

消化道肿瘤护理中优质化护理服务的效果

金玲

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】目的：对消化道肿瘤患者实施优质化护理服务的护理有效性。**方法：**设置实验研究，对于本医院消化道肿瘤患者进行抽取，选择 2019.2-2020.9 期间入院治疗的 84 例入组，入组后通过随机分配法进行小组分组，设置每组例数均为 42 例，讨论组利用优质化护理对患者进行干预、常规组采用常规护理，分析观察指标主要有护理满意度、不良反应发生率（脱发、骨髓抑制、恶心呕吐、白细胞减少）。**结果：**将讨论组护理满意度与常规组实施比对，讨论组存在较强差异及优势（ $P<0.05$ ），讨论组不良反应发生率较低，常规组更高（ $P<0.05$ ）。**结论：**在消化道肿瘤患者中实施优质化护理服务能够降低不良反应发生率，提升护理满意度。

【关键词】：护理服务；优质；护理满意度；骨髓抑制

消化道肿瘤中较为常见的为恶性肿瘤，对患者的生命安全产生严重威胁，由于肿瘤患者受疾病影响，普遍生活质量较低，同时家属及患者均具备较大的心理压力。化疗属于临床中消化道肿瘤的重要治疗方法，能够有效阻碍肿瘤疾病进展，但部分患者在化疗过程中存在依从性较差、心理状态差的情况，严重影响临床治疗效果。因此需要对于患者实施有效护理干预，优质护理能够以患者为中心实现人性化护理，临床护理效果显著。本次对于我院消化道肿瘤患者实施优质化护理服务的效果进行分析，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究抽取时间为 2019.2-2020.9，选取入院治疗的消化道肿瘤患者 84 例进行研究，入组标准：患者、家属能够积极配合本次研究；排除标准：存在认知功能障碍者。采用随机法实现人员分组，本次分组命名：①常规组，②讨论组，每组患者例数均分 42，讨论组：年龄取值在 54-74（岁）之间，平均取值 60.42 ± 1.12 （岁），男病患例数 20 例、女病患例数 22 例，常规组：年龄取值在 55-75（岁），平均取值 60.36 ± 1.19 （岁），男病患例数 21 例、女病患例数 21 例；本次分析两组患者的基线资料，利用统计学软件实现对比分析，最终两组一般资料对比结果为 $P>0.05$ ，分组成功，可将两组作为对比小组。

1.2 方法

常规组应用常规护理，监测患者生命体征及为患者实现化疗知识讲解。讨论组应用优质化护理服务：①心理护理：在患者入院后详细了解患者的兴趣爱好、生活水平及日常生活环境，与患者积极沟通，倾听患者内心主诉，同时了解患者的个性、心理动态，询问患者是否存在疾病疑问，针对患

者的个体情况为其进行开导及安抚，可利用视频、图片等形式为患者进行消化道肿瘤化疗知识讲解，给予患者关心及鼓励，使患者能够提高化疗信心。②饮食护理：叮嘱患者日常保持清淡、易消化、高蛋白饮食，大量摄入维生素，保证每日摄入营养充足，同时叮嘱患者每日提升饮水量，实现戒烟戒酒，避免食用刺激性食物。③生活化护理：为患者讲解影响健康生活的不良习惯，同时及时纠正、督促患者能够养成规律作息，保持早睡早起，使每天睡眠时间得到保证，提升睡眠质量，同时督促患者定期进行运动锻炼，实现增强体质，控制体重。④环境护理：为患者营造温馨舒适的病房环境，遵循安全、安静、舒适、整洁的环境要求，实现病房合理布置，有效保证室内湿度及温度合理控制，调节光线，减轻室内噪声，可根据科室文化在室内进行风景墙设置。

1.3 观察指标

观察研究护理指标：护理满意度、不良反应发生率（脱发、骨髓抑制、恶心呕吐、白细胞减少）。本次对于患者进行满意度问卷调查，调查患者对于本次护理的满意度情况，①不满意：调查问卷分数：0-30 分；②满意：问卷分数：31-70 分；③很满意：问卷分数：71-100 分，总满意度计算公式：总满意度 = (病患总数 - 不满意总数) / 组间总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

