

## 基于自我效能理论的护理干预对食管癌根治术后患者的影响

刘莹, 李立勤, 赵燕, 郭新兰

苏州市立医院北区 江苏苏州

**【摘要】目的** 分析基于自我效能理论的护理干预用于食管癌根治术的价值。**方法** 对2020年11月-2022年6月本科接诊食管癌根治术病人(n=62)进行随机分组, 试验和对照组各31人, 前者采取基于自我效能理论的护理干预, 后者行常规护理。对比ESCA评分等指标。**结果** 关于GSES评分, 干预结束时: 试验组数据(29.36±3.15)分, 和对照组数据(20.54±3.92)分相比更高(P<0.05)。关于住院时间和肠鸣音恢复时间, 试验组数据分别是(15.21±3.12)d、(31.23±4.97)h, 和对照组数据(18.97±3.56)d、(35.46±5.02)h相比更短(P<0.05)。关于满意度, 试验组数据96.77%, 和对照组数据80.65%相比更高(P<0.05)。**结论** 食管癌根治术用基于自我效能理论的护理干预, 住院时间更短, 病情恢复更快, 自我效能感改善也更加明显, 满意度提升更为迅速。

**【关键词】** 自我效能理论; 影响; 食管癌根治术; 护理干预

### Effect of nursing intervention based on self-efficacy theory on patients after radical resection of esophageal cancer

Ying Liu, Liqin Li, Yan Zhao, Xinlan Guo

North District, Suzhou Municipal Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of nursing intervention based on self-efficacy theory in radical resection of esophageal cancer. **Methods** From November 2020-June 2022, the patients with esophageal cancer undergoing radical resection in our undergraduate department (n=62) were randomly divided into two groups, 31 in the trial group and 31 in the control group. The former received nursing intervention based on self-efficacy theory, while the latter received routine nursing care. Compare ESCA scores and other indicators. **Results** As for GSES score, at the end of intervention, the score of test group (29.36 ± 3.15) was higher than that of control group (20.54 ± 3.92) (P<0.05). The hospitalization time and recovery time of bowel sounds in the test group were (15.21 ± 3.12) d and (31.23 ± 4.97) h, respectively, which were shorter than those in the control group (18.97 ± 3.56) d and (35.46 ± 5.02) h (P<0.05). As for satisfaction, the data of the experimental group was 96.77%, which was higher than that of the control group (80.65%, P < 0.05). **Conclusion** With the nursing intervention based on self-efficacy theory, the duration of hospital stay is shorter, the disease recovery is faster, the improvement of self-efficacy is more obvious, and the satisfaction is increased more rapidly.

**【Key words】** Self efficacy theory; influence; Radical resection of esophageal cancer; Nursing intervention

临床上, 食管癌十分常见, 乃恶性肿瘤之一, 可损害病人身体健康, 降低生存质量<sup>[1]</sup>。而手术则是食管癌的一种重要干预方式, 可抑制疾病进展, 减轻病人痛苦<sup>[2]</sup>, 但手术也具备应激和创伤性, 且

病人在术后麻醉药效退却后, 也会出现较为剧烈的疼痛感, 进而对其康复进程造成了影响<sup>[3]</sup>。本文选取62名食管癌根治术病人(2020年11月-2022年6月), 着重分析基于自我效能理论的护理干预用于

食管癌根治术的价值, 如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020年11月-2022年6月本科接诊食管癌根治术病人62名, 随机分2组。试验组31人中: 女性14人, 男性17人, 年纪范围28-76岁, 均值达到(51.49±7.15)岁。对照组31人中: 女性13人, 男性18人, 年纪范围28-77岁, 均值达到(51.83±7.69)岁。纳入标准: (1)病人预计生存期超过1年; (2)病人对研究知情; (3)病人意识清楚。排除标准<sup>[4]</sup>: (1)认知障碍者; (2)孕妇; (3)严重心理疾病者; (4)先心病者; (5)其它恶性肿瘤者; (6)肝肾功能不全者; (7)精神病者; (8)沟通障碍者。2组年纪等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

2组常规护理: 病情监测、用药指导和注意事项告知等。试验组配合基于自我效能理论的护理干预: (1)要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食生冷与辛辣的食物。严格控制病人对肉类、奶类和蛋类的摄入量, 嘱病人少量多餐, 在进食时做到细嚼慢咽, 并控制食物温度约为37℃。告诉病人不要吃粗硬的食物。(2)询问病人疼痛情况, 指导病人采取放松、冥想、按摩或催眠等方式转移注意力, 减轻疼痛感。若有必要, 也可对病人施以镇痛治疗。(3)主动和病人交谈, 了解其心理诉求。正向引导病人宣泄出心中的情绪, 鼓励病人, 支持病人。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。(4)帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人吸烟饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人每日按时作息, 不熬

夜。建议病人在日常生活中可培养自己的兴趣爱好, 如: 插花、钓鱼或阅读等, 目的在于陶冶情操。(5)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径, 为病人讲述食管癌的知识, 介绍预后较好的案例, 增强其自信。定期组织病人开展健康讲座, 以加深其对食管癌的认知程度。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(6)严密监测病人体征, 观察病情变化, 若有异常, 立即上报。协助病人取舒适的体位, 每隔2-3h协助病人翻身1次, 按摩四肢与受压部位, 促进血液循环。(7)做好家属的思想工作, 告诉家属病人的康复情况, 让家属能够安心。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 让病人能够得到更多的情感支持。定期组织病人开展病友交流会, 鼓励病人多发言, 多和其它病友沟通, 以起到互相激励的作用。

