

# 综合护理干预对口腔癌患者围手术期护理满意度影响研究

A Study on the Influence of Comprehensive Nursing Intervention on the Satisfaction of Oral Cancer Patients with Perioperative Nursing Care

张翠琳

Zhang Cuilin

(华中科技大学同济医学院附属同济医院-口腔科)

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

**摘要:**目的:研究在综合护理干预下对患者在口腔癌患者围手术期护理满意度的影响。方法:选取我院2022年6月至2023年7月收治的70例口腔癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均35例,对照组采用常规护理,观察组在对照组的基础上另外给予心理护理,健康指导等综合护理方式,比较两组患者护理后的对护理的满意程度。结果:观察组的护理满意度高于对照组( $p < 0.05$ ),综合模式下患者在护理后的生活质量明显高于常规护理下的患者生活质量。结论:在一般护理基础上加多心理护理、用药护理和不良反应护理的综合护理,促使患者不良情绪得到有效改善,患者护理依从性也有所提升,非常值得推广。

**Objective:** To study the impact of comprehensive nursing intervention on patients' satisfaction with perioperative care for oral cancer patients. **Method:** 70 oral cancer patients admitted to our hospital from June 2022 to July 2023 were randomly divided into two groups using a random number table method, with 35 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received comprehensive nursing methods such as psychological care and health guidance in addition to the control group. The satisfaction of the two groups of patients with nursing care was compared. **Result:** The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ), and the quality of life of patients under comprehensive mode after nursing was significantly higher than that of patients under routine nursing. **Conclusion:** Adding psychological care, medication care, and adverse reaction care to general care can effectively improve patients' negative emotions and improve their nursing compliance, which is highly worthy of promotion.

**关键词:** 口腔癌; 综合护理; 护理满意度

**Keywords:** Oral cancer; Comprehensive care; Nursing satisfaction

## 0 引言

口腔癌是头颈部最常见的恶性肿瘤性疾病之一主要发生于中老年人,男性多于女性治疗方法采用以手术为主的综合治疗手术不彻底则术后易复发,预后一般且口腔癌的发病率随年龄增长而逐渐上升,65岁以上人群的发病率占总数的50%以上。

综合护理是对患者在院内所接受的常规护理的延伸<sup>[1]</sup>,可在一定程度上给患者提供生活保障,提高患者生活质量。综合护理模式是从心理护理、用药护理和不良反应护理等方面综合护理。本文主要研究在综合护理干预下对患者在口腔癌患者围手术期护理满意度的影响,对比本院在选取我院2022年6月至2023年7月收治的70例口腔癌患者在常规护理和综合护理模式下的护理情况作出研究分析,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2022年6月至2023年7月收治的70例口腔癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均35例。对照组采用常规护理,观察组另外给予综合护理模式护理。对照组女性患者16例,年龄在42-72岁之间,平均年龄为(57.0+6.2)岁。男性患者19例,年龄在45-74岁之间,此次研究的患者平均年龄为(53.1±4.8),实验组患者组成为男性患者25例,女性患者10例,年龄在41-73岁之间,平均年龄为(55.5+6.5)岁。患病平均年限为(3.5±2.3)年。在对两组患者各项情况综合对比并进行统计学分析,结果显示 $P > 0.05$ ,故可进行对比。

入选标准:(1)认知功能无障碍,能句多正常沟通;(2)同属急性口腔癌患者;(3)患者家属签署知情同意书;(4)无免疫系统疾病。

排除标准:(1)免疫功能存在障碍者;(2)有精神病史者;(3)重大传染性疾病者;(4)合并感染性疾病患者。

### 1.2 护理方法

1.2.1 常规护理:对照组采用常规护理,护理人员根据医嘱提供常规护理。

(1)注意局部清洁<sup>[2]</sup>,因为口腔是进食环境,很难完全保证干燥、干净,因为有唾液分泌、进食各种食物残渣。可通过局部口腔冲洗,最基本的可以多喝凉白开水,清洁口腔;

(2)注意局部制动,很多口腔手术以后要插一个胃管,避免从口腔进食,目的既保证清洁又保证局部不活动,减少活动,促进愈合;

(3)注意局部伤口肿胀、出血,因为肿胀、出血有时对患者会产生致命或者很大影响。若在手术以后发现这种现象,要尽早与医生护士反馈,及时处理,避免不良事件的发生<sup>[3]</sup>。

1.2.2 综合护理模式:观察组在常规护理的基础上另外给予综合护理模式护理,具体为:

(1)为综合护理工作目标制定计划<sup>[4]</sup>,集合护理人员组成综合护理模式小组。①请教业内专业人士对组内成员开展综合护理培训课程,制定综合护理工作表。②合理规划组内工作人员的工作时间,使其休息得到保证,工作效率得到提高和工作激情持续保持。③入院后,了解患者病程及既往病史,整合患者资料信息,包括姓名、年龄、性别、住址、病症等基本资料,建立患者档案,对患者基本的诊断与治疗提供依据,以便后期随访和随时沟通以及对管理办法实施后的效果进行测评比较,以针对性地对其进行指导与管理④合理运用培训的知识结合病人的实际情况,根据患者实际情况明确本

次综合护理的重点, 根据实际情况制定有针对性的综合护理计划。

(2) 创建综合护理系统<sup>[5]</sup>, 责任人由护理人员和家属共同担任。护理人员在做完日常护理讲完日常护理注意事项, 患者家属在日常生活中对患者进行监督。

(3) 健康教育<sup>[6]</sup>: 患者入院之后参考临床经验加之患者实际情况进行针对性的疾病知识宣传及健康教育, 帮助患者详细了解疾病, 也可以给患者分享成功案例, 这样可以增强患者对于疾病的治疗信心。告知患者和家属一些简单的对病情的判断方法。