此次优质化护理服务研究通过 SPSS22.0 统计学系统进行计算，利用 $n\%$ 对于护理满意度、不良反应发生率（脱发、骨髓抑制、恶心呕吐、白细胞减少）进行表示，采用卡方实施计算及检验，最终得出结果为 $P<0.05$ ，表达含义为有意义对比数据， $P>0.05$ 表示不具备统计学意义。

2 结果

2.1 讨论组、常规组满意度指标对比

比较讨论组、常规组满意度指标，优势性较强的小组是讨论组（ $P < 0.05$ ），见表1所示：

表1 讨论组、常规组满意度指标对比（n,%）

组别	满意患者	很满意患者	不满意患者	总满意情况
讨论组 (n=42)	20 (47.62)	20 (47.62)	2 (4.76)	40 (95.24)
常规组 (n=42)	15 (35.71)	16 (38.10)	11 (26.19)	31 (73.81)
χ^2	-	-	-	7.3716
P	-	-	-	0.0066

2.2 讨论组与常规组不良反应指标对比

脱发、骨髓抑制、恶心呕吐、白细胞减少均为消化道肿瘤治疗中常见不良反应，讨论组共发生2例，与常规组13例比较可看出讨论组指标优（ $P < 0.05$ ），见表2所示：

表2 讨论组与常规组不良反应指标对比（n,%）

组别	骨髓抑制	脱发	恶心呕吐	白细胞减少	发生率
讨论组 (n=42)	1 (2.38)	0 (0)	0 (0)	1 (2.38)	2 (4.76)
常规组 (n=42)	3 (7.14)	2 (4.76)	6 (14.29)	2 (4.76)	13 (30.95)
χ^2	-	-	-	-	9.8203

参考文献：

- [1] 刘赛楠.早期上消化道肿瘤行内镜下黏膜剥离术治疗护理体会[J].山西医药杂志,2020,49(01):115-117.
- [2] 林洋.优质护理对胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].双足与保健,2019,28(22):150-151.
- [3] 田晓婷.优质护理措施对脑肿瘤手术患者生活质量的影响分析[J].智慧健康,2019,5(03):157-158.
- [4] 荆宇杰,于美娜.消化道肿瘤患者留置PICC导管的护理及安全管理[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):208-209.

P - - - - 0.0017

3 讨论

消化道肿瘤一般发生在消化系统当中，临床发病率较高，一般分布在胃部、大肠、胰腺等器官中。消化道肿瘤包括恶性肿瘤，良性肿瘤，良性肿瘤会发展成恶性肿瘤，恶性肿瘤临床预后效果较差，具备较高死亡风险，会对患者的生命安全产生严重威胁。同时，由于消化道肿瘤早期临床症状不明显，部分患者一般发展到晚期才实现明确诊断，导致部分患者失去手术最佳时机，生存期限被严重缩短^[1-2]。

化疗为临床上无法实施根治手术的重要治疗手段，应用化疗药物能够有效实现肿瘤细胞分化增殖及肿瘤增长抑制，帮助患者延长生存期限，但由于化疗药物毒副作用较强，患者治疗过程中容易产生较多不良反应，使部分患者治疗依从性较差，影响预后。因此，化疗过程中需要结合优质化护理，保证患者治疗效果。优质化护理服务能够将患者作为核心，护理过程中全面提高护理质量，围绕患者饮食、心理、生活、起居、环境等方面进行优质化护理，使患者内心需求得到满足，帮助其纠正不良生活习惯。同时，有效规避生活环境当中的危险因素，避免患者产生不良心理而出现抵触化疗情况，有效帮助患者减少由于饮食不当引发的不良反应^[3-4]。

本文研究显示，将讨论组护理满意度与常规组实施比较，可显现讨论组存对比优势（ $P < 0.05$ ），讨论组不良反应发生率较低，常规组较高，对比存在统计学差异（ $P < 0.05$ ），因此，优质化护理服务可提升消化道肿瘤患者的临床护理满意度。

综述，优质化护理服务能够提升整体护理质量，在消化道肿瘤患者中具备较高的护理价值，能够帮助患者改善不良情绪，提升护理满意度。