

“一病一品”在直肠癌患者专科护理服务中的效果分析

谌艳贵

益阳市中心医院 湖南益阳 413000

【摘要】目的 观察分析直肠癌患者专科护理服务中“一病一品”的应用价值。**方法** 收集2017年12月至2019年4月期间收治的直肠癌患者一共78例作为对象,根据随机数表法将其分成2组,一组设为对照组,另一组设为研究组,每组39例。专科护理服务中,对照组采用常规护理模式,研究组采用“一病一品”护理模式,比较护理效果。**结果** 两组患者选用不同模式进行护理干预,结果显示,研究组并发症发生率低于对照组,而生活质量比对照组高, $P<0.05$ 。**结论** 直肠癌患者在专科护理服务中采用“一病一品”护理模式,作用显著,建议临床推广应用。

【关键词】 “一病一品”; 直肠癌; 专科护理服务; 应用效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 05-167-02

直肠癌,属于消化道常见恶性肿瘤,就是指从齿状线至直肠乙状结肠交界处之间的癌^[1]。如今,人们生活水平不断提升,饮食结构、生活方式有所改变,在多个方面因素共同作用下,直肠癌的发病率明显升高。直肠癌治疗期间,科学的护理至关重要,是影响预后的一个因素。本文笔者将78例患者分成2组进行比较,探究“一病一品”在直肠癌患者专科护理服务中的效果,现在报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

收集2017年12月至2019年4月期间收治的直肠癌患者一共78例作为对象,根据随机数表法将其分成2组,一组设为对照组,另一组设为研究组,每组39例。对照组,男性21例(53.9%),女性18例(46.1%),年龄35~78岁,平均(57.69±5.18)岁;研究组,男性占23例(58.9%),女性占16例(41.1%),年龄31~79岁,平均(58.24±6.24)岁。两组患者的基本资料经数据比较发现没有统计学意义($P>0.05$),可分组研究。

1.2 方法

专科护理服务中,对照组的39例患者采用常规护理模式,由责任护士组织开展护理工作,主要涉及术前健康宣教、术前准备以及出院指导等。研究组的39例患者在常规护理的同时,采用“一病一品”护理模式,具体的操作方案如下:(1)准备环节。第一,成立“一病一品”小组,根据《中国注册护士核心能力测评量表》(CIRN),结合护士的护龄、职称、基础知识及技能、思维判断能力、管理能力、专业技能、应急能力等,拟定“护士核心能力测评表”,按照由高至低的顺序分成3个级别,分别用N3、N2、N1表示,小组内包括1名N2级护士、2名N1级护士以及1名专科医生。第二,明确主题,根据专科护理基本特色,结合病人的病情和身心状态,综合分析医院护理现状,确定“一病一品”主题。第三,活动计划制定,主要涉及有基线调查、制定“直肠癌手术患者全程规范化护理手册”以及制作健康教育资料与规范操作流程,另外还有护理人员的考核及培训。第四,培训,定期或者不定期组织培训,要求护理人员熟练掌握直肠癌护理的基本要求及操作技术,学习护理查房以及护理记录等相关知识,提高综合能力。(2)实施环节。第一,“直肠癌手术患者全程规范

化护理手册”,查阅相关文献资料,结合临床和护理专家的建议,征询患者的意见,编写手册,采取图文标识与文字注解的方式进行描述,主要内容有以下几点:①直肠癌的相关知识,如发生及发展、手术方案和预后等;②造口护理,如皮肤护理、造口袋选择及更换、饮食调节、生活卫生和常见问题的解答等;③术后护理的计划单。第二,健康宣教,采取多种形式进行健康宣教,包括同伴式情景教育、循环视频课堂、日记书写交流等,引导患者正确全面认识疾病,提高自我管理能力和自觉采纳有益于健康的行为方式,保持乐观心态,积极配合治疗。第三,随访,建立“随访记录本”,根据患者的病情和医院人力资源情况,决定随访的时间、频次等,N2级护士负责随访工作,主要了解病人出院后的情况,解答患者的疑问,进行针对性的专业指导,叮嘱患者及时复诊,增加依从性。

1.3 观察指标

第一,观察并且统计两组患者的并发症发生情况;第二,采用SF-36量表^[2],评价患者的生活质量,主要涉及心理功能、躯体健康、社会功能和物质生活四个指标,得分越高表示生活质量越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.00软件处理两组患者的并发症及生活质量相关数据,其中,均数加减标准差($\bar{x}\pm s$)和例(n)、百分率(%)表示计量资料和计数资料,T值和 χ^2 值检验, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症

