

探讨循证护理管理方案在胃癌患者护理中的应用效果及并发症发生率影响

吴悠

(华中科技大学同济医学院附属协和医院)

摘要:目的 讨论胃癌患者护理以循证护理管理方案的效果。方法 取 2021 年 3 月-2022 年 3 月我院胃癌患者 80 例,随机分成:对照、观察两组(各 40 例)。对照组常规护理,观察组循证护理管理,比较两组的护理质量、并发症。结果观察组各项护理质量评分高于对照组,并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论 循证护理管理方案的效果显著,能够提升胃癌患者的护理质量,降低并发症。
关键词:循证护理管理方案;胃癌患者;并发症;护理质量

胃癌是一种高发的恶性肿瘤,在目前生活、饮食等结构的改变下,患胃癌的人数也在逐渐增加^[1]。此疾病最易发生在 50 岁以上的男性中,以西北和东部沿海为发病率最高的地区。胃癌发生的原因较为复杂,和幽门螺旋杆菌、饮食不当、环境、遗传等均有着紧密联系^[2]。患病初期,患者并不会出现明显的异常症状,但在病情逐渐发展下,患者则会出现一定程度的呕吐、恶心、消化道溃疡等现象,病情严重时,还会出现便血、呕血、贫血、营养下降、消瘦等反应,患者的生命也会面临严重威胁^[3]。目前,临床一般会选择手术、化疗等方式进行该疾病的治疗,但治疗期间会对患者的机体造成一定侵犯,并发症较多,因此,必要的护理也至关重要。本文中研究中,将以循证护理管理方案为中心,并积极分析此护理在胃癌患者中的效果。现论述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取我院胃癌患者 80 例,随机分成:对照、观察两组。组间资料对比后,见: $P > 0.05$,符合研究所需。具体如表 1。

表 1 两组信息资料比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	选取时间	例数	女性	男性	年龄范围(岁)	平均年龄(岁)
对照组	2021 年 3 月	40	12	28	50-79	62.32 ± 2.45
观察组	-2022 年 3 月	40	13	27	50-80	62.19 ± 2.67
χ^2/t			0.058	-		0.227
P			0.809	-		0.821

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组常规护理。即简单讲述胃癌治疗的相关事项,并注意解答患者的疑惑,记录患者的病情变化。

1.2.2 观察组

观察组循证护理管理。具体如下:①创建循证小组:全面评估

表 3 两组的并发症[n(%)]

组别	例数	脱发	胃肠道反应	骨髓抑制	肝肾功能受损	并发症发生率
对照组	40	3 (7.50)	4 (10.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	10 (25.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2						6.275
P						0.012

3 讨论

胃癌归为消化道科,具有极高的死亡率,对患者生命健康的威胁较大。在胃癌病情的逐渐深化之下,癌细胞还会逐渐繁殖扩大,正常的细胞也会受到破坏,严重时还会出现全身转移的风险,负面危害极大^[4]。目前,手术与化疗为胃癌治疗的首选方案,但无法达到痊愈的目的,仅能缓解和控制病情的发展,对患者的生存周期有延长效果。手术在晚期胃癌患者中的适用性不强,相对而言,化疗的开展频率更高。通过化疗,能够有效杀灭患者的癌细胞,不过,在化疗的同时,患者的健康细胞也会受到一定侵犯,化疗带来的并发症较多。

循证护理管理属于新型的护理方式,护理的科学性和系统性较强,同时会找到相关依据作为护理佐证,有助于护理质量的提升^[5]。在相关的研究中也证实,循证护理的干预效果显然比常规护理更高,临床价值更为可观。本文中研究中也充分证实了循证护理管理的价值,观察组的胃癌患者便以此护理方案,相比对照组(常规护理),

患者的基本病情,并结合患者的护理需要,安排定量的医护人员组建小组,负责进行患者护理措施的全面实施。②制定护理计划:了解患者的病情需要,并总结临床中胃癌并发症发生的相关情况,确定并发症预防的相关措施,制定合理的护理计划。③循证护理实施:化疗期间出现口腔溃疡的几率较大,对此,需及时做好患者的口腔清洁工作,化疗过程中,应将冰块置于患者口腔内,以实现血管收缩效果,针对已经有溃疡的患者,还需利用利多卡因进行患处的疼痛缓解。贫血也为化疗期间常见的一种并发症,对此,护理人员需及时观察患者的血象变化,同时注意对患者心理的疏导,防止患者因不适而产生负面情绪,从而影响治疗效果。

1.3 观察指标

(1)观察两组的护理质量。主要从基础护理、专科护理、护理书写、健康教育等方面进行质量打分,每项满分为 25 例。

(2)观察两组的并发症。如脱发、胃肠道反应、骨髓抑制、肝肾功能受损。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 spss22.0 对资料进行分析处理,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 两组的护理质量

观察组各项护理质量评分高于对照组($P < 0.05$)。如表 2。

表 2 两组的护理质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础护理	专科护理	护理书写	健康教育
对照组	40	16.35 ± 2.56	17.89 ± 2.49	19.65 ± 2.84	18.25 ± 2.65
观察组	40	23.32 ± 1.45	22.54 ± 1.06	23.51 ± 1.47	23.61 ± 1.24
t		14.983	10.867	7.634	11.587
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组的并发症

观察组的并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。如表 3。

观察组的护理质量评分更高,并发症更低,说明循证护理的干预价值显著。

综上,循证护理管理方案之下,将会降低胃癌患者发生并发症的可能性,同时还能提升护理质量,价值可观。

参考文献

- [1]李静.循证护理管理方案在胃癌患者护理中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(28):63-64.
- [2]马文丽,张涵.循证护理管理方案在晚期胃癌患者疼痛护理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(10):63-65.
- [3]康珂珂.循证护理对胃癌根治术患者心理状态及并发症发生情况的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(3):479-480.
- [4]祁克蓉,董洪芳,孙文君.循证护理对进展期胃癌根治术患者的应用效果探讨[J].中国社区医师,2021,37(34):141-142.
- [5]吴育萍.循证护理对胃癌患者焦虑抑郁情绪及睡眠质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(9):1628-1629.