

延续性护理对喉癌自护能力的影响

姜小旭

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探寻延续性护理对喉癌自护能力的影响。**方法** 选择我院接收的 80 例喉癌术后患者，随机平分成对照组和观察组，分别进行常规护理和延续性护理，对两组自我护理能力、生活质量比较。**结果** 观察组健康知识水平 (47.92 ± 4.68)、自我责任感 (25.85 ± 4.37)、自我概念 (27.48 ± 4.03)、自我护理技能 (28.15 ± 4.16) 明显高于对照组 (44.85 ± 4.29)、(20.45 ± 3.62)、(23.86 ± 3.82)、(24.68 ± 3.55) ($P < 0.05$)，观察组躯体功能 (68.24 ± 9.02)、情绪功能 (73.16 ± 6.48)、社会功能 (72.48 ± 6.69)、认知功能 (71.85 ± 8.52) 明显高于对照组 (57.28 ± 8.62)、(65.28 ± 5.14)、(65.84 ± 6.24)、(63.84 ± 7.28) 分 ($P < 0.05$)。**结论** 延续性护理能够使喉癌患者的自护能力提高，使生活质量改善。

【关键词】 自护能力；喉癌；延续性护理

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240093

Effect of continuous nursing on self-care ability of laryngeal cancer

Xiaoxu Jiang

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of continuous nursing on laryngeal cancer self-care ability. **Methods** 80 patients with laryngeal cancer were randomly divided into control group and observation group. Routine nursing and continuous nursing were given respectively. Self-care ability and quality of life of the two groups were compared. **Results** The health knowledge level (47.92 ± 4.68), self-responsibility (25.85 ± 4.37), self-concept (27.48 ± 4.03) and self-care skill (28.15 ± 4.16) of the observation group were significantly higher than those of the control group (44.85 ± 4.29), (20.45 ± 3.62), (23.86 ± 3.82), (24.68 ± 3.55) ($P < 0.05$). The physical function (68.24 ± 9.02), emotional function (73.16 ± 6.48), social function (72.48 ± 6.69), cognitive function (71.85 ± 8.52) in the observation group were significantly higher than those in the control group (57.28 ± 8.62), (65.28 ± 5.14), (65.84 ± 6.24), (63.84 ± 7.28) min ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing can improve the self-care ability and quality of life of patients with laryngeal cancer.

【Keywords】 Self-care ability; Laryngeal cancer; Continuous care

喉癌是发生在喉腔内的恶性肿瘤。常与病毒感染、空气污染等因素有关^[1]。在男性中比较多发，早期症状并不明显，常会出现声音嘶哑、喉咙部异物感等^[2]。如未进行有效治疗，随着病情不断发展，则会进展为中晚期，导致患者呼吸困难等，治疗难度较大，甚至无法治愈，严重威胁到患者生命安全^[3]。临床上针对喉癌患者常采取喉部切除术等手术治疗，使喉癌患者的生存率提升，但对其喉组织正常的结构^[4]也产生了一定的破坏。但手术也会导致患者出现伤口感染、出血等情况，通过一段时间的住院治疗，患者需要进行长时间的康复护理，由于其对于需要带管回到家中或进行全喉切除的患者，需要采用导管和气道造瘘口等，同时大部

分患者在出院后，由于自身情况影响，导致预后效果较差，使其发生声嘶严重或失声等情况，对治疗效果产生影响。

因此，应对患者采取针对性的护理，使其自我护理能力提升，使治疗效果改善。本文主要对延续性护理在喉癌术后患者自我护理能力的影响进行探索，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院接收的 80 例喉癌术后患者(2022 年 9 月~2023 年 8 月)，随机分成对照组 40 例，观察组 40 例，其中对照组平均 (57.69 ± 8.02) 岁，观察组平均 (57.15 ± 8.92) 岁，两组资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理，指导患者饮食和日常生活等，出院后，科室的随访中心应定期对患者进行一年的电话随访，对居家护理中注意事项等向患者及其家属讲述。对其疑问问题进行解答，嘱咐其按时进行复查等。

