

品管圈在降低乳腺癌化疗后恶心呕吐(CINV)中的应用

范庆梅¹, 刘秀², 方晓明¹, 吕春静¹, 吕芳萍¹

¹烟台毓璜顶医院 山东烟台

²东营市人民医院 山东东营

【摘要】目的 分析品管圈在降低乳腺癌化疗后恶心呕吐的效果。**方法** 收集我院在 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收治的 80 例乳腺癌化疗患者进行研究, 通过开展品管圈活动, 以降低乳腺癌化疗后恶心呕吐为主题, 分析我科化疗患者的现状, 设定目标, 拟定对策, 并持续改进。**结果** 通过开展品管圈活动, 乳腺癌化疗患者的恶心呕吐发生率由原来的 35% 下降到 22.5%, 患者生活质量得到提升, 统计学差异存在, $p < 0.05$ 。**结论** 对乳腺癌化疗后恶心呕吐患者提供品管圈管理, 可以降低患者发生恶心、呕吐的机率, 提高患者的生活质量, 值得提倡。

【关键词】 品管圈; 乳腺癌化疗; 恶心呕吐

【收稿日期】 2024 年 4 月 25 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240241

Application of the tube ring in reducing nausea and vomiting (CINV) in breast cancer

Qingmei Fan¹, Xiu Liu², Xiaoming Fang¹, Chunjing Lv¹, Fangping Lv¹

¹Yuhuangding Hospital, Yantai, Shandong

²Dongying People's Hospital, Dongying, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of quality circle in reducing nausea and vomiting after chemotherapy for breast cancer. **Methods** Collect 80 cases of breast cancer chemotherapy patients admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 for study. Through the quality control circle activity, with the theme of reducing malignant vomiting after chemotherapy, the current situation of chemotherapy patients in our department was analyzed, set goals, analyzed, formulate countermeasures, and continuously improved. **Results** After the exercise, the incidence of nausea and vomiting in breast cancer chemotherapy patients decreased from 35% to 22.50%, and the quality of life of the patients was improved. The statistical difference existed, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing quality tube ring management for patients with nausea and vomiting after breast chemotherapy can reduce the probability of nausea and vomiting and improve the quality of life of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Quality control circle; Chemotherapy for breast cancer; Nausea and vomiting

乳腺癌属于发生在乳腺导管上皮的恶性肿瘤, 在女性当中发病率较高。随着当前生活压力的增加, 女性乳腺癌患者发病率呈现上升的趋势, 该病的发病率已经超过宫颈癌, 位于女性恶性肿瘤首位。当前针对乳腺癌以手术切除、放化疗或者免疫治疗为主, 静脉化疗作为常用的辅助治疗方式, 效果较佳。静脉化疗作为临床一种高风险治疗方式, 护理人员^[1]参与到整个治疗当中。为乳腺癌患者进行静脉化疗期间提供安全管理十分必要, 而且疾病的治疗效果与患者的生命安全密切相关。

恶心呕吐作为化疗最为常见的不良反应, 发生率可以达到 40% 以上, 严重的恶心、呕吐会导致患者脱

水、水电解质紊乱, 该种情况会增加患者的身心痛苦, 患者的治疗依从性下降, 生活质量下降。为提高治疗效果, 提升患者生活质量, 降低患者化疗引发的不良反应, 选择合理的护理模式十分重要。品管圈作为一种在相同、相近或者有互补性质工作场所的人们自动自发组成一圈的活动团体, 通过合作、集思广益, 科室小组成员头脑风暴将工作当中的管理、文化等相关方面的问题进行分析、处理, 找出真因, 并提出最佳的对策。为降低乳腺癌化疗后恶心呕吐的发生率, 提高患者的生活质量, 我科开展了以降低乳腺癌化疗后恶心呕吐 (CINV) 发生率为主题的品管圈活动, 取得了良好的效果, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 80 例, 起始时间 2023 年 1 月, 截止时间 2023 年 12 月, 患者年龄 28-75 岁; 平均年龄 56.74 ± 2.46 岁, 分析所有患者基础资料, 结果显示 $P > 0.05$, 可开展本研究。纳入条件: 符合乳腺癌的诊断标准排除条件: 临床资料齐全; 无重大脏器疾病; 精神健康; 排除条件: 对本次研究存疑; 处于妊娠或者哺乳期患者; 精神障碍, 无法正常沟通的患者; 生存期短于 3 个月。