研究组一共39例患者,2例出现并发症,造口出血和周围皮炎各1例,发生率5.1%(2/39),对照组共39例患者,7例出现并发症,3例造口出血,2例周围皮炎,2例感染,17.9%(7/39),与对照组比,研究组并发症发生率更低($P<0.05$)。

2.2 生活质量

本次研究中两组患者采取不同的护理模式,结果发现,研究组生活质量各指标的评分都比对照组高,两组数据分析,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1: 观察比较两组患者的生活质量 [$n=39$, $\bar{x}\pm s$, 分]

组别	心理功能	躯体健康	社会功能	物质生活
研究组	78.93±4.71*	72.45±5.68*	70.14±6.73*	81.35±5.68*
对照组	65.86±6.78	60.13±6.34	60.24±4.27	72.47±6.72

注:与对照组比较,*表示 $P<0.05$ 。

3 讨论

“一病一品”,是一种专科护理方案,具有系统化、规范化和体系化等特征。“一病一品”的核心在于以人为本,将患者作为护理的中心和主体,为病人提供专业化且具有人性化特点的护理服务^[3]。“一病一品”护理模式,强调护理的延续性,将护理服务延伸到家庭中,待患者出院后,继续提供专科护理服务,指

导患者日常生活,对改善预后具有积极作用^[4]。直肠癌患者在专科护理服务中,采用“一病一品”护理模式,准备阶段,成立“一病一品”小组,确定主题,考虑各方面因素,制定活动计划,并组织小组内成员培训,要求其熟练掌握“一病一品”护理方案,实施阶段,通过查阅资料,综合专家及患者的意见和建议,编写“直肠癌手术患者全程规范化护理手册”,加强健康宣教,并组织随访,(下转第170页)

0.93, 特异度为0.53^[8]。

1.4 统计学方法

计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 进行T检验; 计数资料用百分比表示, 用卡方检验, 检验指标中服药依从性数据存在差异, 用 $P < 0.05$ 表示; 数据无差异, 用 $P > 0.05$ 表示, 软件选用SPSS26.0版本进行分析和统计。

2 结果

2.1 比较两组服药依从性

观察组护理1周、护理后2周、护理后1个月依从性分别是72.00%、83.00%、97.00%, 对照组服药依从性分别是55.00%、60.00%、68.00%, 两组患者服药依从性具有统计学差异($P < 0.05$)。如表1、表2、表3

表1: 两组患者1周后服药依从性比较

组别	例数	依从性高	依从性中等	依从性差	总依从性
观察组	100	62	10	28	72.00%
对照组	100	50	5	45	55.00%

表2: 两组患者2周后服药依从性比较

组别	例数	依从性高	依从性中等	依从性差	总依从性
观察组	100	71	12	17	83.00%
对照组	100	50	10	40	60.00%

表3: 两组患者1个月服药依从性比较

组别	例数	依从性高	依从性中等	依从性差	总依从性
观察组	100	80	17	3	97.00%
对照组	100	57	11	32	68.00%

3 讨论

帕金森病为临床常见病, 多以延长患者生命周期和减少运动性残疾作为治疗目标, 治疗方案中药物治疗为首选, 且是整个治疗中的主要治疗手段。故此, 制定个性化护理干预对提高帕金森病患者服药依从性尤为重要。

制定个性化的服药单能有效防止患者漏服或错服药物, 更能提高医务人员、患者及其家属对患者药物服用情况的监督。

个性化健康教育具有针对性、全面性、细致性等特点。健康教育能够使患者和家属对帕金森病的相关知识有充分了解, 进而提高各项护理和治疗配合度, 树立康复自信; 为了能够使患者日常生活能力得到提高, 应在药物治疗的同时指导其坚持运动和康复锻炼, 能够有效减少继发性功能障碍风险, 对疾病的控制具

有重要作用, 使其生活能力得以维持^[9]。“Teach-back”的教育方式能更有效地促进患者及家属掌握帕金森病疾病相关知识。“Teach-back”也被称为“Show me”、“closing the loop”或“回授法”, 一种以研究为基础的健康素养干预方法, 用以改进患者与健康服务人员的沟通效果和患者的健康结果, 其被广泛运用于医疗领域, 可以降低患者的再入院率, 提供患者的自我护理技能^[10]。

