

综合护理干预对提升头颈部肿瘤放疗患者护理满意度的效果

徐易婷

(重庆医科大学附属第三医院 重庆市 401120)

摘要:目的:在头颈部肿瘤放疗患者护理中应用综合护理干预对其满意度的影响探究。方法:抽取我院2019年3月至2020年1月阶段内接收的头颈部肿瘤放疗患者48例,通过患者床号单双数予以分组,即对照组和观察组,均24例,分别行常规护理和综合护理。对比两组护理前后的睡眠质量及对护理的满意度和护理依从性。结果:观察组患者的睡眠质量结果明显优于对照组($P < 0.05$);观察组的护理总满意度结果和护理依从性与对照组相比均呈更高展示($P < 0.05$)。结论:对头颈部肿瘤放疗患者应用综合护理干预具有显著的临床效果,可有效改善患者睡眠质量,提高患者护理依从性及满意度,值得推广应用。

关键词:综合护理;头颈部肿瘤放疗;满意度

头颈部肿瘤主要包括三个部分,即口腔颌面部肿瘤、耳鼻喉科肿瘤和颈部肿瘤^[1]。由于头颈部重要器官较为集中,解剖结构及关系较为复杂,临床治疗方法也具有一定的差异性。放射治疗是目前临床较为常用的方式之一,主要是通过放射线杀灭癌细胞,同时阻止癌细胞生长及扩散,具有一定的治疗效果,是较多患者的首选^[2]。但该方式也存在许多不足,如精确度不高、易对癌细胞周边正常组织造成极大损害、并发症多等。因此,在对头颈部肿瘤放疗患者进行治疗中予以规范化的护理干预,对改善患者的生活质量,提高疗效具有重要意义。基于此,本文将展开对综合护理干预应用于头颈部肿瘤放疗患者中的临床效果探讨,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院接收的头颈部肿瘤放疗患者48例,时间范围介于2019年3月至2020年1月期间,将其随机平均分为对照组和观察组。观察组中,男性共有10例,女性共有14例,年龄介于45~77岁间,平均为(58.10±12.50)岁;对照组中,男性共有11例,女性共有13例,年龄介于46~85岁间,平均为(60.03±13.20)岁。经评估,两组患者基本资料均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预,观察组在此基础上再采取综合护理干预,具体包括如下内容:(1)疾病健康教育指导:详细耐心的向患者讲解疾病相关知识,包括致病机制、临床表现、有关并发症、治疗方式及治疗注意事项等,及时解答患者对疾病的相关疑惑,鼓励患者及家属制定详细的护理计划,加强自我认知。(2)心理护理:增加与患者沟通交流的频率,及时掌握患者心理动态,帮助其疏导焦虑、抑郁、紧张等不良情绪,可建议患者通过听音乐、冥想、呼吸控制等方式分散对病情的注意力,保持积极放松的状态配合治疗,提高治疗依从性。(3)并发症预防处理,提前对放疗后可能出现的口腔溃疡、皮肤炎等并发症采取一定的预防处理方案,指导患者保持口腔卫生,早晚使用含氟牙膏刷牙等。(4)放疗后康复训练指导,鼓励患者多喝水,勤洗澡更换衣物,做好自身的清洁。定期检查皮肤与口腔,及时评估口腔黏膜反应,结合患者实际的疼痛感受予以适量的药物镇痛。

1.3 观察指标

对比两组患者的睡眠质量、护理依从性及对护理的满意度。采用匹兹堡睡眠质量表来对两组患者睡眠质量进行评分:参与评分的内容主要包括7个小项,每项评分范围介于0~3分之间,总分为21分,评分越高表示睡眠质量越差,反之表示睡眠质量越好。以我院自制评分量表对患者满意度和护理依从性加以统计。

1.4 统计学方法

本文所涉及的计数资料应用(%)予以表示,施以 χ^2 检验、计量资料应用($\bar{x} \pm s$)予以表示,施以t检验,均在SPSS 21.0软件中展开处理,结果以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组睡眠质量比较

护理前,两组患者睡眠质量无明显差异,护理后,观察组变化结果相较于对照组呈更优显示($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组睡眠质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
观察组(n=24)	17.03 ± 2.15	4.03 ± 1.15
对照组(n=24)	17.56 ± 2.76	6.03 ± 2.05
t	0.742	4.168
p	0.461	0.000

2.2 两组护理依从性及满意度结果对比

观察组护理依从性及满意度结果与对照组进行比较,均呈现更高显示($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理依从性及满意度结果对比 [n(%)]

组别	护理依从性	满意度
观察组(n=24)	22 (91.66)	24 (100.00)
对照组(n=24)	18 (75.00)	17 (70.83)
χ^2	5.778	8.195
p	0.039	0.014

3 讨论

头颈部所发生的肿瘤,其原发部位和病理类型较多,主要以颅内压增高和神经功能定位症状为其特征,对应的治疗方式也各有差异^[3]。目前,放射治疗是临床主要治疗方式之一,可在一定程度增加肿瘤的治愈率,解除患者痛苦^[4]。治疗期间,处理需要临床医师给予积极有效的治疗方案外,还需配合高效的护理方法以提高治疗效果。综合护理干预是较为全面的护理模式之一,主要通过患者的心理护理、健康护理、清洁卫生护理及康复指导干预等,在常规护理基础上,落实护理责任制以此来提高总体护理服务水平。由此次分析数据得:观察组的睡眠质量较对照组更优;观察组的护理依从性及对护理的满意度均明显高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,综合护理对头颈部肿瘤放疗患者的治疗具有显著效果,可有效提高护理依从性,改善睡眠质量,对患者的病情有积极的促进作用,值得广泛运用。

参考文献:

- [1]杜晶. 护理干预对放疗科头颈部肿瘤放疗患者生活质量的影响[J]. 当代临床医刊, 2020, v.33(02):7-8.
- [2]郭凤英, 邱秀环, 陈淑娟. 头颈部肿瘤患者围放疗期间实施综合护理干预对其营养状况、生活质量的影响分析[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(24):4.
- [3]沈永菊, 李淑华, 段诗苗, 等. 综合护理干预对头颈部肿瘤患者放疗致口腔黏膜反应的效果观察[J]. 中华全科医学, 2019, 012(010):1674-1675,1677.
- [4]李娜. 护理干预对头颈部肿瘤放疗患者生活质量的影响研究[J]. 医药卫生:全文版, 2019, 6(9):00049-00049.