

# 多学科护理模式对喉癌术后下呼吸道感染患者自护能力与生活质量的影响分析

江秋平 骆开红 (通讯作者)

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

**摘要:** 目的: 探讨对喉癌术后下呼吸道感染患者运用多学科护理模式干预对其自护能力与生活质量的影响。方法: 随机抽取我院喉癌术后下呼吸道感染患者 82 例, 入院时间均介于 2019 年 8 月至 2021 年 8 月。对其实施随机分组处理, 纳入对照组的 41 例进行常规护理, 观察组中 41 例则进行多学科护理。就此比较分析两组患者护理前后的自护能力及生活质量评分结果。结果: 护理前, 两组患者对应自护能力及生活质量评分结果均无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组中对应评分均明显高于对照组, 具有明显差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 多学科护理模式于喉癌术后下呼吸道感染患者中的实施效果显著, 可有效提高患者的自护能力及生活质量, 可加以积极推广运用。

**关键词:** 多学科护理模式; 喉癌; 术后下呼吸道感染; 自护能力; 生活质量

喉癌系呼吸道感染病症之一, 属于临床常见恶性肿瘤之一, 具有较高发病率。手术是针对于此常用的治疗手段, 需通过气管切开以维持患者呼吸通道。但由此常会使患者并发下呼吸道感染, 严重影响患者生活质量。因此, 予以患者相应的护理干预具有尤为重要的作用。多学科护理模式是一种以多学科专业小组为基础为患者提供全面化、规范化和系统化的护理模式, 在临床中的应用较为广泛。基于此, 本此分析将以我院 2019 年 8 月至 2021 年 8 月接收的喉癌术后下呼吸道感染 82 例进行分组护理干预, 以探究多学科护理模式的实施对其实际自护能力与生活质量的影响, 所得报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽取我院收治的喉癌术后下呼吸道感染患者 82 例, 均为 2019 年 8 月至 2021 年 8 月内入院就诊, 作随机分组处理, 每组均为 41 例。对照组中, 男性 29 例、女性 12 例。年龄 32~66 岁之间, 平均年龄 ( $45.13 \pm 3.80$ ) 岁。观察组中, 男性 28 例、女性 13 例。年龄 33~71 岁之间, 平均年龄 ( $45.66 \pm 3.50$ ) 岁。经对两组一般资料进行综合对比分析, 所得结果显示无较大差异, 可比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组遵照常规护理模式展开, 观察组进一步加以多学科护理模式干预, 如下: (1) 组建专业多学科护理小组, 组内成员包括护理人员、营养师、心理医师, 提前对护理人员进行多学科护理相关内容培训, 考核合格后方可上岗, 合理分配各人员岗位职责, 明确责任制。根据患者基础资料, 确立其现存的健康问题及潜在的健康问题, 并为其制定相应的早期干预措施并评估干预效果。(2) 观察了解患者心理状态, 及时帮助其疏导不良心理情绪。加强对患者的健康知识宣教, 耐心解答患者疑问, 提高患者自我认知度。(3) 指导患者正确进行自我管理, 帮助其做好吸痰和排痰工作, 由营养师结合患者饮食喜好为其制定合理科学的术后饮食方案, 保证其获得足够的营养物支持。同时指导患者及家属做好相应的家庭气道湿化以及药物管理, 了解常见并发症并做好相应的自我监测和管理。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者护理前后的自护能力及生活质量评分。以我院自制量表评估两组患者护理前后自护能力, 包括基础护理技能、健康知识水平、自护责任感以及自我概念评分, 单项总分 25 分, 总分共计 100 分, 所得分值越高表示其自护能力越佳。通过 SF-36 生活质量评分量表对两组护理前后生活质量进行评估, 百分制, 分值越高表示生活质量越佳。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS21.0 统计软件对此次分析中所涉及的相关数据进行分析处理, 对计数资料的表述将通过 (%) 进行表述, 以  $\chi^2$  检验; 计量资料将通过 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行表述, 以  $t$  进行相应检验,  $P < 0.05$  即表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后自护能力比较

护理后, 两组自护能力评分均有明显提高, 相比之下, 观察组较对照组更高 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者护理前后自护能力比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理前	护理后
观察组(n=41)	68.58 ± 2.06	82.48 ± 2.26
对照组(n=41)	68.66 ± 2.38	75.32 ± 2.22
t	0.163	14.472
P	0.871	< 0.001

### 2.2 两组患者护理前后生活质量评分比较

经护理后, 两组对应所得生活质量评分均有明显提高, 且观察所得分值较对照组更高 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者护理前后生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理前	护理后
观察组(n=41)	67.58 ± 3.06	88.36 ± 1.26
对照组(n=41)	67.86 ± 3.08	80.43 ± 1.59
t	0.413	25.029
P	0.681	< 0.001

## 3 讨论

喉癌属于一种常见恶性肿瘤, 主要发生于喉黏膜上皮组织, 会对患者的呼吸功能造成严重影响。通常需要对患者进行气管切开以保证的呼吸功能恢复正常, 但有较多临床相关实践经验<sup>[1]</sup>表明, 患者气管切开后易存在较高风险的呼吸道感染, 严重影响患者的预后及生活质量。因此, 有必要对患者采取相应的护理干预措施。多学科护理模式指的是由多科专业人员共同参与从而为患者实施全面康复护理干预的一种高效科学的护理模式。在实施过程中, 注重对患者心理情绪的关注, 使其可保持积极良好心态配合治疗和护理。同时, 通过对其进行健康宣教提高认知, 利于其自护能力的提高, 变被动接受康复治疗干预为主动, 能有效提高其生活质量。此次分析结果显示: 护理后, 观察组中对应的自护能力及生活质量评分均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 多学科护理模式在喉癌术后下呼吸道感染患者中的应用具有显著效果, 可有效提高患者自护能力, 利于其生活质量的改善, 值得推广。

### 参考文献:

[1]王丽丹, 汤夏冰, 庄燕. 自我效能联合自我护理对喉癌患者术后营养状态、生活质量及自护能力的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(9): 1013-1015.

[2]林艳红, 代林林, 王影, 等. 喉癌患者术后自理理论护理效果评价及对生活质量的改善[J]. 中华全科医学, 2016, 14(4): 686-688.