

多学科模式延续护理计划在胃癌患者术后的应用

张妮, 蒋丹

中山大学附属肿瘤防治中心 广东广州

【摘要】目的 针对胃癌患者通过采用多学科模式延续护理计划效果进行分析。方法 在本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月期间, 随机分析 110 例患有胃癌患者, 通过对比分析方式采用不同护理方式将其分为对比组和观察组 (n=55), 观察组采用多学科模式延续护理计划, 对比组采用普通型护理机制, 对比两组患者心理情绪改善情况和并发症发病率。结果 观察组患者心理情绪改善情况明显高于对比组 ($P<0.05$); 观察组并发症发病率低于对比组 ($P<0.05$); 观察组护患关系明显好于对比组 ($P<0.05$)。结论 针对胃癌患者通过采用多学科模式延续护理计划能够有效改善患者心理情绪, 降低并发症发病率。

【关键词】胃癌; 多学科模式; 延续护理; 应用效果

Application of multidisciplinary model continuation nursing plan in patients with gastric cancer after operation

Ni Zhang, Dan Jiang

Cancer Center Affiliated to Sun Yat-Sen University, Guangzhou, Guangdong, China

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of continuing nursing plan by adopting a multidisciplinary model for gastric cancer patients. **Methods:** During the period from January 2020 to January 2021 in our hospital, 110 patients with gastric cancer were randomly analyzed, and they were divided into a comparison group and an observation group (n=55) by means of comparative analysis and different nursing methods. The multidisciplinary model was adopted to continue the nursing plan, and the control group adopted the general nursing mechanism to compare the psychological and emotional improvement and the incidence of complications in the two groups. **Results:** The psychological and emotional improvement of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$); the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$); the nurse-patient relationship in the observation group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** For patients with gastric cancer, adopting a multidisciplinary model to continue the nursing plan can effectively improve the patient's psychological mood and reduce the incidence of complications.

【Keywords】gastric cancer; multidisciplinary model; continuous nursing; application effect

胃癌是一种严重的消化道疾病, 在我国属于常见的恶性肿瘤疾病之一。早期, 胃癌患者临床症状不明显, 不容易被察觉, 当患者出现较为明显的症状时病情已由初期转化为中后期, 为了能够提高患者治疗效率, 一般采用手术治疗, 但是由于患者在治疗和手术期间, 容易存在焦虑等情绪, 不利于后期治疗, 同时影响预后效果, 因此, 需要对患者进行有效护理^[1]。为了能够提高患者护理效率, 本文选择本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月期间 110 例患有胃癌患者实施随机对照研究, 主要针对胃癌患者通过采用多学科模式延续护

理计划效果进行分析。其中, 研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月期间, 采用回顾性方式, 随机分析 110 例患有胃癌患者, 通过对比分析方式采用不同护理方式将其分为对比组和观察组 (n=55)。观察组采用多学科模式延续护理计划, 男女比例为 28:27, 患者年龄均值为 (54.85±6.36) 岁; 对比组采用普通型护理机制, 男女比例为 30:25, 患者年龄均值为 (53.89±5.78) 岁。纳入标准: 患者及其家

属知晓本研究内容签署相关协议, 上述患者均确诊为胃癌, 并接受相关手术治疗。排除标准: 患有其他重大疾病、器官严重衰竭者、不配合治疗者。

1.2 方法

对比组患者采用普通型护理机制, 对患者进行常规的护理操作, 包括日常监护、告知患者护理、治疗期间相关注意事项, 对患者进行常规教育等^[2]。观察组采用多学科模式延续护理计划。(1) 入院护理: 胃癌患者在入院过程中, 医护人员需要协助患者及其家属办理入院手续, 告知患者及其家属医院的基础结构和常用科室的具体位置, 并介绍专科护士和主治医师的具体情况, 使患者对医护人员产生信赖感;(2) 成立专科护理小组: 针对胃癌患者病情, 通过采用多学科会诊模式确定患者治疗方案和护理方案, 并成立专门的护理小组, 通过专项培训等, 为患者保驾护航;(3) 了解患者个人资料: 护理人员需要对患者的既往病史以及治疗史、药物史进行了解, 掌握患者临床资料, 充分了解患病胃癌严重程度等, 为今后护理奠定基础^[3];(4) 心理护理: 联合心理分析师, 对患者进行有效的心理安慰和疏导, 对患者在治疗期间出现的各种不良情绪进行疏导, 通过交流沟通的方式, 提高患者信赖度, 并向患者解答内心医护, 使患者充满战胜病魔的信心;(5) 饮食干预: 与营养师建立联动机制, 告知营养师患者的病情, 并针对患者的患病情况制定具有针对性的、科学的饮食方案, 对患者进行饮食调理, 促进患者胃部功能活动, 改善患者代谢能力;(6) 术后指导: 通过联合互联网等平台, 建立术后指导平台, 使患者通过互联网等方式与医护人员形成联动机制, 提高患者治疗依从度, 便于护理人员观察患者病情发展趋势。同时对患者进行相应的术后指导, 告知患者各种需要注意的事项, 降低并发症发病率。

