

循证护理模式用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的效果

黄 妍

广西医科大学附属肿瘤医院 广西南宁 530021

【摘要】目的 分析循证护理模式用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的效果。**方法** 选取2019年1月-2019年12月我院收治的肝恶性肿瘤患者200例为研究对象,随机单双数法分为对照组100例为常规护理,观察组100例进行循证护理,对比两种不同护理方式下患者不良反应状况和护理质量。**结果** 观察组患者不良反应少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者护理质量显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 为肝恶性肿瘤介入化疗患者进行循证护理时可有效提升护理质量,减少不良反应,有临床应用价值。

【关键词】 循证护理模式;肝恶性肿瘤;介入化疗;不良反应

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-116-02

肝恶性肿瘤为常见恶性肿瘤疾病,有发病率高特点,可严重影响患者生命安全和生活质量。现阶段主要为介入化疗,主要通过股动脉插管注入抗癌药物,进而实现区域局部化疗,但由于药物自身副作用多,患者身体状况使得患者不良反应较多,严重情况甚至会影响治疗效果。本次研究则从护理方式入手,通过循证护理有效提升患者护理效果。此种护理方式更为重视问题分析,通过护理循证,找出护理中存在的问题制定护理方式,提升患者干预效果^[1]。现选取我院收治的肝恶性肿瘤患者为研究对象,分析不同护理方式效果,结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2019年1月-2019年12月我院收治的200例肝恶性肿瘤患者,纳入标准:①患者均确诊为肝恶性肿瘤,②患者均采用化疗治疗,③患者感知能力正常,④患者签署知情同意书;排除标准:①合并其它脏器疾病患者,②严重出血性疾病患者,③病历数据不全患者。对照组100例,男62例,女38例,年龄31-72岁,平均年龄 (62.34 ± 2.18) 岁,病程15-70个月,平均病程 (52.03 ± 2.41) 个月;观察组100例,男60例,女40例,年龄32-73岁,平均年龄 (62.48 ± 2.16) 岁,病程14-71个月,平均病程 (52.25 ± 2.32) 个月,患者基础信息并无较大差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理,主要为患者进行健康宣教和生活指导、用药指导,通过此种方式提升患者干预效果。

观察组患者为循证护理。首先成立循证护理小组,主要由经验丰富分医生和护士组成,学习循证护理方式,提升循

证护理能力。

问题循证。主要从数据库和护理人员工作中出现的问题入手。发动护理人员进行头脑风暴列出护理中的问题。之后对护理进行循证,找出急需解决的问题。主要问题为患者治疗过程中副作用和干预效果。

循证依据。主要从知网和万方等网站进行护理方式收集,依据患者护理中常见问题,找出护理方式依据,提出护理方式。

循证方式。针对患者治疗中副作用和护理效果,主要从心理干预入手。通过语言沟通和心理暗示缓解患者对不良反应排斥。为患者讲解药物不良反应原因和,鼓励患者接受治疗。同时也可针对可控性并发症进行干预,对消化系统反应即可进行饮食干预,以易于吸收,消化快、营养丰富食物为主。同时也为患者进行胃肠道护理,止吐干预。同时也为患者进行康复指导,叮嘱患者多进行身体锻炼。

1.3 观察指标

(1) 对比患者干预后不良反应率,其中主要分析:过敏反应、血小板下降、骨髓抑制、白细胞减少、消化系统反应。(2) 分析患者护理治理,主要从护理态度、护理技术、宣教效果三个方面进行分析,每个方面100分,得分越高护理质量越高。

1.4 统计学方法

用SPSS23.0处理数据,以 χ^2 检验计数资料(%、n),以t检验计量资料($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析患者不良反应率

观察组患者不良反应少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)数据见表1。

表1: 对比患者不良反应(n, %)

组别	例数	过敏反应	血小板下降	骨髓抑制	白细胞减少	消化系统反应	不良反应率
对照组	100	5	2	8	11	4	30 (30.00%)
观察组	100	2	3	2	4	5	16 (16.00%)
χ^2							5.533
P							0.018

2.2 对比患者护理质量

观察组患者护理质量显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)数据见表2。

3 讨论

介入化疗肝恶性肿瘤患者常见疾病治疗方式,由于直接

将药物注射入脏器动脉内,加之药物不良反应,多数患者会抗拒治疗进而影响治疗效果^[2-3]。为提升干预效果,本次主要为患者进行循证护理,通过此种方式控制不良反应,提升干预效果。

循证护理时主要以循证医学为基础,通过对临床工作和

其它学者研究结果分析,找出工作中的问题,进行问题循证,为护理质量提升打下基础。由于护理过程中各种问题都得到分析,因此可有效提升护理侧重性,继而提升问题研究科学性。之后进行护理依据循证,主要目的在找出护理依据,提出护理方式。在本次分析主要从其它专业学者和知网等学术研究方面进行依据收集,由于所有方式均通过理论和实践证实,得到其他学者认同,因此可有效提升循证全面性、有效性。最后通过对各种问题分析和依据寻找找出最佳护理方案、干预路径,制定出符合我院实际状况的护理方式,将护理方式落实在工作中^[4-5]。由于在循证护理中各种所有护理方式均有科学依据作为支持,因此可有效提升护理效果,控制患者不良反应,提升整体护理质量。由于此种护理方式为螺旋式问题处理,出现问题即进行循证,因此可持续解决护理中出现的问题,制定护理方式。对比患者不良反应时发现,观察组患者由于针对不良反应进行护理,因此各种问题都得到控制,总不良反应率更低 $P < 0.05$ 。由于护理过程中患者配合度更高,同时护理过程中对各种不良反应也针对性提出干预措施,因此各种问题均得到控制。对比护理质量评分时发现,观察组患者护理质量评分显著高于对照组 $P < 0.05$ 。由于患者在护理时各种不良反应得到控制,同时整体护理流程更为科学,各种护理问题在逐步分析中得到持续处理,落实效果更好,因此护理质量更高。

