

综合护理干预在食管癌围手术期护理中的有效性分析

李静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究综合护理干预在围手术期护理中的应用效果。方法：依据随机数字表法将2018年11月~2019年12月期间在我院就诊的70例食管癌患者进行分组，分为观察组以及参照组，参照组患者进行一般护理模式，观察组患者则进行综合护理干预。对比两组患者经过不同方式护理后的并发症发生情况以及护理满意度。结果：参照组患者经一般护理后，本组患者的护理满意度为65.7%、其并发症发生率为37.1%；观察组患者经优质护理后的护理满意度为94.3%、并发症发生率为2.85%。经过两组结果对比，差异显著，统计学意义存在（ $P < 0.05$ ）。结论：综合护理干预在食管癌患者围术期的护理效果显著。相较于一般护理模式，综合护理干预可以有效减少患者因疾病带来的消极情绪，激励患者保持战胜疾病的信心，进一步促进患者及其家属生活质量不断提高。

【关键词】综合护理干预；围术期护理；食管癌；分析

目前，我国恶性肿瘤患病率较高，死亡率逐年上升。食管癌则是恶性肿瘤的一种，患者多以中老年男性为主，且发病率逐渐升高^[1]。对于食管癌疾病的临床治疗方式以手术为主，但其术后创面较大，患者预后效果差会严重威胁生命健康。所以，良好的术后护理方法有助于患者疾病的康复，提高患者及其家庭的生活质量，进一步促进患者护理满意度的提升，减少并发症的发生。因此，选取2018年11月~2019年12月期间在我院就诊的70例食管癌患者进行研究，具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取2018年11月~2019年12月期间在我院就诊的70例食管癌患者进行分组，分为观察组以及参照组。参照组患者有女性患者16例，男性患者19例，年龄在45~66岁之间，平均年龄（ 56.3 ± 2.2 ）岁。观察组患者有女性患者12例，男性患者23例，年龄在42~70岁之间，平均年龄在（ 57.3 ± 3.4 ）岁。所有参与观察的患者及其家属均签署知情同意书。所有参与观察分析患者在临床数据、基本资料上无明显差异，统计学无意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对参照组患者临床应用一般护理模式。

对观察组患者临床应用综合护理干预，具体分为以下几点：

（1）建立和谐的护患关系。护理人员需要每天保持积极向上的工作态度，主动向患者介绍自己，指导患者逐渐熟悉医院内部结构，并要乐观热情的与患者沟通交流，了解患者的病史以及生活习惯等，进而促进患者可以得到更舒心的护理，定期指导患者科

学饮食以及休息^[2]。（2）知识普及。护理人员应当向患者及其家属进行疾病知识普及，使其详细了解手术流程，且告知患者易产生的临床并发症，进一步提高患者对疾病的认识，减少患者消极情绪的产生^[3]。（3）心理辅导。护理人员要定期对患者进行心理疏导，指导患者保持良好的心态，进而促进患者战胜疾病信心的提高^[4]。（4）行为指导。日常生活方面，护理人员要严禁患者吸烟、饮酒，并指导患者进行呼吸训练。深呼吸运动，在患者进行手术治疗前7天，指导患者进行呼吸训练，在吸气末停滞1S后缓慢进行吸气，每日训练2遍，每次训练坚持10min，确保患者可以熟练掌握呼吸方式。束胸腹式呼吸训练，护理人员需要用胸带将患者的胸部绑住，指导患者用鼻子吸气，这时腹部会向外膨出，闭气1S使肺泡张开，之后再从口中缓慢呼出气体。患者训练开始时需要将双手放于腹部下，吸气时再次举起，每天坚持一次这种训练方法。（5）予以社会支持。护理人员应当向患者家属普及良好心态对于治疗疾病的重要性，促进家属以及同事等及时对患者进行精神鼓励，使患者得到关心与爱护，进而保持良好的心态完成疾病治疗，更有利于健康的恢复^[5]。