1.3 观察指标

对比两组患者心理情绪改善情况和并发症发病率。其中, 心理情绪改善情况采用 SDS 抑郁评分表和 SDA 焦虑评分表进行综合评价。并发症主要包括恶心呕吐、营养不良、食欲不振、腹泻等。对比护患关系, 我院自制问卷对患者满意度做出统计, 以确定护患关系, 100 分为总分, 非常、基本、不满意评价范围分别为 85~100、60~84、<60 分, 总满意度=(基本+非常)满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS19.0 统计软件中进行分析, 计数资料比较采用 χ^2 比较, 以率 (%) 表示, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 若 $(P < 0.05)$ 则差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者心理情绪改善情况

观察组患者护理后 SDS 评分 (40.25 ± 1.85) 分、SAS 评分 (40.74 ± 1.42) 分, 对比组护理后 SDS 评分 (45.12 ± 2.87) 分、SAS 评分 (44.85 ± 2.25) 分, 两组具有统计学差异 $P < 0.05$ 。其中, 具体数据如表 1 所示:

2.2 对比两组患者并发症发病率

在本次研究中, 观察组并发症发病率 7.28% (4/55), 1.82% (1/55) 恶心呕吐、1.82% (1/55) 营养不良、1.82% (1/55) 食欲不振、1.82% (1/55) 腹泻; 对比组并发症发病率 18.18% (10/55), 3.64% (2/55) 恶心呕吐、3.64% (2/55) 营养不良、5.45% (3/55) 食欲不振、5.45% (3/55) 腹泻, $\chi^2=10.843$, $p=0.001$ 。

2.3 对比护患关系

观察组护患关系明显好于对比组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

胃癌是一种高发恶性肿瘤疾病, 属于消化道常见的恶性肿瘤, 具有非常高的病死率, 患者在知晓自己患病后, 会存在焦虑、抑郁等不良情绪, 不仅经受身体

表 1 对比两组患者心理情绪改善情况 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	例数	护理前		护理后	
		SDS 评分	SAS 评分	SDS 评分	SAS 评分
观察组	55	55.63 ± 2.85	54.85 ± 2.69	40.25 ± 1.85	40.74 ± 1.42
对比组	55	56.02 ± 1.89	54.87 ± 2.15	45.12 ± 2.87	44.85 ± 2.25
t		2.252	2.846	10.256	10.581
p		0.846	0.879	0.001	0.001

表 2 护患关系比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	55	41 (74.55)	12 (21.82)	2 (3.64)	53 (96.36)
对比组	55	25 (45.45)	20 (36.36)	10 (18.18)	45 (81.82)
χ^2					5.986
P					0.014

的折磨,精神还会备受煎熬,严重影响患者治疗质量和生存质量。因此,需对患者施以科学的护理干预,但是常规护理效果有限,我科及时更新护理理念和思路,引入和应用多学科模式延续护理计划,获得满意的效果,结果表明:观察组患者护理后 SDS 评分(40.25±1.85)分、SAS 评分(40.74±1.42)分,对比组护理后 SDS 评分(45.12±2.87)分、SAS 评分(44.85±2.25)分,两组具有统计学差异 $P < 0.05$;观察组并发症发病率 7.28%(4/55),对比组并发症发病率 18.18%(10/55),观察组并发症明显较少, $P < 0.05$;观察组和对比组护理总满意度分别为 96.36%、81.82%,与对比组相比,观察组护患关系明显较好, $P < 0.05$,可见,多学科模式延续护理计划可减轻患者负面情绪,减少并发症而促进患者康复,同时有利于良好护患关系的建立,获得以上效果的原因为:在本次研究中,通过对患者采取多学科模式延续护理计划,能够结合心理学、护理学、营养学以及互联网模式等,与患者形成有效的联动机制,使患者的心理得到有效调节,提高患者对治疗的信心,通过多方会诊,能够为患者制定具有针对性的治疗方案和护理方案,提高患者围术期的治疗效率,有效提高预后效果。同时,结合营养学,能够为患者制定针对性的饮食计划,提高患者身体代谢能力,改善患者胃动力,降低术后并发症发生率。多学科模式延续护理计划更显专业性和规范化,让向患者从护理服务中体会到人文关怀,提升对护理人员的信任感,消除抵触心理,有利于良好护患关系的构建,更利于提升护理依从性,保证护理效果,满足患者护理需求。

综上所述,针对胃癌患者通过采用多学科模式延续护理计划效果优于普通护理模式,能够提高患者心理情绪,降低并发症发生率,具有良好预后性。因此,多学科共同参与延续护理计划值得在临床医学中推广和应用。

参考文献

- [1] 吴丽萍,王虹,刘玉静.延续性护理在晚期胃癌患者中的应用及对患者心理的影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(01):207-209.
- [2] 杨俊平.多学科模式延续护理计划在胃癌患者术后的应用价值[J].河南医学研究,2021,30(01):165-167.
- [3] 李文颖.延续性护理对胃癌根治术患者的干预效果分析[J].甘肃科技,2020,36(23):113-115.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 张妮, 蒋丹, 多学科模式延续护理计划在胃癌患者术后的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 15-17

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220247

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS