

肿瘤放疗护理应用一体化管理理念对工作效率的提高效果分析

马祥丽

南通市第三人民医院 江苏 南通 226000

【摘要】：目的：分析一体化管理理念应用在肿瘤放疗护理中对提高工作效率的效果。**方法：**从我院收治接受放疗治疗的肿瘤患者中截取2021年1月~2022年1月90例为研究对象。按照随机颜色球抽取法均分为2组，1组为接受常规管理的参照组（45例），1组为接受一体化管理的实验组（45例）；对两组管理前后生存质量及工作效率进行对比与分析。**结果：**经比较，在管理后工作效率方面，实验组（80.00%）同参照组（44.44%）相比明显更高（ $P < 0.05$ ）。在管理后躯体、角色、情绪、认知、社会功能评分、总体健康状况评分和症状领域评分方面，实验组（ 76.23 ± 5.73 、 75.54 ± 5.37 、 76.14 ± 6.55 、 73.26 ± 6.45 、 75.19 ± 6.36 、 71.63 ± 7.28 、 69.56 ± 6.64 分）同参照组（ 67.31 ± 5.71 、 66.01 ± 5.05 、 65.14 ± 5.63 、 65.18 ± 5.67 、 64.08 ± 5.71 、 62.64 ± 6.18 、 61.17 ± 7.62 分）相比明显更高（ $P < 0.05$ ）。**结论：**一体化管理理念在临床肿瘤放疗护理工作中具有较高应用价值，不仅可以有效促进临床护理管理工作效率的提升，还可有效改善肿瘤放疗患者日常生存质量；应在临床推广应用。

【关键词】：一体化管理理念；常规管理；肿瘤放疗；生存质量；工作效率

Analysis of the Effect of the Application of the Integrated Management Concept in the Nursing of Tumor Radiotherapy on the Improvement of Work Efficiency

Xiangli Ma

Nantong Third People's Hospital Jiangsu Nantong 226000

Abstract: Objective: This paper analyzes the effect of the application of integrated management concept in tumor radiotherapy nursing on improving work efficiency. **Methods:** 90 tumor patients who received radiotherapy in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. According to the random color ball extraction method, they were divided into two groups, one group was the reference group receiving routine management (45 cases), and the other group was the experimental group receiving integrated management (45 cases); the quality of life and work efficiency of the two groups before and after management were compared and analyzed. **Results:** After comparison, in terms of post management work efficiency, the experimental group (80.00%) was significantly higher than the reference group (44.44%) ($P < 0.05$). In terms of body, role, emotion, cognition, social function score, overall health status score and symptom field score after management, the experimental group (76.23 ± 5.73 , 75.54 ± 5.37 , 76.14 ± 6.55 , 73.26 ± 6.45 , 75.19 ± 6.36 , 71.63 ± 7.28 , 69.56 ± 6.64 points) was significantly higher than the reference group (67.31 ± 5.71 , 66.01 ± 5.05 , 65.14 ± 5.63 , 65.18 ± 5.67 , 64.08 ± 5.71 , 62.64 ± 6.18 , 61.17 ± 7.62 points) ($P < 0.05$). **Conclusion:** The concept of integrated management has high application value in clinical tumor radiotherapy nursing, which can not only effectively promote the efficiency of clinical nursing management, but also effectively improve the daily quality of life of tumor radiotherapy patients; it should be popularized in clinic.

Keywords: Integrated management concept; Routine management; Tumor radiotherapy; Quality of life; Work efficiency

一般情况下，针对一些对人体身心健康及生命健康造成威胁的恶性肿瘤，临床普遍采取手术或者是放疗、化疗等手段来进行治疗，而其中以放疗（放射治疗，Radiation Therapy）的应用较为广泛；目前已成为临床治疗恶性肿瘤的主要手段。该种治疗手段主要是利用各种射线（譬如 α 射线、 β 射线、 γ 射线）等来进行立体定向等多种治疗，以此达到治疗肿瘤的目的。但实际治疗中，放射治疗存在两点不足：第一，无法一次性完成放射治疗，因而要求患者接受多次放射治疗；第二，重复治疗过程中极有可能损害患者机体，引发相关并发症，进一步加大其疾病治疗难度。因此，临床提出在肿瘤患者接受放射治疗的过程中配以一定护理管理，旨在提升其工作效率，在保证其治疗效果的同时切实改善患者日常生活质量^[1]。由于传统护