观察组：延续性护理。

(1) 对患者进行前期延续性护理，应对喉癌住院患者进行全面护理方案制定，在患者入院后，对其病症情况进行详细评估，对其以往疾病和药物使用情况进行仔细询问，使其在治疗过程中药物使用安全性得到保证。对其心理和家庭、社会支持等情况进行全面掌握，从而对其进行针对性护理方案的制定。对其疾病变化情况等进行密切关注，对生命体征等情况进行定期测量，防止其在治疗过程中发生体温升高等情况。在患者出院前，应评估患者自身状况，应将疾病有关知识向其进行详细讲述，使患者对疾病认知能力提升，使其自我约束能力提高。同时建立住院患者的个人健康资料，对其健康状况进行及时更新，使护理人员对患者病情的恢复状况进行及时地了解。

(2) 电话随访，针对出院喉癌术后患者，护理人员应采取电话方式对其进行1次/周随访，随后每三个月进行一次随访，对其说话和发音的状况等进行详细了解，针对患者及其家属疑问问题进行耐心解答，使其疑虑消除，采用激励话语对患者进行鼓励，使其对自身病情恢复信心增强，使其预后改善。每次完成电话访问后，护理人员应对患者病情恢复状况进行详细记录，对其个人信息进行及时更新，从而能够对患者病情进展进行更好了解。

(3) 上门访问，对于已经出院1个月患者，护理人员应对其进行3次/月上门访问，同时依据每周进行电话访问有关情况，对患者进行针对性护理。心理方面护理，大部分患者受到自身病情影响容易导致其发生抑郁、焦虑等不良心理，对术后康复效果产生影响，使其痛苦增加，护理人员应依据患者心理状况等，对其进行针对性指导，对于情绪极其不稳定或存在严重焦虑患者，应列举临床恢复成功的案例向其进行讲述，同时诚邀心理咨询师和社工等对其不良心理进行干预，使其负面情绪改善，使其能够拥有良好心态看待自身疾病。

对于忧郁的患者，应鼓励其将心中最真实想法表达出来，使护理人员能够了解患者真实想法，同时对患者进行引导，使其康复信心增加。在饮食护理上，为使患者病情快速康复，应依据患者对食物喜好程度，制定个性化营养丰富的饮食规划，应多食用蛋白质和纤维素高软食，针对辛辣和刺激性的食物应禁止食用。在运

动上，应依据患者自身的状况，嘱咐其进行散步、打太极等，禁止进行剧烈运动。对呼吸通道的护理，应将套管的取出、清洗和消毒等内容向带套管出院的患者进行全面地讲述，对呼吸道护理的必要性应向患者进行讲解，避免感染和异物落入等情况发生。语言发音功能护理，采用非语言和语言沟通等，嘱咐患者多进行社交活动的参与。针对语言沟通比较困难的患者，可让其家属采用手势、书写等形式跟患者进行交流。脱管后的紧急护理，针对造口较为狭窄患者，应指导其脱管后紧急处理的方式。

对其进行支持护理，护理人员应将疾病当中需要注意的方面向患者及其家属进行讲述，对家庭支持护理必要性向其讲解，对疾病发生有关因素进行耐心告知，使患者在发病过程中能够感受到来自家庭的关爱，使其对术后治疗配合度提升，使其治疗效果提升。进行科室公众号、志愿服务帮扶、患者交流群等的建立，使患者能够拥有良好的交流和沟通平台，使患者和患者间的交流提升，对有关疾病注意事项和患病后感想等进行相互分享，在交流时，对他人优点进行吸取，对自身缺点进行改正，使其预后效果改善，使其病情快速康复。进行电话咨询服务热线的建立，使患者的疑问随时能够得到解答，使其后顾之忧等解除。

1.3 观察指标

采用ESCA、EORTC QLQ-C36对两组自我护理能力和生活质量评价。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0处理， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自护能力

护理后，两组($P < 0.05$)，如表1所示。

2.2 两组生活质量

护理后，两组对比($P < 0.05$)，如表2所示。

3 讨论

随着环境污染的严峻和不健康饮食方式的增加等，使喉癌发病率出现不断地增加，严重影响患者工作和生活^[5-6]。手术切除是临床上对喉癌患者进行治疗的一种方法，能够有效防止肿瘤转移，使其生命安全得到保障^[7-8]。但手术具有一定创伤性，大部分患者在术后由于对自身健康状况担忧，常会产生忧郁、焦虑等不良心理，使治疗效果受到影响，使病情加重^[9-10]。同时部分患者在回到家中后还需要进行气管套管的携带，可见，应在对患者术后气管套管等自我护理能力增强，进行有效的康复锻炼和嗓音的重建。

