

出院跟踪随访在肿瘤外科护理中的实施效果研究

吴啟丽

普洱市人民医院肿瘤科 665000

〔摘 要〕目的 分析出院跟踪随访在肿瘤外科护理中的实施效果。方法 选取我院 2018 年 1 月-2019 年 1 月期间收治的 200 例肿瘤外科患者作为调查研究对象, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 100 例, 其中对照组患者采用常规的出院指导方法, 实验组患者则再次基础之上实施出院跟踪随访, 比较分析两组患者的遵医行为。结果 实验组患者出院后按时复查、适当运动、正确处理伤口等方面的遵医行为高于对照组患者 ($P < 0.05$), 正确服药方面两组患者的差异并不是十分的显著。结论 出院跟踪随访, 能够有效的提高患者的遵医行为, 帮助医护人员了解患者出院后基本情况, 其能够有效的减少各类不良事件发生率, 有助于患者健康的恢复。

〔关键词〕出院跟踪随访; 肿瘤外科; 护理; 实施效果

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-123-02

通常患者在医院内能够接受到优质、高效的护理服务和健康教育, 但是在患者出院后由于缺乏护理人员的监督和指导, 经常会出现各种不良事件, 这些事件给患者的健康恢复带来了较大的不良影响。为此, 在肿瘤外科护理中, 我院尝试采取出院跟踪随访法对其进行护理, 取得了不错的护理效果, 其具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2018 年 1 月-2019 年 1 月期间收治的 200 例肿瘤外科患者作为调查研究对象, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 100 例, 其中男性患者 109 例, 女性患者 91 例, 患者年龄在 18-75 岁之间, 两组患者的性别、年龄等差异不明显 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

在研究期间, 对照组患者采用常规护理方法, 在患者出院之前, 由医护人员对患者的病情及身体状况进行全面的分析, 将出院指导建议写在出院指导单上对患者进行出院指导。而实验组患者则在对照组的基础之上实施出院跟踪随访, 其在具体的随访过程中主要包含有对患者身体状况、用药情况、生活方式、运动锻炼情况等基本的了解, 在随访过程中, 其方式也比较多元化, 主要有以下几种。

一是电话随访。电话随访主要就是利用手机、电话等通讯工具对患者进行随访, 其主要是通过沟通了解患者的心理状态、康复情况及病情变化情况等, 在充分了解这些内容之后, 医护人员可以根据所了解到的情况, 对患者后期的用药、饮食、运动等进行更加科学合理的指导。在这个过程中, 护理人员要注意态度亲和, 礼貌用语, 与患者建立良好的沟通关系。

二是视频随访, 电话随访虽然能够比较及时的与患者进

行沟通和交流, 但是其只能通过语言进行沟通和交流, 患者康复情况只是单纯的语言的描述, 可能在表述上不够准确, 医护人员难以对患者的情况做出准确的判断, 而随着科技的不断发展和进步, 当前可以用于视频通话的软件可谓是越来越多, 因此在出院跟踪随访中也可以通过视频随访进行, 以便更加全面的了解患者基本情况, 为其提供科学合理的出院指导。

此外, 出院跟踪随访中还可以实行面访, 但是这种随访方式的成本比较大, 需要较多的人力, 实施难度比较大, 因此应用并不是很多。而当前出院跟踪随访主要包含有心理支持、用药指导、饮食指导、运动指导四方面的内容。在随访工作开展期间还应注意控制好随访的时间和频率, 通常患者在出院的第 1 次随访在出院后 1-2 周之间进行, 第 2 次随访则在出院后的 1 个月左右, 第 3 次随访在患者出院后第 3 个月进行, 在随访时可以根据患者病情实际情况适当的增减随访的次数。

1.3 观察指标及调查方式

本次调查研究中主要对患者的遵医行为进行调查, 调查内容主要包含有患者的合理饮食、不适就诊、按时复查、正确服药、适当运动等几个方面的内容。

1.4 统计学方法

本次研究所得所有数据均采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析处理, 计量资料采用均数 $\pm$ 标准差进行表示, 采用 t 进行检验, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义^[1]。

2 结果

两组患者在出院之后, 病情都得到了一定程度的改善, 但是实验组患者在适当运动、按时复查、正确处理伤口等方面遵医行为明显高于对照组患者, ($P < 0.05$)。其详情如下表所示^[2]。

表 1: 两组患者遵医行为比较

组别	适当运动	按时复查	正确处理伤口	合理饮食	不适就诊	正确服药
对照组 (n=100)	50	45	33	56	77	78
实验组 (n=100)	78	77	69	81	89	88

3 讨论

肿瘤是当前社会危害人体健康的重大疾病之一, 肿瘤外科患者无论是在住院期间还是在顺利出院之后都存在有较多

的安全隐患, 为了更好的帮助患者治疗疾病, 改善其健康状况, 就必须要从各个方面加强对患者的健康指导力量。患者 (下转第 125 页)

精神状态不佳、维生素及微量元素缺乏、激素水平的变化、消化系统疾病、免疫力系统方面的疾病都可能会造成口腔溃疡的发生,在多重诱导因素的交相作用下,口腔溃疡的发作也具有周期性反复发作的可能性。

不同的护理方式,口腔溃疡愈合的时间也不一样,本研究中,对口腔溃疡患者采用漱口液进行口腔护理,其中胰岛素可促进合成代谢,促使蛋白质合成增加,加速口腔黏膜上皮修复;利多卡因可减轻疼痛;干扰素可抗肿瘤、抗病毒和提升免疫力;复合维生素 B 含有多种组织细胞代谢所需辅酶,可保持黏膜上皮完整性,维持上皮细胞功能。多种成分可共同抗感染,促使上皮细胞增生,缓解疼痛,加速溃疡愈合^[5]。

