

循证护理在鼻咽癌放疗患者口腔黏膜反应中的运用价值研究

秦菲

上海市质子重离子医院 上海 201315

【摘要】目的：探讨循证护理在鼻咽癌放疗患者口腔黏膜反应中的运用价值。**方法：**选自2018年1月至2020年2月在本院接受诊治的鼻咽癌放疗患者88例作为研究对象，根据随机抽签法将所有患者分组，组别分别为对照组和研究组，使用常规护理干预的44例患者纳入对照组，在常规护理干预的基础上给予患者采用循证护理干预的44例患者纳入研究组，比较两组患者的护理满意度及生活质量评分。**结果：**88例鼻咽癌放疗患者中，对两组患者的护理满意度进行比对，研究组患者护理满意度为95.4%相对于对照组的81.8%有明显的提升，差异显著（ $P < 0.05$ ）。对两组患者的生活质量进行比对，研究组患者治疗后的生活质量评分为（ 88.46 ± 3.59 ）分，明显优于对照组的（ 74.28 ± 3.22 ）分，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在临床护理工作中，向鼻咽癌放疗患者给予循证护理干预效果明显，有效减少并发症的发生率，减轻疾病给患者带来的痛苦，提高患者护理满意度及生活质量，价值显著，值得推广。

【关键词】：循证护理干预；鼻咽癌；放疗；护理满意度

鼻咽癌是临床较为常见的恶性肿瘤之一，其发病率较高，临床治疗该病常采用放疗方法，能有效控制癌症的扩散，延缓患者生命^[1]。在放疗过程中容易对患者口腔黏膜造成损伤，引发口腔疼痛，且放疗后极易发生并发症^[2]。常规护理干预缺乏主观能动性，往往忽略患者产生的不良反应。而循证护理干预是通过收集整理在临床护理工作中的护理经验，并结合患者个人需求为患者进行精准、细致的护理^[3]。现针对循证护理在鼻咽癌放疗患者口腔黏膜反应中的运用价值进行分析，报道如下文所示：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选自2018年1月至2020年2月在本院接受诊治的鼻咽癌放疗患者88例作为研究对象，根据随机抽签法将所有患者分组，组别分别为对照组和研究组，每组患者人数为44例，其中，研究组男性人数为25例，女性人数为19例，年龄最小的在25岁，年龄最大的在76岁，平均年龄为（ 43.45 ± 3.96 ）岁，病程最短的为1年，病程最长的为3年，平均病程为（ 2.34 ± 0.67 ）年。对照组男性人数为27例，女性人数为17例，年龄最小的在25岁，年龄最大的在78岁，平均年龄为（ 44.28 ± 3.55 ）岁，病程最短的为1年，病程最长的为3年，平均病程为（ 2.86 ± 0.25 ）年。两组患者在性别、年龄、患病时间等方面进行对比，差异不显著，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予患者常规护理方式，具体包括：遵照医嘱提醒患者按时用药，提醒患者用百分之五的金口馨漱口液，提醒患者注意饮食方面的问题等。研究组在常规护理的基础上给予患者循证

护理干预方式，具体包括：①循证护理前期准备，护理人员在为患者实施循证护理干预前，要了解患者病情发展情况，自身身体状况以及患者所需要的护理需求等信息，为后期护理工作奠定良好的基础，同时便于护理人员在后续护理过程中为患者制定相应的循证护理方案，是患者能更好的配合治疗。②心理护理，由于鼻咽癌放疗患者病痛折磨，部分患者在放疗过程中容易产生负面情绪，从而患者容易出现情绪低落、绝望等消极情绪，患者极易表现出抗拒治疗及不配合医护人员等行为，为此，护理人员应首先稳定好患者情绪，向患者详细讲解治疗方案以及后期恢复步骤，同时可向患者介绍已经治疗成功的患者与其进行交流，联合家属协助医护人员一起鼓励患者，给予患者极大的支持，提升患者治疗的信心。③用药护理：当患者进行放疗开始，护理人员要每日协助患者含服思密达冰块，每日三次，放疗前，协助患者选择体位，再次含服药冰一次，并让患者不断用舌头搅拌药冰直至药冰融化成水状，将化成的水慢慢吞咽，直到放疗结束。④饮食护理：叮嘱患者合理饮食，在放疗过程中要保证水量充足，患者每日的饮水量要达到2000毫升，建议患者要食用有营养、热量高、富含维生素多的食物，避免使用辛辣有刺激性的食物。⑤护理人员要与患者家属建立沟通，在护理人员给予患者循证护理的同时，患者家属也要给予患者相应的护理，这对患者后续的病情的治愈效果具有重要意义，因此，护理人员要想患者家属进行系统的指导，向患者家属讲述患者的病情、治疗方案、如何用药和注意事项等，叮嘱患者家属多观察患者的情绪变化，多给予患者陪伴、安慰和支持，帮助患者树立信心，积极有效的接受治疗。