综上所述,为介入化疗肝恶性肿瘤患者进行循证护理,

可提升护理质量,控制不良反应率,有临床应用价值。

表 2: 分析护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理技术	护理态度	宣教效果
对照组	100	75.26 $\pm$ 2.68	65.09 $\pm$ 4.29	76.29 $\pm$ 2.19
观察组	100	81.60 $\pm$ 3.59	75.61 $\pm$ 3.71	84.64 $\pm$ 3.54
T		14.152	18.548	20.059
P		0.000	0.000	0.000

参考文献:

- [1] 肖芳, 王娜, 胡郁. 循证护理在肝癌介入治疗患者并发病控制及生存质量改善上的效果评价 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):203-205.
- [2] 郭香花, 支秀平, 陶应美, 等. 循证护理对胃癌根治术后化疗患者留置外周穿刺中心静脉置管管理的效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(07):190-192.
- [3] 朱雪娟, 史艳敏, 任贵军, 等. 循证护理在肝移植术后患者疼痛护理中的应用效果 [J]. 河北医药, 2019, 41(01):151-153.
- [4] 韩莹波, 刘玉涛, 董红梅, 等. 循证联合微信平台护理模式在直肠癌患者中的应用效果 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(17):120-122.
- [5] 许艳萍. 知信行模式护理健康教育在肝癌晚期化疗患者癌因性疲乏中的应用效果及对其消化系统并发症的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 3(A01):204-205.

(上接第 114 页)

会出现多种并发症,甚至部分患者会把并发症作为首发症状,其中最为严重的就是溃疡出血症状,溃疡出血可以表现为呕血、便血,若是情况较为严重,甚至会出现贫血、休克症状^[4]。本研究中,护理后,观察组患者的焦虑评分和抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.05$),说明运用心理护理与健康教育,能够显著有效地缓解和消除患者的抑郁焦虑情绪。本研究中,观察组患者出现并发症概率低于对照组($P < 0.05$),说明运用心理护理与健康教育可以减少并发症的发生。

综上所述:在老年胃溃疡合并出血患者中运用心理护理与健康教育,能够显著有效地缓解和消除患者的抑郁焦虑情绪,也可以减少并发症的发生,对治疗老年胃溃疡合并出血有显著效果,值得推广使用。

(上接第 115 页)

为其操作的不同而导致患者的体感差异。护理工作除了常规的做好有关流程准备与操作,同时也需要考虑到患者多方面的个性化情况以及多样化的诉求。具体处理应对上还需要护理人员有较强的沟通互动能力。能够尽可能的反馈、收集患者有关重要信息,为护理工作提供参考支持。具体执行层面还需要有更为灵活的判断能力,日常需要做好综合素养的积累,包括心理学、沟通技巧、社会学等,由此保证细节工作顺利展开。日常要做好护理工作经验总结,能够有更强的信息判断能力。能够在第一时间反应出恰当的沟通与处理应对措施,在小组团队中也需要积极的展开工作分享,保持信息互动的及时性。尤其是典型案例,不仅问题严重,同时具有较高的发生率,这种情况与经验则需要进行更大程度的宣传,由此保证护理人员处理能力的优化。要做好人才管理,运用

参考文献:

- [1] 马晓丽. 心理护理在老年胃溃疡大出血患者中的应用 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(08):117-119.
- [2] 李福善. 兰索拉唑用于胃溃疡合并出血患者的治疗效果 [J]. 血栓与止血学, 2018, 24(04):72-73.
- [3] 李红霞. 心理护理联合舒适护理在血液透析合并消化道出血护理中的临床应用研究 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 32(A02):257-258.
- [4] Schmidt A, Goelder S, Messmann H, et al. 62 Over-The-Scope-Clips Versus Standard Endoscopic Therapy in Patients With Recurrent Peptic Ulcer Bleeding and a Prospective Randomized, Multicenter Trial (Sting) [J]. Gastrointestinal Endoscopy, 2017, 85(5):AB50.

责任制管理,将责任落到个人与团队机体中,提升团队对个人工作的支持,同时也提升个人工作的能动性,有更强的工作责任感。

总而言之,无痛胃镜护理干预后患者生理指标更为平稳,波动更小,同时不良反应更少,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 庞金玲. 健康教育联合心理护理在无痛胃镜中的护理干预效果评价 [J]. 特别健康, 2020, (16):199, 201.
- [2] 姜爱萍. 无痛胃镜联合肠镜检查中针对性护理干预的应用价值 [J]. 特别健康, 2020, (15):159.
- [3] 董秋菊. 体位护理联合心理干预对无痛胃镜检查效果的影响观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(3):126, 137.
- [4] 孙昌磊. 护理干预对无痛肠胃镜术后患者恢复的影响研究 [J]. 健康大视野, 2019, (17):171.