从研究结果可见, 观察组干预后1周、2周和1个月的药物依从性相比对照组更胜一筹, 提示个性化护理在提高患者服药依从性方面具有重要作用, 与胡作华等^[11]的结果大致相同。

综上所述, 个性化护理干预对帕金森病患者服药依从性具有重要影响, 值得进一步推广与探究。

参考文献

- [1] 邢歆, 朱晓峰. 帕金森病睡眠障碍临床分析及SSR相关研究[J]. 脑与神经疾病杂志, 2017, 7(10):58-61.
- [2] 刘俊. 帕金森病合并精神行为异常患者30例临床分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 15(24):50-51.
- [3] 田亚振, 张静, 田永辉. 中医药治疗帕金森病作用机制的现代研究[J]. 中医药临床杂志, 2016, 7(4):576-578.
- [4] 高胜男, 刘国强. 抗帕金森病运动并发症的药物治疗进展[J]. 中国医药指南, 2018, v.16(11):61-62.
- [5] 陈丽莉, 钟世冰. 儿童口服药单剂量包装发药的应用[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2014, 54(36):365-366.
- [6] 龙泽芳, 高静慰, 梁燕. 老年帕金森病患者便秘护理中个体化护理干预效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(4):569-571.
- [7] 阮婷婷, 易巧云, 李婷. Teach-back健康教育的研究进展[J]. 护理学杂志, 2017, 32(7):96-99.
- [8] 王洁, 莫永珍, 卞茸文. 中文版8条目Morisky用药依从性问卷在2型糖尿病患者中应用的信效度评价[J]. 中国糖尿病杂志, 2013, 21(12):55.
- [9] 田甜, 李博, 张琳, 等. 协同干预对帕金森病患者自我效能及自我感受负担的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(6):744.
- [10] 李奉珍, 王振芳. Teach-back沟通模式在住院患者健康教育中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(15):122-124.
- [11] 胡作华, 孙文莉, 王华, 等. 预见性护理流程教育对帕金森病患者服药依从性的影响[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(5).

(上接第167页)

督促患者养成良好习惯, 改善生活质量。本次研究通过比较发现, 研究组并发症发生率低于对照组, 而生活质量各指标评分高于对照组($P < 0.05$)。可见, “一病一品”在直肠癌专科护理服务中的作用显著, 建议推广。

参考文献

- [1] 刘卓, 徐征, 谷洪涛, 等. “一病一品”项目在直肠癌患者

管理中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(2):180-183.

- [2] 张丽. “一病一品”在软组织扩张术I期手术患者护理中的应用[J]. 交通医学, 2017, 31(4):393-395.
- [3] 王永丽, 齐桂兰, 白甲顺. 直肠癌根治术病人全程优质护理服务体会[J]. 护理研究, 2012, 26(4):1029-1030.
- [4] 周莉. 优质护理服务理念在结直肠癌根治术患者中的应用及效果[J]. 中国现代医生, 2013, 51(11):115-116.

(上接第168页)

予以护理, 保障了患者接受治疗的安全性, 提高了生活质量。综上所述, 对于糖尿病合并慢性肾功能衰竭的患者, 需依据其心理、生理采取全面的护理措施, 不仅可改善其负面情绪, 还可提高生活质量。

参考文献

- [1] 赵彦. 糖尿病慢性肾功能衰竭患者血液透析护理体会[J]. 吉林医学, 2017, 38(5):983-984.
- [2] 陈党柱. 糖尿病并发肾功能衰竭优质护理对预后影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(20):150-152.
- [3] 孙晓旭. 血液透析中低血压致动静脉内瘘急性闭塞的护理体会[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2016, 33(1):47-48.

- [4] 薛炜蔚. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理[J]. 今日健康, 2015, 14(6):340.
- [5] 杨春, 肖艾军, 李梅. 糖尿病并发肾功能衰竭优质护理对预后影响分析[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(2):2915-2916.
- [6] 李永梅. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2015, 15(34):238.
- [7] 鹿媛. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理体会[J]. 北方药学, 2015, 10(10):164-165.
- [8] 陈威, 陈邱玲, 赵珊珊. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(24):3303-3304.
- [9] 张娅. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理分析[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1):242-243.