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 3 VAS、VRS、PPI 评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组	对照组	t	P
例数		65	65		
VAS 评分	干预前	5.73±1.19	5.74±1.20	1.029	>0.05
	干预后	4.10±1.03	4.82±1.15	16.269	<0.05
VRS 评分	干预前	35.22±1.38	35.23±1.54	2.003	>0.05
	干预后	25.17±1.09	28.41±1.22	14.896	<0.05
PPI 评分	干预前	4.59±0.98	4.58±0.79	1.036	>0.05
	干预后	2.47±0.54	3.46±0.62	15.241	<0.05

2.4 SAS、SDS 评分

干预后，观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 4。

表 4 SAS、SDS 评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	59.84 ± 5.11	41.47 ± 4.16	60.18 ± 5.33	40.33 ± 4.12
对照组	65	60.15 ± 5.47	50.14 ± 4.11	60.05 ± 5.29	50.39 ± 5.02
t		3.652	11.055	2.368	15.624
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.5 生活质量评分

干预后，观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 5。

表 5 生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组	对照组	t	P
例数		65	65		
躯体功能	干预前	71.25±4.21	71.56±3.96	1.524	>0.05
	干预后	90.21±6.32	80.47±4.15	11.325	<0.05
社会功能	干预前	72.05±4.11	72.05±4.14	2.365	>0.05
	干预后	90.58±5.14	81.36±5.02	12.055	<0.05
角色功能	干预前	70.31±4.02	70.69±4.15	1.028	>0.05
	干预后	89.54±5.21	81.02±4.22	15.011	<0.05
认知功能	干预前	75.21±4.31	74.95±4.47	1.958	>0.05
	干预后	89.37±5.41	89.58±4.12	15.287	<0.05
总体健康	干预前	71.02±4.17	71.38±4.22	1.987	>0.05
	干预后	90.21±5.48	81.32±5.09	10.587	<0.05

3 讨论

肿瘤属于一种消耗性疾病，其对患者的生命安全会产生极大的威胁，尤其是针对中晚期肿瘤患者而言，现阶段通过积极的治疗可以有效的延长肿瘤患者的生命，然而化疗、放疗、手术等治疗手段的应用会给患者造成严重的创伤，使患者的生理和心理应激反应增加。因此，需要为患者提供系统、全面、针对性的护理服务，使患者的痛苦感减轻，改善预后^[6-7]。

近年来，随着医学诊疗服务的提升，在临床中开始广泛应用优质护理服务。国内外研究显示^[8-9]，优质护理服务体系不只是一种护理模式、服务理念，同时也为一种护理服务规范。它可以转变传统被动服务的理念，更为主动的为患者提供服务，

从而使患者获得优质、全面的护理,提升护理质量。将优质护理服务应用于肿瘤患者中,能够将整体、优质的护理措施提供给患者,充分满足患者的心理、生理需求,护理人员可以对患者的病情状况进行更加准确的评估,从而制定出针对性、个性化的护理措施^[10-11]。在治疗过程中不断优化护理服务,可以让患者更加充分的了解疾病、饮食、用药等方面的知识,从而更好地预防并发症的发生,促进护理服务质量得到显著改善^[12]。本文通过探究优质护理服务在肿瘤护理中的应用效果,结果显示,观察组护理满意度、治疗依从性均较高,疼痛症状、不良情绪、生活质量改善效果优于对照组($P<0.05$)。原因在于:在优质护理服务中强化对患者的心理护理干预是一项十分重

要的内容,对患者的倾诉耐心倾听,充分了解其存在的心理问题和实际感受,主动的帮助和安抚患者,让患者对保持良好心态的重要性具有更加清楚的认识,从而减轻其不良情绪^[13-14]。同时,采用优质护理服务能够让患者更加充分的了解疾病的相关知识,以便在疾病治疗过程中更好地配合医护人员,提高其治疗依从性和自我管理能力,使其更好地约束自己的不良行为,培养健康的行为,从而有利于改善预后恢复^[15]。

综上所述,在肿瘤护理中应用优质护理服务可以获得更高的护理满意度和治疗依从性,有利于减轻患者的疼痛症状,缓解其不良情绪,使其生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 柴佩.优质护理服务在肿瘤护理中的应用体会[J].现代养生(下半月版),2019(1):181-182.
- [2] 孙利,王英香.优质护理服务体系在肿瘤科护理管理中的应用价值分析[J].中国卫生产业,2022,19(8):71-74.
- [3] 苏兵,穆晨阳,陈煌.优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用效果观察[J].婚育与健康,2021(10):25.
- [4] 蔡赫,王燕利,郭艳丽.优质护理服务模式在妇科肿瘤护理中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(6):759-761.
- [5] 熊秀兰.优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(9):145.
- [6] MOBLEY, ERIN M., SWAMI, UMANG, MOTT, SARAH, et al. A Retrospective Analysis of Clinical Trial Accrual of Patients Presented in a Multidisciplinary Tumor Board at a Tertiary Health Care Center and Associated Barriers[J]. Oncology research and treatment.,2020,43(5):196-201.
- [7] 李旭玲,熊丹丹.优质护理服务模式在肿瘤内科的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):37.
- [8] 陶燕.分析优质护理服务在肿瘤化疗患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(6):97.
- [9] SIMONE LEYDEN, TEODORA KOLAROVA, CATHERINE BOUVIER. Unmet needs in the international neuroendocrine tumor (NET) community: Assessment of major gaps from the perspective of patients, patient advocates and NET health care professionals[J]. International Journal of Cancer =: Journal International du Cancer,2020,146(5):1316-1323.
- [10] 黎婉弟,韦丽萍.妇科肿瘤护理管理中优质护理服务体系的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(29):160,168.
- [11] 袁美芳.评价优质护理服务体系在恶性肿瘤护理管理中的应用价值[J].饮食保健,2020,7(35):209.
- [12] 王颖.优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果[J].中外女性健康研究,2020(15):155,161.
- [13] 熊丹,刘毅.优质护理服务模式在妇科肿瘤护理中的应用[J].中国保健营养,2020,30(25):218.
- [14] 杨桂梅,智敏.优质护理服务体系在妇科肿瘤护理管理中的应用效果研究[J].健康大视野,2020(12):291.
- [15] 热依兰木·麦麦提,巴衣尔.优质护理服务在妇科肿瘤患者护理中的应用及效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(33):265-266.