表1 两组自护能力[($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	例数	健康知识水平		自我责任感		自我概念		自我护理技能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	40.19±3.52	44.85±4.29	15.48±3.02	20.45±3.62	19.78±3.12	23.86±3.82	20.19±3.62	24.68±3.55
观察组	40	40.83±3.01	47.92±4.68	15.11±3.74	25.85±4.37	19.34±3.94	27.48±4.03	20.75±3.17	28.15±4.16
t		0.428	4.168	0.824	4.158	0.924	4.159	0.325	4.168
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组生活质量[($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	例数	躯体		情绪		社会		认知	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	45.29±3.72	57.28±8.62	54.18±5.82	65.28±5.14	53.16±5.58	65.84±6.24	50.48±6.27	63.84±7.28
观察组	40	45.66±3.18	68.24±9.02	54.63±5.02	73.16±6.48	53.71±5.14	72.48±6.69	50.03±6.86	71.85±8.52
t		2.158	5.028	0.612	7.085	2.158	5.024	0.935	5.287
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

由于患者需要长时间的康复护理, 其对疾病的了解和自我护理等技能较为缺乏, 在术后极易导致各种不良症状的产生, 使其生存质量和预后受到严重影响。延续性护理主要是为患者提供的一种护理干预方式, 能够使其自护能力提升, 使其术后病情快速恢复, 使生活质量提高。延续性护理主要是在患者住院中, 对其病情状况进行评估等, 从而为术后患者进行全面的护理干预, 对患者饮食进行指导, 使其对疾病知识了解, 使其自我约束力提升, 使治疗效果提高。对患者进行定期电话访问, 对其疑问问题进行及时解决, 使患者疾病了解程度增加, 使其不良情况发生率降低, 使预后改善。对患者进行定期上门随访, 针对不同心理情绪患者给予针对性护理, 使其负面情绪改善。使用激励和鼓励的话语与患者沟通, 使其康复信心增加。饮食上, 应制定个性化的饮食方案, 使其抵抗力增加, 使其病情快速好转。在患者患病过程中, 应对其进行家庭等方面支持, 使其能够感受到来自家庭关爱, 使其整体治疗效果提升。组建各种交流平台, 使患者说话能力增强, 使其能够对自身治疗想法和术后注意事项等进行积极分享, 使其病情快速改善。本文结果, 观察组自护能力和生活质量均比对照组更优 ($P < 0.05$), 表示对喉癌患者使用延续性护理其自护能力良好。

综上, 对喉癌患者采用延续性护理, 能够有效改善其自护能力, 提升生活质量。

参考文献

[1] 孙莹,张曼,张云.基于“互联网+”延续性护理干预在喉癌术后带管出院患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(9):175-177.

[2] 唐静.基于奥马哈系统为框架的延续性护理干预对妊娠期糖尿病患者自我感受负担及自我护理能力的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(11):8-11.

[3] 王俊华,武椿,张静,公培培.基于 Snyder 希望理论的延续性康复护理对喉癌术后出院患者的影响[J].护理实践与研究,2021,18(23):3587-3591.

[4] 杨宗英,王欢.基于时机理论的延续性护理对 2 型糖尿病患者自我护理能力和生活质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(6):0134-0136.

[5] 饶春妮,许彩霞,谭艳映.延续性护理结合双 J 管内引流对妊娠合并输尿管结石患者负性情绪及自我护理能力的影响[J].基层医学论坛,2023,27(32):103-105.

[6] 刘香梅.延续性护理干预在慢阻肺患者护理中的应用效果及对提高患者的自护能力的作用评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(3):0152-0155.

[7] 周其香,朱小琪.医护一体化延续性护理对喉癌患者术后生活质量的干预效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(8):127-129.

[8] 曹莹,董瑶.对喉癌患者开展延续性护理对其自我护理能力评分及生活质量评分的改善作用[J].中国医学文摘:耳鼻咽喉科学,2022,37(4):134-136.

[9] 张艳茹.延续性护理对喉癌患者自我护理能力及生活质量的作用研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(5):0055-0056.

[10] 蒋慧敏,谢常宁,周利辉.延续性护理干预对喉癌患者术后生存质量及不良情绪的影响研究[J].医学食疗与健康,2019,0(9):185-186.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS