

优质护理服务在食管癌护理中的应用效果评价

皮祝林

沭阳仁慈医院 江苏沭阳 223600

【摘要】目的 分析为患有食管癌的患者实施优质护理的效果。**方法** 样本来源：2018年5月~2019年5月在我院接受食管癌治疗的患者，共80例，按照奇偶法将样本均分为两组，优质组和常规组，常规组实施常规临床护理，优质组实施优质护理，比较两组产生并发症的概率以及护理满意度。**结果** 优质组并发症的总发生率（5.00%）明显低于常规组（30.00%）（ $\chi^2=8.6580$ ， $P=0.0032$ ）；优质组总护理满意度（97.50%）明显高于常规组（75.00%）（ $\chi^2=8.5375$ ， $P=0.0034$ ）。**结论** 将优质护理应用于食管癌患者的护理过程中，可以有效减少患者出现并发症的概率，提升护理满意度，减少医疗纠纷，值得推广。

【关键词】 食管癌；优质护理；护理效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-111-02

食道癌是消化道疾病中最常见的恶性肿瘤之一，而且具有较高的死亡率，该病症对患者的生命安全和生活质量均会造成非常严重的影响，因此在为患者实施治疗时应该予以一定的护理干预。通过有效的护理干预可以减少患者治疗过程中出现并发症的概率，从而保证患者的治疗效果^[1]。本文针对将优质护理应用于食道癌患者的临床护理中的效果进行探究，详情如下：

1 资料与方法

1.1 实验资料

80例于2018年5月~2019年5月在我院接受食管癌治疗的患者，排除患有其他重大疾病、精神状态异常以及不愿参与本次研究试验的患者，本次研究已取得患者和家属同意，按照奇偶法将样本均分为优质组和常规组，每组40例。优质组中有20例为男性，有20例为女性，年龄区间：23到66岁，平均（44.56±5.62）岁；常规组中有21例为男性，有19例为女性，年龄区间：22到67岁，平均（44.58±5.64）岁。对比两组基础资料，数据结果相近，不具有统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

常规组实施常规临床护理，包括药物干预、健康指导、日常护理、监测临床体征等。优质组实施优质护理，如下：按照患者的检查结果与临床状况对其进行评估，制定有针对性的护理方案；通过发放纸质资料、视频资料和面对面宣讲等方式为患者进行疾病知识的教育，增加患者对治疗的信心和决心；日常中应关心患者，多与其沟通，正面回答患者提出的问题，尽可能的帮助患者解决其存在的困难问题，若发现

患者有负性情绪，应及时开解，降低情绪因素对疾病的影响；术后对患者临床体征严密监测，发现异常及时处理，指导其休息体位，降低压迫患者肺部的情况；观察患者引流管状态，拔出引流管后应该及时对引流液进行清理，同时实施口腔护理，注意保护患者口腔的卫生，防止患者产生溃疡；指导患者锻炼其呼吸功能，并注意锻炼的时间，不可过长^[2]。

1.3 观察指标

比较两组出现并发症的概率，常见并发症：肺部感染、胸腔积液、切口感染等，总发生率为上述并发症的发生率之和。

对比两组护理满意度，通过问卷调查的形式为患者进行满意度测评，总分在80分以上为特别满意，低于60分则为不满意，在60分至80分之间，则为比较满意，总满意度为特别满意与比较满意之和。

1.4 统计学处理

将所有患者的基础资料输入到SPSS19.0中进行统计学处理，计量资料（并发症的概率）通过t进行检验，以（ $\bar{x}\pm s$ ）为表示形式；计数资料（护理满意度）通过 χ^2 进行检验，以n%为表示形式。 $P<0.05$ 代表数据存在统计学差异，具有分析价值。

2 结果

2.1 比较两组出现并发症的概率

优质组并发症的总发生率明显低于常规组（ $P<0.05$ ），详见表1：

2.2 对比两组护理满意度

优质组总护理满意度明显高于常规组（ $P<0.05$ ），详见表2：

表1：两组出现并发症的概率对比（n%）

组别	例数	肺部感染	胸腔积液	切口感染	总发生率
优质组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
常规组	40	5 (12.50)	3 (7.50)	4 (10.00)	12 (30.00)
χ^2	-	-	-	-	8.6580
P	-	-	-	-	0.0032

表2：两组护理满意度比较（n%）

组别	例数	特别满意	比较满意	不满意	总满意度
优质组	40	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
常规组	40	20 (50.00)	10 (25.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	8.5375
P	-	-	-	-	0.0034

3 讨论

（下转第113页）

组内比较, t_1 、 P_1 对对照组护理前后组内比较

两组护理后 HAMA、HAMD 评分低于护理前, SF-36 评分高于护理前, 组内有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后组间有统计学意义 ($P < 0.05$), 护理前组间无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 对护理服务满意度

观察组高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 满意度数据统计 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	44	15 (34.1)	19 (43.2)	10 (22.7)	34 (77.3)
观察组	44	29 (65.9)	12 (27.3)	3 (6.8)	41 (93.2)*

注: 与对照组比较 $\chi^2=4.46$, $*P < 0.05$

2.3 盆腔炎症状消失时间和住院总时间

观察组短于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 盆腔炎症状消失时间和住院总时间统计数据 (d)