口腔溃疡患者由于疼痛等因素导致患者进食较少,机体营养成分缺乏,营养素不平衡,如维生素 C 缺乏会导致胶原蛋白合成障碍,导致溃疡不易愈合,而微量元素缺乏易发生口腔黏膜病变,使溃疡愈合减慢。本研究中,对研究组患者,经过自制漱口液的治疗后,疼痛减轻,再经过合理的饮食干预,促使患者进食量增加,从而为患者身体提供充足的营养成分,补充各种维生素和微量元素,溃疡愈合加快,疼痛减轻,患者进食量继续增加,形成良性循环。最终达到促进口腔溃疡的治愈的效果,本研究中,观察组患者的治愈口腔溃疡时间、

恢复进食时间均显著短于对照组,口腔溃疡复发率显著少于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),数据说明,在给予口腔护理的基础上给予口腔溃疡患者饮食干预,能够促使患者各种营养素摄入均衡和达标,提升其机体抵抗力,预防口腔黏膜病变,加速溃疡愈合,同时能够有效防止口腔溃疡的复发。

综上所述,口腔护理结合饮食干预可有效提升治疗口腔溃疡的效果,加速溃疡愈合,减轻患者痛苦,提升患者饮食均衡性,对防止口腔复发有显著效果,值得临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 张兵,王威.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析[J].中国现代药物应用,2018(2):179-181.
- [2] 张敏.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2018(32):119,122.
- [3] 张玉.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析[J].全科口腔医学杂志(电子版),2018(28):88,93.
- [4] 洪瑜莹.饮食干预结合口腔护理对口腔溃疡疗效的影响探析[J].饮食保健,2018(52):206.
- [5] 张岩.口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析[J].饮食保健,2018(34):219.

(上接第 122 页)

糖尿病是一种慢性疾病,其发作原因与不良的饮食习惯、缺乏身体锻炼有关,传统的护理方式是进行常规的护理,难以使血糖平稳的降低到正常的水平。近年来,护理逐渐应用于糖尿病患者中,据相关研究证实^[5],个体健康教育干预模式能够有效的控制血糖的升高,对病情的改善有很大的帮助。

在本实验中,干预前,两组的自我管理能力、遵医嘱行为、就医满意度没有显著差异($P > 0.05$),干预后,两组都有所改善,但试验组改善效果优于对照组,差异显著($P < 0.05$)。干预前,两组空腹血糖和餐后血糖没有统计学意义差异($P > 0.05$),干预后血糖都有所下降,但试验组降低多于对照组,差异显著($P < 0.05$)。个体健康教育干预模式是将患者的具体情况进行具体分析,并采取方式进行个性化指导,改变了传统的干预方式,具有较强的针对性。同时有研究显示^[7],糖尿病患者也要坚持合理安排饮食,保证各微量元素

及身体必需物质的平衡,多食用蔬菜水果。

综上所述,个体健康教育干预模式应用于老年糖尿病患者,效果显著,值得在临床上进一步推广和应用。

[参考文献]

- [1] 章志琼,郭笑盈,邓静.健康教育在老年糖尿病患者中的应用价值[J].中国药物经济学,2016,11(6):147-149.
- [2] 张丽,王惠丽.电话随访式健康教育在门诊老年糖尿病患者疾病认知及自我管理能力的效果观察[J].新疆医学,2015(9):1370-1373.
- [3] 崔学利.自我管理和行为干预对社区老年糖尿病患者生活质量的影响[J].中国医药导报,2012,09(17):166-168.
- [4] 韦继红.个体化健康教育对糖尿病患者遵医行为的影响[J].临床医学,2013,33(6):118-120.
- [5] 徐澍人.健康教育对住院初诊糖尿病患者自我管理能力的观察[J].广州医学院学报,2013,41(5):93-95.

(上接第 123 页)

在住院在医护人员在帮助下往往能够享受到较好的照顾和健康指导,因此其康复速度通常都比较快,但是患者在出院之后,由于自身对于医护知识不了解,身边的家人也比较忙碌,因此患者往往难以享受到较好的照顾。而在患者出院之后,落实好出院跟踪随访制度则能够有效的解决该问题,通过出院跟踪随访,能够帮助患者避免自我护理时出现的各种盲点,帮助患者树立正确的生活方式、饮食习惯和用药方法,这样对于患者健康的恢复,有着重要的促进作用。

肿瘤外科临床护理,相较于其他科室的护理来说,其各项工作的开展更加的繁琐,护理人员的工作通常比较繁忙,时间比较紧张,而且肿瘤治疗时间都比较长,患者在长时间住院之后,出院心情比较急切,因此出院指导工作开展的效果通常都不是十分的理想。针对这种情况,做好出院随访工作就显得极为有必要了,通过出院跟踪采访,医护人员能够更加充分的了解患者的各项情况,并据此给出针对性的意见

指导患者结合自身的实际需求,开展随访工作,而且在随访时,还可以通过电话、视频、面谈等多种方式,保证随访工作更加的系统化和多样化,这样也将更有助于患者的康复,通过本文的研究可以发现,开展出院跟踪随访和不跟踪随访,患者的各项情况更加理想,遵医行为落实更令人满意,不良事件发生率也有所降低。因此,在肿瘤外科护理中可以大力推行出院跟踪随访,其在临床上对于患者的康复及各项治疗工作的开展都有一定的及促进,具有一定的推广价值^[3]。

[参考文献]

- [1] 左宏伟.心理护理在肿瘤外科护理中的应用[J].中国医药指南.2017(01):267-268.
- [2] 毕珍珍.外科护理潜在的护理风险及其对策分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版).2017(35):140-142.
- [3] 雷雨颖.开展优质护理服务对普外科护理质量的影响[J].中医临床研究.2016(30):100-101.