

循证护理管理方案在胃癌患者护理中的应用效果研究

李成娟

(华中科技大学同济医学院附属协和医院)

摘要: 目的: 探讨在胃癌患者选择护理干预时使用循证护理管理方案的应用效果。方法: 以 2019 年至 2021 年为时间段选取我院收治的胃癌患者 120 例进行分组对比研究。随机等分的患者使用常规护理的命名为对照组, 使用循证护理管理方案的命名为观察组。对比两组护理满意度和生活质量评分情况。结果: 观察组护理满意度高于对照组; 各项生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在胃癌患者的护理干预中选择循证护理管理能有效提升患者的生活质量, 获得更高的护理满意度。

关键词: 胃癌; 护理干预; 循证护理管理; 生活质量

胃癌是起源于胃部的一种癌症, 发病原因是胃粘膜上皮产生恶性肿瘤, 进而引起胃癌^[1]。胃癌发病年龄多为 50 岁以上, 且男性患胃癌的几率比女性大^[2]。患有胃癌的患者采用手术治疗能对疾病有较好的控制作用, 但手术会对患者造成生理及心理方面的创伤, 在治疗后需引入优质的护理进行干预^[3]。目前针对胃癌患者可采用的护理模式较为多样, 在众多护理方案中, 循证护理管理方案的优势在于: 它能够以有价值的、可信的科学研究结果为证据, 展开具备专业性的护理干预。为探讨此护理模式在临床应用中的价值体现, 我院特进行了相关对比研究, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019 年至 2021 年期间收治的胃癌患者 120 例, 随机等分为对照组和观察组。两组资料对比 $P > 0.05$, 详细信息见表 1。

表 1 两组信息资料比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	女性	男性	年龄范围 (y)	平均年龄 (y)
对照组	60	34	26	50~82	64.28 ± 6.71
观察组	60	33	27	51~83	65.02 ± 6.88
χ^2/t		0.033	-		0.596
P		0.854	-		0.552

1.2 方法

1.2.1 对照组

进行常规护理。护理人员需向患者告知疾病基本知识和手术相关流程, 做好术前准备、术中配合, 在术后针对患者用药疑虑、饮食习惯改善提出建议, 并做好日常伤患处清洁工作, 定期记录患者生命体征情况。

1.2.2 观察组

使用循证护理管理方案进行护理干预。具体实施方案为: (1) 制定循证护理方案。预先成立循证护理管理小组, 小组长由护士长担任, 其它组员均选择具备 3 年以上护理经验的护士组成。小组成立后结合既往胃癌患者病理类型、治疗方式、并发症等相关资料,

表 3 两组生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	60	86.37 ± 6.49	90.33 ± 7.14	87.58 ± 6.59	89.74 ± 6.93
对照组	60	80.03 ± 6.02	82.65 ± 6.21	81.64 ± 6.31	83.59 ± 6.29
t		5.547	6.286	5.043	5.090
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

胃癌作为常见肿瘤疾病中的一种, 好发于有生活不良习惯, 长期吸烟、酗酒等人群^[4]。患者患病后可采用手术或放化疗治疗等进行病情控制。不论使用哪种治疗方法, 后期的护理干预都具备着重意义。在常规护理的基础上探讨循证护理管理方案的优势, 它注重患者自我需求的表达、强调护理人员的专业性并能够根据疾病相关知识总结出有利于护理进行的方案^[5]。从结果来看, 对照组 (常规护理) 与观察组 (循证护理管理方案) 在护理满意度方面, 对照组满意度低于观察组, 表明后者更能为患者提供优质的护理干预, 让更多的人对护理保持认可。在生活质量方面, 对照组各项生活质量评分均低于观察组, 表明后者对提升患者生活质量的效果更好, 进一步证实了循证护理管理的优越性。以上对比均存在差异性 ($P < 0.05$)。

综上, 对胃癌患者使用循证护理管理方案能更好的提升患者生

活质量, 获得更高的护理满意度。

总结出具备普适性的循证护理管理方案。(2) 人员培训。循证护理强调护理人员的个人技能和临床经验, 在制定方案后需对护理人员进行针对性的培训。通过专家讲座、培训交流会等形式重点提升人员的专业水平, 为提高循证管理奠定基础。(3) 心理护理。循证护理关注患者的实际情况、价值观和愿望。在实施护理时需关注患者的心理状态变化。大部分患者在进行手术后容易产生焦虑、抑郁等情绪, 护理人员可针对患者心理负面情绪进行疏导, 利用沟通技巧帮助患者敞开心扉, 减轻焦虑感。

1.3 观察指标

(1) 观察两组护理满意度。使用满意度调查获取满意度反馈, 调查表总分 100 分, 得分 > 90 分为非常满意; 得分 60~90 为比较满意; 得分 < 60 为不满意。

(2) 观察两组生活质量评分情况。使用 SF-36 生活质量评分表进行判定, 分别对患者躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活进行打分, 得分越高说明生活质量提升越显著。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 spss24.0 对资料进行分析处理, 患者的计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 与计数资料 (%), 分别应用 t、 χ^2 检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组护理满意度对比

观察组护理满意度为 88.33% 高于对照组的 70.00% ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	60	33 (55.00)	20 (33.33)	7 (11.67)	53 (88.33)
研究组	60	23 (38.33)	19 (31.67)	18 (30.00)	42 (70.00)
χ^2					6.113
P					0.013

2.2 两组生活质量评分对比

观察组各项生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

活质量, 获得更高的护理满意度。

参考文献

- [1] 王素梅, 张倩, 田婉. 基于循证的加速康复外科护理在胃癌根治术患者中的应用效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(9): 1011-1013, 1017.
- [2] 陆利. 循证护理对早期胃癌根治术患者术后胃肠功能及心理状况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(18): 3329-3332.
- [3] 刘姣. 循证理论应用于胃癌患者术后护理的效果分析[J]. 四川医学, 2020, 41(5): 540-543.
- [4] 李曼, 王红, 陈娜, 等. 围手术期循证护理在腹腔镜远端胃癌 D2 根治术中的护理体会[J]. 腹腔镜外科杂志, 2019, 24(2): 151, 156.
- [5] 张伟, 朱宁宁, 王娜. 胃癌术后患者肠内营养喂养不足循证预防护理方案的应用及评价[J]. 护理学杂志, 2019, 34(4): 9-13.