

综合护理干预对食道癌患者术后的影响研究

令狐贵红, 李雯雯

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 研究综合护理干预对食道癌患者术后的影响。**方法** 试验选取 76 例在我院 2021 年 3 月—2022 年 3 月收治的食道癌患者, 通过 EXCEL 表格的随机分组函数, 将患者分为常规组 (38 例) 和综合组 (38 例), 常规组与综合组均实施术后常规护理, 常规组主要进行生命体征监测、交接工作以及常规科教宣讲, 以提升患者对疾病的认知。综合组则在常规组的基础上, 实施更为全面的综合护理措施, 综合护理干预措施包括健康宣教、生命体征监测、术前准备与术中护理、术后护理与疼痛护理、饮食干预。**结果** 综合组患者的生存质量评分显著高于常规组 ($P<0.05$), 且并发症发生率显著低于常规组 ($P<0.05$)。**结论** 综合护理干预能够有效提高食道癌患者术后的生存质量, 降低并发症发生率, 为临床护理提供一定的支持。

【关键词】 综合护理; 食道癌; 术后

【收稿日期】 2024 年 7 月 18 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240218

Study on the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative esophageal cancer patients

Guihong Linghu, Wenwen Li

The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To investigate the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative esophageal cancer patients. **Method** A total of 76 esophageal cancer patients admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were selected for the experiment. The patients were randomly divided into a conventional group (38 cases) and a comprehensive group (38 cases) using an EXCEL table randomization function. Both the conventional group and the comprehensive group received routine postoperative care. The conventional group mainly underwent vital sign monitoring, handover work, and routine scientific and educational lectures to enhance patients' understanding of the disease. The comprehensive group implements more comprehensive nursing measures on the basis of the conventional group, including health education, vital sign monitoring, preoperative preparation and intraoperative care, postoperative care and pain care, and dietary intervention. The quality of life score of the comprehensive group patients was significantly higher than that of the conventional group ($P<0.05$), and the incidence of complications was significantly lower than that of the conventional group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can effectively improve the quality of life of esophageal cancer patients after surgery, reduce the incidence of complications, and provide certain support for clinical nursing.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Esophageal cancer; After surgery

食管癌, 即食道癌, 此病多发于 40 岁以上人群和男性, 且发病与家族易感性、生存环境密切相关^[1]。长期不良饮食习惯, 如吸烟、食用过热、饮用烈酒、过硬食物等, 也是食道癌发病的重要因素^[2-3]。手术是治疗食管癌的首选方法, 但术后常伴随肺内感染、肺不张等并发症, 且手术风险高、创伤大, 术后并发症发生率高^[4-5]。所以, 术后的护理干预显得尤为重要。目前, 新的护理模式——综合护理对食道癌术后肺部并发症的

影响及临床应用正在被深入研究^[6]。本院也对食管癌开胸术患者实施综合性护理干预措施进行研究, 旨在探讨其临床应用价值, 以为患者提供更全面、更有效的护理服务。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验选取 76 例在我院 2021 年 3 月—2022 年 3 月收治的食道癌患者, 通过 EXCEL 表格的随机分组函

数, 将患者分为常规组 (38 例) 和综合组 (38 例), 其中, 常规组, 男女比例为: 23/15, 年龄为: 35 ~ 56 (45.63±1.75) 岁。综合组, 男女比例为: 24/14, 年龄为: 35 ~ 55 (45.74±1.51) 岁。两组患者经本院伦理委员会和经济伦理验证其基本资料具有可比性后 ($P>0.05$), 进行本次试验。

1.2 方法

常规组与综合组均实施术后常规护理, 常规组主要进行生命体征监测、交接工作以及常规科教宣讲, 以提升患者对疾病的认知。综合组则在常规组的基础上, 实施更为全面的综合护理措施:

健康宣教与生命体征监测: 根据患者病情发展, 指导用药并实施日常作息和锻炼的护理干预。同时, 进行病情、医疗干预的宣教, 提高患者认知度和配合度。严密监测患者的脉搏、血压、心电图及体温, 并记录变化, 及时调整病房温度。

术前准备与术中护理: 术前指导患者进行练习, 完善各项检查, 制定个性化手术方案。同时, 进行术前禁食, 准备手术器械及药品, 与患者主动沟通, 进行心理评估, 告知手术详情, 强化治疗依从性, 并教授呼吸与排痰技巧。在手术过程中, 协助患者保持合适体位, 配合医生操作, 监测生命体征, 确保手术顺利进行。

术后护理与疼痛护: 术后进行常规生命体征观察, 注意引流管护理, 保持胃肠减压管通畅, 严格控制饮食。指导患者进行深呼吸和早期活动, 以促进康复。同时, 保持病房安静, 倾听患者苦闷, 满足其合理要求, 优化心理状态。并且使用止痛泵及药物, 减轻术后疼痛。

饮食干预: 指导患者改变饮食习惯, 保证营养均衡和机体需求。术后暂禁食, 逐渐过渡到流质、半流质及正常饮食, 确保营养充足。对于不能进食的患者, 通过静脉补充营养; 能进食的患者则给予高蛋白、高维生素饮食, 以纠正低蛋白血症。

