

循证护理在喉癌手术室护理中的应用效果及对生活质量的影响观察

The application effect of evidence-based nursing in laryngeal cancer operating room nursing and its impact on quality of life observation

姜洒

Jiang Sa

(华中科技大学同济医学院附属同济医院)

(Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology)

摘要:目的: 探讨罹患喉癌患者手术室护理中进行循证护理的应用效果及对生活质量的影响。方法: 择取 2019 年 6 月至 2021 年 6 月内, 接受治疗的喉癌患者 180 例, 通过信封随机化分组模式将患者分入观察组、对照组, 一组 90 例。对照组采取基础护理, 观察组采取循证护理, 经对比两组护理前后各项研究结果。结果: 在两组开展护理前, 经对护理状态、生活质量等评分对比, 不具有差异性 ($P>0.05$); 在护理后观察组自我护理能力评分、自我效能感分值、生活质量、优良占比较比对照组更高, 并发症较比对照组处于更低结果, 组间形成统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 循证护理模式实施于手术治疗的喉癌患者中, 可提升自护状态, 稳定生活质量, 降低喉功能并发症。

Objective: To explore the application effect of evidence-based nursing in the operating room of patients with laryngeal cancer and its impact on quality of life. **Method:** 180 laryngeal cancer patients who received treatment from June 2019 to June 2021 were selected and randomly divided into an observation group and a control group using envelope randomization. Each group had 90 patients. The control group received basic nursing care, while the observation group received evidence-based nursing care. After comparing the research results before and after nursing care, the two groups were compared. **Result:** Before carrying out nursing care, there was no difference in the scores of nursing status, quality of life, etc. between the two groups ($P>0.05$); After nursing, the self-care ability score, self-efficacy score, quality of life, and proportion of excellent and good in the observation group were higher than those in the control group, and the complications were lower than those in the control group, forming statistical significance between the groups ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of evidence-based nursing model in surgical treatment of laryngeal cancer patients can improve self-care status, stabilize quality of life, and reduce complications of laryngeal function.

关键词:循证护理; 喉癌; 手术室护理; 生活质量; 效果分析

Keywords:Evidence based nursing; Laryngeal cancer; Operating room care; Quality of life; Effect analysis

喉癌在恶性肿瘤中具有较高发病率, 手术作为喉癌治疗的主要形式, 通过对喉切除保留患者的少数喉功能或全部喉功能^[1], 因此在手术后患者发生嗅觉降低, 发音有难度, 进食有困难出现呛咳反应, 呼吸功能有变化, 永久性气管造瘘等一系列反应后, 导致患者的生活质量有下降, 后续在人际交往、日常生活中均存在难度。因此以手术室护理为基础的干预体制下^[2], 循证护理在其中得到了重要应用。通过循证护理的实施, 可对护理模式进行循证干预, 达到护理目的。基于此, 本文将分析循证护理, 实施于喉癌手术室护理中的应用价值。

1 资料和方法

1.1 基本资料

在 2019 年 6 月—2021 年 6 月, 该院共计收治喉癌患者 180 例, 采用信封随机化分组原则, 对照组 90 例, 观察组 90 例。对照组中: 男性人数总计 60 例, 女性人数总计 30 例, 年龄范围经计算 45—82 岁, 均值 (62.33 ± 2.50) 岁; 观察组中: 男性人数总计 62 例, 女性人数总计 28 例, 年龄范围经计算 44—81 岁, 均值 (62.31 ± 2.53) 岁。自然信息比较, 不具有差异性 ($P>0.05$)。

入选原则: ①依据病理检查确诊为喉癌; ②经标准验证满足手术依据; ③对本次研究知情, 签订同意书。排除标准: ①肝肾功能障碍; ②精神状态异常。

1.2 方法

对照组实施基础围术期干预, 即术前指导, 心理干预, 手术物品准备, 术中配合, 术后生命体征测定。

观察组实施循证护理, 具体流程: ①循证问题分析, 首先对患者病情评定后, 进行手术室环境和患者心情的观测, 结合以往手术护理难题, 通过资料查询, 结合现有资料进行循证方案的建立, 开展手术室护理工作。②当患者进入到手术室时, 依据术前访视资料