1.3 判断指标

两组患者的护理满意度进行对比,根据调查统计,两组患者的护理满意度可分为三种,分别为非常满意、满意、不满意,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数*100%。比较两组患者的生活质量,利用 sf-36 生活质量评分量表进行评估,分值为 100 分,分值越高说明患者生活质量优良程度越优良。

1.4 统计学方法

统计数据运用 SPSS22.0 软件分析处理,其中本研究结果相关数据中计量资料采用 t 检验 ($\bar{x} \pm s$) 表示,本研究结果相关数据中计数资料采用 χ^2 检验率表示,具有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 护理满意度

对两组患者的护理满意度进行对比,研究组患者护理满意度为 95.4%相对于对照组的 81.8%有明显的提升,差异显著 ($P < 0.05$)。具体结果如表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	44	12 (27.2)	24 (54.5)	8 (18.1)	81.8%
研究组	44	16 (36.3)	26 (59.0)	2 (4.5)	95.4%
χ^2					4.0615
P					0.0438

参考文献:

- [1] 周敏.循证护理在鼻咽癌放疗口腔黏膜炎应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(88):329+331.
- [2] 林春云.循证护理对鼻咽癌放疗患者颈部皮肤保护效果的影响[J].护理实践与研究,2019,16(08):136-138.
- [3] 陆映静.鼻咽癌患者放疗护理中应用循证护理的临床价值观察[J].中国社区医师,2019,35(12):155+158.
- [4] 陈绮琴,钟芳,张松,巫菊芳.循证护理在鼻咽癌放疗口腔黏膜炎应用探讨[J].中国医药科学,2017,7(09):81-83.
- [5] 魏晓辉,张雅惠.循证护理在鼻咽癌放射治疗后张口困难患者中的应用[J].中国肿瘤外科杂志,2016,8(04):279-280.
- [6] 倪美.探讨循证护理对鼻咽癌放疗患者副作用和生存质量的影响[J].中国农村卫生,2016(14):59.

2.2 生活质量评分

对两组患者的生活质量进行对比,研究组患者治疗后的生活质量评分为 (88.46 ± 3.59) 分,明显优于对照组的 (74.28 ± 3.22) 分,差异显著 ($P < 0.05$)。具体结果如表 2。

表 2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	44	62.67 ± 2.25	74.28 ± 3.22
研究组	44	63.58 ± 3.60	88.46 ± 3.59
t		1.4218	19.043
P		0.1587	0.0000

3 讨论

鼻咽癌患者由于放疗时间长、用药量过大等因素,导致在放疗后容易出现口腔粘膜并发症现象^[4]。为此,在临床护理工作中,对于如何选择有效、安全的护理模式成为医护人员最为关注的重点,常规护理干预往往忽略了要与患者建立有效的沟通,护理人员默守陈规的实施常规护理^[5]。循证护理干预的重点是临床实践,有效改善护理人员以往的靠直觉和经验护理模式,要求护理人员要根据每位患者自身的病情,通过查找相关论文、资料为患者制定系统化的护理方案,从而为后续的护理工作奠定基础,使护理工作进行的有条不紊,提高护理质量^[6]。

综上所述,临床护理工作中,向鼻咽癌放疗患者给予询证护理干预效果明显,有效减少并发症的发生率,减轻疾病给患者带来的痛苦,提高患者护理满意度及生活质量,价值显著,值得推广。