理管理内容较为单一，且缺乏针对性和全面性，很容易出现相关漏洞，为此临床认为可引入一体化管理理念；因一体化管理涉及多个管理体系，注重管理质量、管理效率及人性化特征的强调，可很好的保障临床肿瘤患者放疗工作效率。下面，本研究将从我院收治接受放疗治疗的肿瘤患者中截取2021年1月~2022年1月90例为研究对象，分析一体化管理理念的应用效果。详情如下：

1 基线资料和方法

1.1 基线资料

从我院收治接受放疗治疗的肿瘤患者中截取2021年1月~2022年1月90例为研究对象。按照随机颜色球抽取法均分为2组，1组为接受常规管理的参照组（45例），1组为接受一

体化管理的实验组(45例)。参照组肿瘤患者中男、女患占人数比23:22;患者年龄最小值25、最大值69,中位年龄(45.53±3.30)岁;肿瘤类型:22(48.89%)例食道肿瘤,11(24.44%)例肺癌,3(6.67%)例宫颈癌,3(6.67%)例乳腺癌,2(4.44%)例脑转移癌,4(8.89%)例直肠癌。实验组肿瘤患者中男、女患占人数比24:21;患者年龄最小值26、最大值71,中位年龄(45.29±3.25)岁;肿瘤类型:19(42.22%)例食道肿瘤,9(20.00%)例肺癌,4(8.89%)例宫颈癌,5(11.11%)例乳腺癌,4(8.89%)例脑转移癌,4(8.89%)例直肠癌。组间资料差异较小(P>0.05)。

纳入标准:(1)均接受放射治疗;(2)知情研究目的、意义、操作流程等内容;(3)研究配合依从性良好;(4)年龄已满25周岁。

排除标准:(1)排除合并认知、理解、语言能力障碍的肿瘤患者;(2)排除存在既往手术史的肿瘤患者;(3)排除对研究有异议的肿瘤患者;(4)排除中途退出研究的肿瘤患者。

1.2 方法

参照组:本组患者接受入院宣教、基础护理、遵医嘱用药指导以及密切监测各项生命体征等常规管理。

实验组:本组患者接受一体化管理,详情如下:

(1)一体化管理理念:组织参与肿瘤放疗一体化管理工作的护理人员开展一体化管理理念培训,使其能够充分掌握一体化管理理念及其具体操作内容,正确认识到构建良好护患关系以及保持护患沟通的重要性、“以患者为中心”的重要性,能够时刻注意患者身心变化,及时与存在心理问题的患者进行深入沟通,必要时可展开一对一心理疏导,尽可能缓解患者不良情绪;能够引导患者主动配合护理工作,提升患者对临床护理工作满意度。除此之外,还需加强一体化管理队伍建设,提升护理人员职业素养与综合素质,使其形成主动管理意识;定期组织护理人员开展知识、礼仪以及教育培训,以此强化其知识和技能水平,切实保证一体化管理工作质量与工作效率。

(2)一体化管理排班制度:一体化管理排班制度的制定应具有人性化特点,可实施弹性排班制度。此外,人员的分配也应遵循合理化原则,各分组需包含不同层级护理人员,且尽可能的安排固定人员开展连续整体护理,避免护理过程中更换护理人员。与此同时,护理过程需严格遵循以下基础原则:①一问;②二查;③三整理;④四告知;⑤五记录。注重护理人员、患者二者之间关系的拉近,尽可能获取患者信任;充分贯彻“以患者为中心”理念,贯彻落实相关管理规范与规定;将管理重点倾向于临床重症患者,根据患者实际病况制定个性化管理措施。

(3)一体化管理质量控制:注重一体化质量控制体系组

织结构的建立和健全,成立质控委员会,并从下述三个方面着手制定全方面考核标准:第一,护理质量;第二,质量管理;第三,工作效率;侧重于院内感染制度的管理,强化护理管理职能,以此促进一体化管理的健康和稳定发展;对日常护理管理工作的落实情况展开定期检查,该项工作可由护士长担任;制定一体化护理质量记录表,并细化岗位职责与内容,将具体责任落实到人头上;结合各环节与岗位工作内容、工作量合理规划人力资源;定期召开小组讨论会,对日常护理管理工作存在的问题进行讨论,提出具有可行性的解决措施,以此促进肿瘤放射治疗护理管理工作质量与工作效率的提升。

(3)心理护理:管理期间,护理人员应主动与患者构建有效沟通与交流,掌握患者内心真实想法,耐心解答患者所提出问题,同时尽可能满足其所提出合理的需求,以此促进护患关系的更进一步。指导并教会患者家属掌握相关基础护理操作,叮嘱家属多多关心和鼓励患者,使其充分感受到来自家庭的温暖,形成乐观、积极向上的生活态度。

1.3 指标观察

对参照组、实验组两组患者以下指标进行观察与对比:

(1)工作效果。以高效(管理期间,护理人员严格遵循护理管理规范和标准开展工作,工作完成时间符合规定)、一般(管理期间,护理人员较为遵从护理管理规范和标准,护理工作完成时间未达标,且存在1项不足之处)、较差(管理期间,护理人员未在规定时间内完成管理工作,且管理工作中存在2项及以上不足之处)为评估指标^[2]。

(2)生存质量。分别于管理前后应用中文版EORTC+QLQ-C30生命质量测定量表评估两组患者生存质量,评估指标共包含七项:①躯体功能;②角色功能;③情绪功能;④认知功能;⑤社会功能;⑥总体健康状况;⑦症状领域。评分0~100分,评分与患者生存质量呈成比例关系^[3]。

1.4 统计学分析

本次实验数据录入spss18.0统软件中处理。

2 结果

2.1 对比两组工作效率

经比较,在工作效率方面,实验组同参照组相比明显更高(P<0.05)。详见下表1。

表1 对比两组工作效率[n(%)]

| 组别 | 例数 | 高效 | 一般 | 较差 |
|----------------|----|------------|------------|-----------|
| 参照组 | 45 | 20 (44.44) | 19 (42.22) | 6 (13.33) |
| 实验组 | 45 | 36 (80.00) | 9 (20.00) | 0 (0.00) |
| x ² | / | 12.101 | 5.184 | 6.429 |
| P | / | 0.001 | 0.023 | 0.011 |

2.2 对比两组管理前后生存质量评分

经比较,在管理后躯体、角色、情绪、认知、社会功能评分、总体健康状况评分和症状领域评分方面,实验组同参照组相比明显更高($P < 0.05$)。详见下表2、3。

表2 对比两组管理前后生存质量评分[n ($\bar{x} \pm s$)]

| 组别 | | 参照组 | 实验组 | t | P |
|-----------------|-----|--------------|--------------|-------|-------|
| 例数 | | 45 | 45 | / | / |
| 躯体功能 (分) | 管理前 | 54.73 ± 4.93 | 54.37 ± 4.64 | 0.357 | 0.722 |
| | 管理后 | 67.31 ± 5.71 | 76.23 ± 5.73 | 7.397 | 0.000 |
| 角色功能 SDS (分) | 管理前 | 51.39 ± 5.22 | 51.25 ± 5.37 | 0.125 | 0.901 |
| | 管理后 | 66.01 ± 5.05 | 75.54 ± 5.37 | 8.672 | 0.000 |
| 情绪功能 (分) | 管理前 | 62.14 ± 6.15 | 62.23 ± 6.36 | 0.068 | 0.946 |
| | 管理后 | 65.14 ± 5.63 | 76.14 ± 6.55 | 8.543 | 0.000 |