口腔、气道与胃肠减压护理: 术后禁食禁水期间, 定时进行口腔护理, 用盐水漱口避免感染。同时, 保持气道畅通, 指导患者有效咳嗽咳痰, 预防并发症的发生。

保障胃肠减压管的畅通, 注意胃肠引流管的情况, 预防大出血的发生, 并加强固定以避免脱出。

心理疏导与健康教育: 评估患者的心理状态, 实施针对性的护理措施, 帮助改善心态。解释手术的必要性, 与患者建立信任关系, 确保患者接受手术。耐心倾听并回应患者和家属的疑虑和担忧, 解释手术的意义, 稳定患者的情绪。提供食管癌相关信息及正确的健康生活方式指导, 解答患者的疑问, 帮助患者建立正确的疾病认知。用通俗易懂的语言讲解疾病和治疗的相关知识, 减轻患者的心理压力, 提高治疗护理的依从性。

出院指导: 在患者出院时, 进行健康宣教, 指导患者养成良好的生活习惯, 保持乐观的心态, 并遵医嘱服药和定期复查。

1.3 疗效标准

1.3.1 患者生存质量评分: 运用肿瘤患者生存质量评分标准 (QOL) 对食道癌患者术后的生活质量进行评估, 涵盖了周围环境、社会关系、心理健康、生理健康四个主要维度, 并且评估得分与患者的生活质量呈正相关性。

1.3.2 患者并发症发生率: 统计食道癌患者术后护理期间出现的胃排空障碍、吻合瘘口、食管炎等并发症发生率, 并进行组间总发生率的对比和探讨。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 统计学处理。其中, 计数资料 χ^2 检验, 以 [n,(%)] 的形式进行组间食道癌患者生存质量评分的规范表达, 而计量资料则 t 检验, 通过 $(\bar{x} \pm s)$ 的方式进行组间食道癌患者并发症发生率的准确描述。并 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间食道癌患者生存质量评分对比

综合组患者的生存质量 (QOL) 评分显著高于常规组 $P<0.05$, 详见表 1。

2.2 组间食道癌患者并发症发生率对比

综合组并发症发生率达到 5.26%, 相较于常规组的 21.05% 有显著降低 $P<0.05$, 详见表 2。

表 1 组间食道癌患者生存质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	周围环境	社会关系	心理健康	生理健康
常规组	38	13.53±1.64	14.52±1.15	12.14±1.47	11.41±1.53
综合组	38	18.74±1.14	19.64±1.46	21.22±2.52	18.64±1.41
t	-	16.080	16.982	19.186	21.421
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 组间食道癌患者并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	胃排空障碍	吻合瘘口	食管炎	总发生率
常规组	38	2(5.26%)	3(7.89%)	3(7.89%)	8(21.05%)
综合组	38	0(0.00%)	1(2.63%)	1(2.63%)	2(5.26%)
χ^2	-				4.146
<i>P</i>	-				0.042

3 讨论

食道癌,作为一种常见的消化道恶性肿瘤,其发病率和死亡率在全球范围内均居高不下,尤其在中国更为显著^[7-8]。手术治疗作为食道癌的首选治疗方法,虽然能够有效切除病灶,但术后患者常面临诸多并发症的风险,如肺不张、肺内感染等,这些并发症不仅影响患者的康复进程,还可能对患者的生存质量造成长期影响^[9]。鉴于此,如何在术后为患者提供有效的护理干预,以预防并发症的发生,促进患者的快速康复,成为临床护理研究的重要课题。

从研究结果来看,综合组患者的生存质量(QOL)评分显著高于常规组($P<0.05$),这表明综合护理干预能够更全面地满足患者的身心需求,提升患者的整体生活状态。在生存质量的各个维度上,综合组均表现出明显的优势,这进一步证明了综合护理干预的有效性。

同时,研究还发现综合组患者的并发症发生率显著低于常规组($P<0.05$)。这一结果说明综合护理干预能够更有效地预防和控制术后并发症的发生,从而保障患者的安全和康复进程。并发症的减少不仅减轻了患者的痛苦,还降低了医疗成本,提高了医疗资源的利用效率。

归根结蒂,本研究表明综合护理干预对食道癌患者术后具有显著的影响,能够提升患者的生存质量并降低并发症的发生率。这一发现对于优化食道癌患者的术后护理方案、提高患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。希望在以后的研究中,可以进一步探讨综合护理干预的具体实施细节和效果评估方法,以期为患者提供更加全面、优质的护理服务。

参考文献

- [1] 张建平,陈燕.对于饮食护理及营养支持在食道癌护理中应用的综合研究[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):91.
- [2] 刘兰,刘慧慧.中西医结合护理对食道癌术后消化道的效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(02):166-168.
- [3] 杨景玉.探析人文关怀在食管癌患者护理中的应用效果及对患者不良情绪的影响[J].婚育与健康,2024,30(06):136-138.
- [4] 刘莹,赵燕,王金香,等.人性化护理在食管癌护理中的应用效果及有效性研究[J].名医,2021,(13):114-115.
- [5] 张亚清.食管癌患者进行围手术期综合护理的临床效果分析[J].中国医药指南,2020,18(21):280-81.
- [6] 钱瑾瑜,朱渊.针对性护理在降低食管癌长期鼻饲患者感染率中的应用效果[J].中国医药导报,2021,18(25):190-192+196.
- [7] 汪洋.综合护理干预应用于手术治疗食管癌的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(08):216-217.
- [8] 赵梦玲,郑幼霖,罗小玲,等.食道癌患者术后疼痛对排痰的影响及护理对策[J].黑龙江中医药,2022,51(03):326-328.
- [9] 陈静,沈仪红.食道癌患者术后早期肠营养的临床护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(02):14.

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