1.2 方法

(1) 科室内组建品管圈活动小组, 圈内包括 8 名圈员, 其中副主任医师 1 名、副主任护师 1 名、主管护师 6 名, 通过投票选择圈长、辅导员、圈名、圈徽, 最终确定圈名为汝康圈。

(2) 确定主题, 建立品管圈活动主题矩阵表, 通过四个维度完成评价, 分别涉及到上级政策、可行性、迫切性以及圈员能力四个方面开展, 通过 5、3、1 的方式确定活动主题, 降低乳腺癌化疗患者恶心呕吐 (CINV) 发生率^[2]。

(3) 确定活动计划, 为提供活动主题的质量, 依据 PDCA 循环的方式对每个步骤所需的时间精确计算, 确定活动计划, 依据计划实现各进度。

(4) 分析现状, 通过六何分析法的方式对科室内乳腺癌化疗患者的具体情况进行分析, 分别包括谁来做、做什么、何时做、在何处做、为什么要做、怎么做来开展调查, 依据不同抗癌药物的毒性反应分级, 分析患者发生恶心、呕吐的情况; 0 度: 无呕吐、恶心; I 度: 恶性的程度不会对正常的生活或者进食造成影响, 患者仅有轻微的呕吐, 每天约 1-2 次; II 度: 恶心、呕吐会对日常的生活或者进食造成影响, 呕吐的程度为中级, 每天可以达到 3-5 次; III 度: 患者受恶心、呕吐的影响, 需要卧床, 呕吐等级为重度, 每天呕吐次数超过 5 次^[3]。通过调查的 80 例患者当中, 通过现场回收的形式开展, 所有问卷均有效收回, 有 31 例患者发生恶心、呕吐, 发生率为 38.75%。

(5) 确定目标值, 结合当前圈员能力, 通过讨论确定, 将乳腺癌患者化疗恶心、呕吐发生率由原来的 38.75% 下降到 21.25%^[4]。

(6) 分析当前原因, 护理人员对乳腺癌化疗患者的宣教不到位, 在与患者的沟通上存在不足, 未准确把握患者的病情, 或者药物使用上存在不当, 未及时为患者提供止吐药物; 未对患者提供相应的心理指导, 部分

患者因为内心恐惧, 化疗开始前就会发生恶心、呕吐的情况; 患者的自身心理压力相对较大, 而且受到个体因素的影响, 有患者认为化疗就一定会恶心、呕吐, 未正确的表达内心的想法; 患者出院后依从性不高^[5]。

(7) 验因, 通过对 31 例患者进行分析, 患者缺乏针对性的宣传, 宣传执行不到位; 无评估表等是导致乳腺癌化疗患者发生恶心、呕吐率高的真正原因。

(8) 拟定对策:

①对乳腺癌化疗患者的具体情况进行评估, 明确患者的个体因素, 化疗的方案, 心理状态, 结合高致吐风险评估表, 将呕吐高风险人群清晰筛选得出, 确定化疗方案, 积极与医生进行沟通, 制定个性化的止吐方案, 患者的床头悬挂化疗相关呕吐的高危标识 (CINV), 护理人员在交接班的过程中, 及时与医生沟通, 告知患者的基础情况, 做好医护沟通, 若患者发生止吐不满意时, 应告知医师, 为患者提供合理的方案^[6]。②开展健康宣教, 为患者发放健康宣教手册, 涉及到如何正确使用止吐药物, 日常饮食的注意事项, 化疗期间发生恶心、呕吐后干预的重要性, 为患者播放 CINV 相关知识的健康宣教内容, 提高患者的掌握度, 提升与患者的有效沟通。③定期进行培训, 制定相应的培训方案, 做好护理人员和医生的培训, 提高其专科知识掌握度, 提高相关人员对 CINV 相关知识的掌握度, 如何提供合理的指导, 对患者住院化疗期间发生恶心、呕吐次数的严重程度进行记录, 定期提供随访^[7]。

1.3 观察指标

分析患者化疗后恶心、呕吐发生率。

1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率, χ^2 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