表3 对比两组管理前后生存质量评分[n ($\bar{x} \pm s$)]

| 组别 | | 参照组 | 实验组 | t | P |
|---------------|-----|--------------|--------------|-------|-------|
| 例数 | | 45 | 45 | / | / |
| 认知功能 (分) | 管理前 | 52.19 ± 6.47 | 52.53 ± 7.27 | 0.234 | 0.815 |
| | 管理后 | 65.18 ± 5.67 | 73.26 ± 6.45 | 6.311 | 0.000 |
| 社会功能 (分) | 管理前 | 56.28 ± 6.23 | 56.59 ± 6.36 | 0.234 | 0.816 |
| | 管理后 | 64.08 ± 5.71 | 75.19 ± 6.36 | 8.720 | 0.000 |
| 总体健康状况 (分) | 管理前 | 54.54 ± 7.46 | 54.73 ± 8.36 | 0.114 | 0.910 |
| | 管理后 | 62.64 ± 6.18 | 71.63 ± 7.28 | 6.315 | 0.000 |
| 症状领域 (分) | 管理前 | 43.63 ± 6.20 | 43.73 ± 7.44 | 0.069 | 0.945 |
| | 管理后 | 61.17 ± 7.62 | 69.56 ± 6.64 | 5.569 | 0.000 |

参考文献:

- [1] 费日杰.一体化护理理念在提高肿瘤放疗护理工作效率中的效果分析[J].中国医药指南,2019,17(30):288-289.
- [2] 曹彦飞.肿瘤放疗日间病房患者的护理需求调查分析及其护理干预效果探讨[J].黑龙江中医药,2021,50(4):232-233.
- [3] 杨小敏,黄小洁,林雪华,曾楚云.同期护理干预对肿瘤放疗患者及其照顾者负性情绪、心理应激及生活质量的影响[J].智慧健康,2021,7(20):151-153.

3 讨论

可以明显看到,近年来,随着人们日常生活水平的逐渐提升以及临床护理事业的快速发展;越来越多的人提高了自身对各方面服务质量的要求,尤其是对医疗方面护理服务要求。而对于临床接受放射治疗的肿瘤患者而言,护理服务质量的加强不仅可以促进其临床疾病治疗效果的提升,更可以有效改善其生理、心理状况。相信大家都知道,大部分肿瘤患者都存在疾病危急、身心状态差,以及面临死亡威胁的情况;再加上需要接受多次的放射治疗,所以很容易产生负性情绪,并因此拒绝配合相关治疗工作;而临床为兼顾患者疾病状况,为改善其身心状况,认为可在放射治疗的流程基础上配以护理管理,如此既可以促进放射治疗工作的顺利开展,又可以改善患者身心状况和临床病症。而考虑到传统常规管理侧重于疾病的护理管理,严重忽略患者身心方面的管理;且常规管理工作量大,很容易出现相关漏洞,进而影响整个管理工作。所以,相关学者提出可实施一体化护理管理;该种管理模式可有效加强各护理管理环节之间的衔接,且实际管理过程中还会从制度、排班、奖励等多方面来调动护理人员工作积极性与主动性,旨在以此促进护理管理工作质量和效率的提升。除此之外,一体化管理工作中,还会通过制定相关规定与标准来规范各项管理工作的落实与开展,强调各管理环节与步骤之间衔接以及护患之间良好关系的构建,具有较高的应用和推广价值。本次研究从我院收治接受放疗治疗的肿瘤患者中截取2021年1月~2022年1月90例为研究对象,对一体化管理理念的应用效果进行观察与分析。结果显示,无论是在工作效率方面,还是在管理后肿瘤放疗患者生存质量方面,一体化管理组均优于常规管理组;提示:在提升临床护理管理工作效率和肿瘤放疗患者生存质量方面,一体化管理干预效果显著,具有较高应用价值。

综上,一体化管理理念在临床肿瘤放疗护理工作中具有较高应用价值,不仅可以有效促进临床护理管理工作效率的提升,还可有效改善肿瘤放疗患者日常生存质量;应在临床推广应用。