组别	例数 (n)	症状消失	治疗总时间 (d)
对照组	44	6.37±6.26	8.52±0.67
观察组	44	4.85±5.42	5.13±0.45
t 值		12.476	13.251
P 值		< 0.05	< 0.05

2.4 不良反应

观察组仅有 2 例 (4.5%), 少于对照组的 9 例 (20.5%),

有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

临床上所收治的盆腔炎患者大多数为慢性盆腔炎, 病情具有较强的迁延性, 治疗所需要的时间较长, 需要性实施相应的护理措施, 只有这样才能够使预后结局更为理想^[5]。本次研究结果说明, 慢性盆腔炎患者在接受整体护理干预, 可以减少不良反应, 在短时间内控制症状, 大幅度改善生活质量, 帮助患者保持良好心态, 缩短住院治疗时间, 使护理满意度提高。

参考文献:

- [1] 梁丽萍, 林春常, 刘凤芸, 等. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果 [J]. 承德医学院学报, 2019, 36(1):56-57.
- [2] 吴万敏. 分析人性化护理在慢性盆腔炎护理中运用的临床效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(20):67-67.
- [3] 贾英. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(29):140-141.
- [4] 陆卫妹. 探讨对慢性盆腔炎患者进行心理护理和健康教育的临床效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14(4):39.
- [5] 郭秋燕, 孟繁琴. 整体护理干预在慢性盆腔炎患者护理中的临床应用价值 [J/OL]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):68.

(上接第 110 页)

间交叉感染的概率, 不同类型患儿集中在一起输液也会相应提高管理难度, 价格治疗质量, 将其分区进行管理, 可以降低交叉感染效率, 提高护理质量。而且定时做好清洁通风工作, 也能提高患儿治疗舒适度, 不会因为陌生环境影响而产生一些焦虑情绪, 提高其护理满意度。(2) 通过改善护理人员接待态度, 也有助于提高护理质量: 一些家长出于对疾病的不了解, 因此在接受治疗时会产生不必要的焦虑情绪, 进而影响患儿情绪或相互影响^[3]。护理人员温和亲切的接待态度、耐心的疾病知识讲解都能帮助家长卸下一部分情绪负担, 既有助于提高患儿配合度, 也有助于建立良好的医患关系。(3) 加强护理巡视有助于提高治疗效果: 一些患儿由于年纪较小在输液时喜欢来回活动, 很容易使针头产生松动, 影响治疗

效果, 而家长由于缺乏护理经验, 有时也会忽视对此部分的观察。通过加强巡视, 能帮助护理人员及时了解患儿输液状态, 及时处理针头松动问题, 有助于提高治疗效率与家属满意度。

总而言之, 通过向静脉输液患儿提供输液护理, 能有效提高治疗安全性与门诊注射室人员的工作质量, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 宋汝妍. 影响门诊注射室静脉输液患儿满意度原因及护理分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(98):146-147.
- [2] 陈英, 潘珍祯, 王玲燕. 门诊注射室的分区输液护理与健康教育 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(17):196-197.
- [3] 田红英. 影响门诊注射室静脉输液患儿满意度原因及护理分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(15):142.

(上接第 111 页)

食管癌是临床中常见的消化道肿瘤疾病, 对人们的身体健康威胁较大, 而且具有较高的死亡率。患者患病后会出现吞咽困难等临床症状, 目前临床中针对食管癌是通过手术为主要的治疗手段, 患者在术后非常容易出现并发症, 例如肺部感染、伤口感染等, 对患者的术后恢复也会产生一定的影响, 因此需要在患者治疗过程中实施一定的护理干预, 以保证患者术后恢复状态。优质护理是针对患者具体临床表现而实施的一种有针对性的护理, 在保证患者术后康复的同时, 减少并发症的发生, 通过饮食方面的护理干预可以减少饮食对患者病情的影响, 促进患者伤口愈合, 早日康复, 尽快的恢复正常的工作和生活。

经本文研究可知: 优质组并发症的总发生率为 5.00%, 常规组并发症的总发生率为 30.00%, 与常规组相比, 优质组患者出现并发症的概率更低 ($P < 0.05$), 该结果与张春霞^[3]的研究结果相近, 在她的研究报告中, 优质护理组患者经过优

质护理后发生并发症的概率为 20.00% (6/30), 说明经过优质护理后患者出现并发症的概率有所降低, 可以减少患者的痛苦, 同时也说明本文的研究结果具有一定的可靠性; 优质组总护理满意度为 97.50%, 常规组总护理满意度为 75.00%, 相比之下, 优质组患者的护理满意度更高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 为食管癌患者实施优质护理, 可以有效减少患者出现并发症的概率, 减少患者的痛苦, 还可以提升患者的护理满意度, 维护护患关系, 值得推广。

参考文献:

- [1] 苏立桃. 食管癌患者护理中全程优质护理的临床应用价值分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(34):123.
- [2] 石春娟. 食管癌手术患者护理临床路径对实施优质护理的影响及作用探讨 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(27):328-329.
- [3] 张春霞. 优质护理用于食管癌患者围术期的体会和效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(17):288-289.