(1) 通过开展品管圈管理, 乳腺癌患者化疗后发生恶心、呕吐率明显下降, $p < 0.05$ 。(2) 无形成果, 科室内通过开展品管圈活动, 圈员通过头脑风暴的形式, 分析问题, 并积极讨论, 制定问题的解决方案, 提高了团队的凝聚力、提升了护理人的自信心, 工作的积极性, 护理人员的积极性、创造性被有效调动, 效果显佳。

3 讨论

乳腺癌作为当前女性发病率较高的一种恶性肿瘤, 随着当前饮食方式的改变, 不良习惯的建立, 该病的发病率呈现上升的趋势, 当前针对该病以手术治疗为主, 术后提供以化疗为主的辅助治疗, 提高患者的治疗效果, 延长患者的生存周期。

表 1 分析管理前后患者恶心、呕吐发生率[n (%)]

| 时间 | 数量 | 呕吐、恶性数量 | 发生率 |
|----------|----|---------|--------|
| 管理前 | 80 | 31 | 38.75% |
| 管理后 | 80 | 17 | 21.25% |
| χ^2 | | | 3.261 |
| p | | | <0.05 |

但化疗药物具有较高的毒性, 患者发生不良反应的机率较高。不利于患者恢复, 患者生活质量受到严重影响, 治疗依从性下降。为提高乳腺癌患者化疗的依从性, 降低患者化疗期间出现不良反应, 提高患者治疗效果, 提供有效的护理干预十分重要^[8]。

品管圈作为一种科学、务实的工作流程, 通过 PDCA 循环的方式不断开展反馈, 建立规范的评估和预防方法。本次研究能够降低乳腺癌化疗患者发生恶心、呕吐的机率, 为建立无呕吐病房打下良好的基础, 医护人员更加重视 CINV 对患者生活质量的影响, 患者化疗后, 护理人员定期进行回访, 掌握患者的心理动态, 参与到患者日常医疗活动当中, 建立和谐的医护或者护患关系, 提升患者舒适度的同时, 护理人员的成就感和满足感得到提升^[9-10], 有利于收到良好的护理效果。

本文通过对我科室收治的 80 例乳腺癌患者提供品管圈管理后, 患者化疗期间发生恶心、呕吐的机率下降, 说明品管圈管理的有效性。该种模式分析了当前护理当中的不足, 并通过 PDCA 循环的方式不断提升护理质量, 分析当前护理工作当中的不足, 并不断改进, 满足了患者的护理需求, 降低了乳腺癌患者化疗导致的不良反应, 值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 梁思燕,李怡,杨杜田.基于循证品管圈在降低患者化疗所致恶心呕吐发生率中的应用[J].中国科技期刊数据库医药, 2022(2):4.
- [2] 刘庆,胡小丽.关怀性身心触摸护理在乳腺癌化疗预期性恶心呕吐病人中的应用[J].全科护理, 2020, 18(29):3.
- [3] Untari E D ,Nursalam ,Mahmudah , et al.The effect of peer support psychoeducation based on experiential learning on self-care demands among breast cancer patients with post-

chemotherapy.[J].Journal of public health research,2023, 12(1):227.

- [4] 谢友,邓文波.全程管理模式对乳腺癌化疗所致恶心呕吐 (CINV)的影响作用分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(6):2.
- [5] Elham T ,Eman G ,Amel M .A nurse versus a chatbot – the effect of an empowerment program on chemotherapy-related side effects and the self-care behaviors of women living with breast Cancer: a randomized controlled trial.[J]. BMC nursing,2023,22(1):102-102.
- [6] 苏琳,邵惜.基于希望理论的护理措施在乳腺癌术后化疗患者中的应用研究[J].中外女性健康研究, 2023(18):4-6.
- [7] 石文燕.临床护理路径在乳腺癌患者化疗后生活质量影响中的应用效果及价值评价[J].当代临床医刊, 2020.06. 045.
- [8] 常涓娟,常便利,李美鸽.品管圈在乳腺癌根治切除术中的护理效果及对患者并发症发生情况的影响[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(13):3.
- [9] 谭慧仪.循证护理对乳腺癌患者化疗期间恶心、呕吐及焦虑心理的影响研究[J].中外医疗, 2020, 39(21):3.
- [10] 梁思燕,李怡,杨杜田.基于循证品管圈在降低患者化疗所致恶心呕吐发生率中的应用[J].中国科技期刊数据库医药, 2022(2):4.

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