1.3 观察指标

根据观察组与参照组患者的结果进行对比，探讨两组患者经护理后的满意情况以及患者的并发症发生情况。其中患者的护理满意情况按满意、一般、不满意三种表示；患者的并发症发生人数通过百分比展示。

1.4 统计学指标

将本文中所有患者的数据均使用SPSS17.0软件进行分析，两组患者的计量数据用（均数±标准差）的形式展示，并进行t检验；所有数据中的对比用率（%）展示，进行卡方计算，当数

据对比后的结果 $P < 0.05$ 时, 统计学有意义。

2 结果

2.1 观察两组患者的护理满意度

对比两组患者经不同方式护理后的满意度。参照组患者进行一般护理后, 其护理满意度明显低于观察组患者, 两组之间的结果对比差异明显, 统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者经护理后的满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
参照组	35	15	8	12	65.7%
观察组	35	30	3	2	94.3%
P					0.0028
卡方					8.9286

2.2 对比两组患者的并发症

参照组患者经过一般护理后发生并发症的人数明显多于观察组患者; 两组患者护理后的并发症结果差异显著, 统计学有意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者的并发症发生率

组别	例数	并发症人数	发生率
参照组	35	13	37.1%
观察组	35	1	2.85%
P			0.0003

参考文献:

- [1] 康娜婷. 护理干预在食管癌合并糖尿病围手术期血糖控制中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(23): 104-106.
- [2] 王双妮, 李婧, 应莎莎, 周颖, 张敏, 乔昭君. 综合护理干预在食管癌围手术期护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019(33): 4366-4369.
- [3] 杨悦, 李文丽. 观察食管癌患者围手术期实施综合护理干预的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(76): 350.
- [4] 洪亚显. 围手术期综合护理在胸腹腔镜联合食管癌根治术患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(08): 151-152.
- [5] 谭荷艳. 加强护理干预在食管癌患者围手术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(02): 366-367.

卡方

12.8571

3 结果

食管癌是临床上难以治愈疾病的一种, 患者一般经过临床手术治疗后的身体创伤大, 术后护理效果较差的话, 极易影响其生活质量以及身体状况。随着医学模式的转变, 食管癌作为恶性肿瘤中发病率较高的疾病, 手术治疗后患者也会出现多种并发症, 患者的治疗效果不但是从患者的生存情况考虑, 其生存质量受到多方面因素的影响。因此, 食管癌患者的围术期护理方法显得极为重要。综合护理干预对于患者临床并发症的减少有着明显效果, 患者在术前进行呼吸训练, 护理人员为患者普及疾病知识以及治疗流程, 提高患者治疗疾病的信心, 加强对患者及其家属的知识普及, 使患者熟悉自身的疾病以及治疗过程。对患者术后进行心理辅导, 使其在舒适的环境中接受治疗, 有利于其保持积极向上的心态, 促进疾病的迅速康复, 提升患者的生活质量, 缓解长期紧张的护患关系。

通过本次观察结果分析, 两组患者经不同方式护理后, 进行综合护理干预的观察组患者护理满意度显著高于参照组, 且并发症发生率低于参照组患者。因此, 综合护理干预模式的应用不仅可以降低食管癌患者的并发症发生率, 也有效促进了患者护理满意度的提高。护理人员在术前、术后对患者进行临床指导以及心理辅导, 加强患者治愈疾病的信心。并且, 护理人员对食管癌患者的综合护理干预也有效缓解了紧张的护患关系。综合护理干预相较于一般护理模式更适用于食管癌患者的围术期护理, 进一步促进患者身体健康的恢复。

综上所述, 综合护理干预在食管癌患者围术期护理的作用效果明显。进一步提高了患者的护理满意度, 降低了患者的并发症发生情况。这种护理方式的应用促进患者保持积极良好的心态战胜疾病, 更有利于其身体健康的恢复, 适用于临床推广应用。