### 1.3 评价指标

1.3.1 用GSES量表评估2组干预前/后自我效能感: 总分40。得分和自我效能感两者间的关系: 正相关。

1.3.2 记录2组住院时间和肠鸣音恢复时间。

1.3.3 调查2组满意度: 不满意0-75分, 一般76-90分, 满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%为准。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t作用是: 检验计量资料, 其表现形式是( $\bar{x}\pm s$ ),  $\chi^2$ 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是[n(%)]。P<0.05, 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 自我效能感分析

至于GSES评分: 尚未干预时, 2组数据之间呈现出的差异并不显著(P>0.05); 干预结束时: 试验组的自我效能感更高(P<0.05)。如表1。

表1 GSES评估结果表 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	干预前	干预后
试验组	31	12.47±2.58	29.36±3.15
对照组	31	12.13±2.69	20.54±3.92
t		0.2714	6.9216
P		0.1893	0.0000

### 2.2 康复指标分析

至于住院时间和肠鸣音恢复时间这两个指标,

试验组数据分别是(15.21±3.12)d、(31.23±4.97)h, 对照组数据(18.97±3.56)d、(35.46±5.02)h,

对比可知, 试验组的时间更短( $t_1=3.1429, t_2=3.0253, P$  均 $<0.05$ )。

### 2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 10 人、满意 20 人, 本组满意度 96.77% (30/31); 对照组: 不满意 6 人、一般 12 人、满意 13 人, 本组满意度 80.65% (25/31)。对比可知, 试验组的满意度更高 ( $\chi^2=6.8241, P<0.05$ )。

### 3 讨论

饮食结构和生活方式的转变, 导致我国食管癌的患病率有所提升。食管癌以吞咽困难等为主症, 部分伴体重下降、便血与呕血等症状, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡<sup>[5]</sup>。相关资料中提及, 食管癌的发生和吸烟饮酒、微量元素缺乏、癌前疾病、亚硝酸盐、遗传与肥胖等因素都有着较为密切的关系<sup>[6,7]</sup>。基于自我效能理论的护理干预乃新型的护理方式, 旨在提高病人的自我效能感, 激发病人行为改变的意愿和动机, 让病人能够积极的接受健康行为, 同时采取行动努力坚持, 以促进其康复进程, 改善预后, 减少不良事件发生几率<sup>[8-9]</sup>。通过基于自我效能理论的护理干预, 可加深病人对食管癌的认知程度, 并能促使病人形成良好的自我保健意识, 让病人真正的意识到良好的行为习惯对身体健康的重要性<sup>[10]</sup>。本研究, 至于 GSES 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组高 ( $P<0.05$ ); 至于住院时间和肠鸣音恢复时间: 试验组数据比对照组短 ( $P<0.05$ ); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ( $P<0.05$ )。基于自我效能理论的护理干预后, 病人的康复进程明显变快, 且其自我效能感也到了显著的提升, 满意度明显改善。

综上, 食管癌根治术用基于自我效能理论的护理干预, 自我效能感改善更加明显, 病情恢复也更为迅速, 满意度更高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 苏萍, 曹晓娇, 王红桢. 前瞻性护理干预在腹腔镜联合食管癌根治术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (24): 123-125.

- [2] 李艳芬, 梁梓聪. 基于 Snyder 希望理论的护理干预在食管癌根治术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (20): 3089-3094.
- [3] 潜艳, 董翠萍, 蔡纯, 等. 基于 HAPA 模型的菜单式护理干预在食管癌根治术病人咽功能康复中的应用[J]. 全科护理, 2021, 19 (22): 3097-3100.
- [4] 陈婷婷, 谢汝慧. 基于 4C 模式的延续性护理在食管癌根治术后患者中的应用[J]. 中国医药导报, 2021, 18 (17): 169-172.
- [5] 黄清芬. 赋能式健康教育结合行为指导在食管癌根治术后的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13 (3): 157-160.
- [6] 邓雁, 余琼, 武福姣, 等. 基于自我效能理论的护理干预对食管癌根治术后患者的影响[J]. 中华护理杂志, 2022, 57 (9): 1042-1048.
- [7] 张晓静, 陈园园, 张晓芳. 早期集束化护理干预在食管癌根治术后肺部感染患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19 (1): 106-109, 122.
- [8] 郁俊, 谈碧君. 跨理论模型健康教育对食管癌术后患者自我效能及癌因性疲乏的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26 (2): 263-266.
- [9] 裴义, 邢桂红. 食管癌放疗患者自我管理效能感现状与相关性研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014 (18): 2771-2772.
- [10] 冯霞, 周琴. 焦点解决短期治疗联合诺丁斯关怀理论为基础的护理在食管癌患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26 (29): 4108-4113.

收稿日期: 2022 年 10 月 24 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 刘莹, 李立勤, 赵燕, 郭新兰. 基于自我效能理论的护理干预对食管癌根治术后患者的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (9): 52-54

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200544

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



OPEN ACCESS