表 1: 组间自护能力对比 ($n=90$, 分)

组别	自护技能		自护能力		自我概念	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	12.12 ± 3.22	21.28 ± 8.34	69.57 ± 9.96	81.08 ± 9.39	9.15 ± 3.04	15.77 ± 2.96
观察组	12.14 ± 3.34	36.99 ± 9.00	69.55 ± 9.94	134.12 ± 10.29	9.17 ± 3.02	25.95 ± 4.53
T	0.0408	12.1464	0.0134	36.1211	0.0442	17.8469

记录心理状态后, 帮助患者建立手术信心; 巡回护理人员 and 器械护理人员强化交流沟通, 从而为手术开展做好准备; ③手术室温度和湿度科学调控, 达到保温服务, 进行体位舒适指导。

1.3 观察指标

①通过应用自我护理能力测定量表 (ESCA)^[3]观测护理前、护理后的自护状态, 即以自我护理技能、自我护理能力、自我概念、自护责任感、健康知识水平等五项内容, 分值越高即自护效果越佳。

②对纳入观察的一般自我效能感量表 (GSES)^[4], 统计自我效能结果, 满分 40 分, 即分数越高则自我效能状态越良好。

③应用中国头颈部癌生活质量测定量表 (QLICP-HN)^[5]录入生活质量结果, 即躯体功能、社会状态、不良反应及其性表现、心理功能、特异模块, 一项分值 100 分, 分数和生活质量呈正比。

④对比观察组对照组术后发音状态, 评定喉部功能重建结果, 优秀: 发音有持续性、清楚性, 偶尔有嘶哑表现, 患者感觉满意, 不会对生后有影响; 良好: 发音相对清楚, 嘶哑较为明显, 一定程度上影响工作和生活; 差: 发音阶段嘶哑明显, 说话费力。

⑤统计并发症占比。

1.4 统计学分析

对录入分析的 180 例患者资料, 经 Excel SPSS18.0 for windows 软件评定, 在满足常态分布、样本量区间、资料特征确定的前提下, 计量资料用 (均数 ± 标准差) 来表达, 以 T 检验获取结果; 计数资料用 % 的形式得出结果, 经卡方检验, 当 $P<0.05$ 为差异明显。

2 结果

2.1 ESCA 分值

经对观察组、对照组护理前自护力量表中的因子分值评定, 护理前两组不具有差异性 ($p>0.05$); 护理后分值均升高, 且观察组更明显, 组间形成统计学差异 ($P<0.05$), 见表 1。

P	0.9674	0.0001	0.9893	0.0001	0.9647	0.0001
		自护责任			健康知识	
	护理前		护理后	护理前		护理后
对照组	8.05 ± 2.40		14.93 ± 1.44	25.50 ± 6.89		36.59 ± 4.93
观察组	8.03 ± 2.43		22.76 ± 2.68	25.48 ± 6.91		57.71 ± 6.00
T	0.0555		24.4158	0.0194		25.8011
P	0.9558		0.0001	0.9845		0.0001

2.2 GSES 评分

表 2: 在护理完成后, 通过对自我效能分值比对, 相比较于护理前有明显提高, 且观察组升高幅度大于对照组, 两组具有差异性 (P<0.05)。

表 2: 组间自我效能分值比较 (n=90, 分)

组别	护理前	护理后	T	P
对照组	11.28 ± 0.47	19.47 ± 0.99	70.8979	0.0001

表 3: 组间生活质量比对 (n=90, 分)

组别	躯体	社会	不良反应、共性	心理	特异模块
对照组	49.54 ± 9.94	53.94 ± 11.04	77.74 ± 11.21	44.95 ± 10.92	63.78 ± 10.80
观察组	66.06 ± 11.40	68.74 ± 13.00	87.46 ± 14.15	59.98 ± 10.43	80.10 ± 5.56
T	10.3618	8.2323	5.1080	9.4424	12.7457
P	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