(4) 对患者的心理护理: 安抚病人情绪, 科学告知。用患者能够听懂的语言告知病情的产生原因以及它的可治性, 为患者提供安静舒适的环境, 口腔癌的患者需要安静, 而且安静的环境也能够很好的解除病人的焦虑情绪。给患者提供缓解紧张情绪的方式方法, 例如听音乐、看电视节目等。

(5) 做好任务分配, 护士长要有良好的品德历史上许多事例表明, 道德颓废的人不会有人信任, 品行高洁、大公无私、正派公道的护士长才能得到护士的信赖, 可见树威之道修德为先。护士长的思想品德和行为举止对护理管理的成效、人心的向背都产生重大影响, 高尚的思想品德和威望, 是无声的命令、无形的力量是护理人员效法的楷模。

(6) 围绕以病人为中心的原则在病房制定并推行“首问负责制”“首问负责制”包括两方面的内容<sup>[7]</sup>, 一方面护士要主动开口问: 您找谁, 有事吗? 需要帮助吗? 第二方面是患者家属有什么疑问问, 如果问到哪位护士, 那位护士马上负责解决, 不推给其他护士, 即使护士解决不了的医疗问题也必须由护士传达给医生, 避免家属传达不清或家属认为护士是在有意推委等情况发生。

### 1.3 观察指标

比较护理效果。使用自拟不记名问卷评价满意度, 满意度=(非常满意+满意)/例数×100%。自制护理满意度调查问卷调查两组对护理效果的满意程度, 患者根据自身感受评价护理满意度, 分为满意、一般和不满意。

### 1.4 统计学方法

统计学处理应用 SPSS22.0 软件, 计数资料以 n (%) 表示, 行 X<sup>2</sup> 检验; 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 行 t 检验, P<0.05 时差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度比较

两组间的护理满意度比较, 在试验观察后对两组的患者的护理满意度数据进行收集处理。观察组护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。

表 1 比较两组患者护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	35	13 (37.14)	12 (34.29)	6 (17.14)	25 (71.43)
观察组	35	18 (51.43)	16 (45.71)	1 (2.85)	34 (97.14)
X <sup>2</sup>					4.874
P					0.031

## 3 讨论

口腔癌是一种口腔内的恶性肿瘤的总称<sup>[8]</sup>, 口腔癌的病症大部分表现为鳞状上皮细胞癌, 也就是医生口中的黏膜发生了变异。在临床上的表现为牙龈癌、舌癌和上颌窦癌以及发生于颜面部皮肤黏膜的癌等。口腔癌是头颈部较常见的恶性肿瘤之一。有数据显示患有口腔癌的患者大多是具有长期吸烟以及饮酒史, 相反两者同时不具备的患者患有口腔癌的概率是极低的。同时口腔的卫生状态也对口腔癌的诱发起着关键作用, 患者的口腔卫生习惯差, 这也间接的为病菌在自身口腔内滋生、繁殖创造了条件, 也会更有利于亚硝胺及其前体的形成。如此种种原因可能促进口腔癌发生。一些微量元素的缺乏也可能成为口腔癌发生的原因。比如维生素 A, 如果缺乏维生素 A 可引起口腔黏膜上皮增厚、角化过度, 而口腔黏膜上皮增厚以及角化过度都与口腔癌的发生有一定的关联。据统计摄入维 A 低的国家口腔癌发病率普遍偏高。同时一些其他的微量元素摄入的不足也被认为是为口腔癌的发生创造了条件, 比如锌。锌是动物组织生长不可缺少的元素, 锌缺乏可能导致黏膜上皮损伤, 黏膜上皮的损伤也是口腔癌发生的有利条件。

综合护理以护理程序为核心, 将护理程序系统化, 护理质量的控制等方面都以护理程序为框架, 环环相扣, 整体协调一致, 以确保护理服务的水平及质量。综合护理能有效疏导患者的不良心理状态, 通过科学、合理的方式, 引导患者宣泄内心的不良情绪, 树立治疗信心, 进而增强治疗效果, 同时, 对患者实施综合护理时要求护理人员必须具有较强的责任心、意愿、专业技能及相应的护理知识, 才可帮助患者快速恢复健康, 使患者的生活质量得到改善。通过本次临床实践验证, 综合性护理干预措施可提高口腔癌患者护理质量及患者满意度, 同时与常规护理方法相对比, 优势明显。值得在临床上推广。

### 参考文献:

[1]廖瑞玲,王培等.基于多学科协助的综合护理模式对老年原发性干燥综合征患者不良情绪及自我效能的影响[J].罕见医学杂志.2023,30(04):23-32

[2]黄玲凤,陈亚琴.综合护理模式在慢性盆腔炎护理中的应用和临床效果观察[J].解放军护理杂志.2023,21(10):62-64.

[3]蔡琳.探讨乳腺癌术后使用综合护理模式的重要性[J].中国卫生标准管理.2023,40(02):87-90.

[4]黄梅.综合护理模式在重症监护病房急性心肌梗死护理中的应用研究[J].心血管病防治知识, 2023,13(02):102-103.

[5]张媛.综合护理模式对机器人辅助腹腔镜下前列腺癌根治术患者术后尿失禁的改善效果研究[J].婚育与健康.2023,29(01):87-89.

[6]韩丽娟,杨少华等.基于循证理论的综合护理模式对早产儿有创机械通气相关并发症的影响[J].中国医药导报, 2023,20(01):78-83.

[7]徐新花.循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛, 2019, 23(06):880-881.

[8]杨志华等.口腔癌术后患者出院准备度现状及影响因素研究[J].中国肿瘤, 2023, 15(07):253-254.