2.4 发音功能

表 4: 通过对发音功能优良程度比对, 观察组优良率高于对照组, 组间形成统计学意义 (P<0.05)。

表 4: 组间发音功能评定 (n=90, %)

组别	优秀	良好	较差	优良率
对照组	40 (44.44)	34 (37.78)	16 (17.78)	74 (82.22)
观察组	54 (60.00)	32 (35.56)	4 (4.44)	86 (95.56)
X ²				8.1000
P				0.0044

2.5 并发症占比

经表 5 证实: 对并发症发生率统计, 观察组呈现更低占比, 结果有统计学差异 (P<0.05)。

表 5: 组间并发症发生率比对 (n=90, %)

组别	喉瘖	皮下气肿	切口感染	咽瘖	总发生率
对照组	4 (4.44)	8 (8.89)	6 (6.67)	4 (4.44)	22 (24.44)
观察组	0 (0.00)	4 (4.44)	2 (2.22)	2 (2.22)	8 (8.89)
X ²					7.8400
P					0.0051

3 讨论

在喉癌患者中, 手术室护理质量的优劣和患者恢复情况具有显著关联性。随着现如今医疗结构的改革和变化, 基础干预模式的应用已经无法满足目前护理需求和要求, 因此循证医学在护理阶段的开展具有更为广泛性^[6]。循证护理在应用中, 主要是通过结合临床具体内容结果, 以往经验, 患者的具体情况, 通过文献和日记等证据为主要导向, 达到前瞻性、预见性和科学性结果, 进而找到护理问题后, 依据相关资料结果^[7], 对搜集到的信息进行证实以及应用, 保证护理工作的效果。

循证护理在实施中, 强化了患者自我护理能力, 通过满足患者已经知晓的自我护理需求程度, 从而让患者参与到病情的测定中^[8],

观察组 11.27 ± 0.46 33.98 ± 2.54 83.4635 0.0001

T 0.1442 50.4945

P 0.8855 0.0001

2.3 QLICIP-HN 结果

对生活质量量表, 即躯体状态、社会功能、不良反应和共性表现、心理情况、特异模块值分析, 观察组上述分值较比对照组更高, 两组差异明显 (P<0.05), 见表 3。

达到提升治疗配合的目的。经本文结果证实, 自护能力、自我效能结果的观测中, 观察组高于对照组, 组间形成差异性 (P<0.05), 说明循证护理在实施中, 让患者具备了基本自我护理能力, 同时通过护理人员辅助完成护理, 让患者了解护理技巧。

综上所述, 循证护理在喉癌患者中, 进一步完善手术室护理, 达到提升生活质量的价值。

参考文献:

- [1]刘柯,马静.SSA 量表评分联合预见性护理干预策略对老年脑梗死吞咽困难患者吸入性肺炎风险及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2021,53(11):1399-1401.
- [2]董婷,马灵草.希望疗法对喉癌术后患者希望水平、不良情绪和自我护理能力的影响[J].护理实践与研究,2023,20(1):90-94.
- [3]孙莹,张曼,张云.基于"互联网+"延续性护理干预在喉癌术后带管出院患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(9):175-177.
- [4]鲁丽琴.快速康复外科护理对围手术期喉癌患者营养状态及不良情绪的影响[J].贵州医药,2022,46(9):1493-1494.
- [5]陈乐静.基于康复前移理念的综合康复护理对喉癌术后患者负性情绪及生活质量的影响[J].中外医疗,2022,41(16):172-175,180.
- [6]张兴兴,程敏琼,陈玉梅.循证护理在单纯放疗喉癌患者呼吸道护理中的应用及对患者 QOL 评分的影响[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2022,30(1):53-56.
- [7]王俊华,武椿,张静,等.基于 Snyder 希望理论的延续性康复护理对喉癌术后出院患者的影响[J].护理实践与研究,2021,18(23):3587-3591.
- [8]文春丽.基于前馈控制的康复护理结合自我效能干预对喉癌根治术后患者喉功能重建效果及社会功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2022,3(16):107-110,162.