

叙事护理结合量化活动干预在胃癌手术患者中的应用研究

魏菲

陕西航天医院 陕西西安

【摘要】目的 分析叙事护理结合量化活动干预在胃癌手术患者中的应用价值。**方法** 选取我院于2022年5月9日至2023年5月9日期间接收的200例胃癌手术患者作为研究对象，使用分层抽样法，依照不同护理方式将患者分为两组各100例的传统组与新式组。传统组接受常规护理。在此基础上，新式组接受叙事护理结合量化活动干预，分析结果。**结果** 干预后，相较于传统组，新式组干预后饮食时长、排气恢复时长、肠鸣音恢复时长、排便恢复时长、下床活动时长、尿管拔除时间更短， $P<0.05$ ；和传统组相比，新式组患者干预后各项生活质量评分明显更高， $P<0.05$ 。**结论** 叙事护理联合量化活动干预对于胃癌手术患者的胃肠道功能，可以起到显著改善的效果，提升患者生活质量的同时，促进患者尽快康复。因此，该法在临床内值得进一步推广和应用。

【关键词】 叙事护理；量化活动干预；胃癌手术；应用价值

【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.20240127

Research on the application of narrative nursing combined with quantitative activity intervention in patients undergoing gastric cancer surgery

Fei Wei

Shaanxi Aerospace Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To analyze the application value of narrative nursing combined with quantitative activity intervention in patients undergoing gastric cancer surgery. **Methods** 200 gastric cancer surgical patients admitted to our hospital from May 9, 2022 to May 9, 2023 were selected as the research subjects. Using stratified sampling method, patients were divided into two groups according to different nursing methods: the traditional group and the new group, each with 100 cases. The traditional group received routine care. On this basis, the new group received narrative nursing combined with quantitative activity intervention to analyze the results. **Results** After intervention, compared with the traditional group, the new group had shorter dietary duration, recovery time for exhaust, recovery time for bowel sounds, recovery time for defecation, activity time for getting out of bed, and removal time for urinary catheters, with $P<0.05$; Compared with the traditional group, the new group had significantly higher quality of life scores after intervention, with $P<0.05$. **Conclusion** The combination of narrative nursing and quantitative activity intervention can significantly improve the gastrointestinal function of gastric cancer patients undergoing surgery, enhance their quality of life, and promote their speedy recovery. Therefore, this method is worthy of further promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Narrative nursing; Quantitative activity intervention; Gastric cancer surgery; Application value

近些年来，相关研究者的关注点逐渐向叙事护理和量化活动方面聚焦。在护理过程中作为一种强调对患者的个体经验和故事进行关注和关怀的方式，叙事护理能够在情感上和情绪上提供支持，增强患者的自我效能感和自我管理能力。量化活动干预则是指，通过对患者的体力活动和日常活动量进行测量、记录和评估，从而为其提供个性化的康复计划和指导^[1]。结合这两种方法，在各种疾病的康复应用中已取得了一定的

研究成果，但对于胃癌手术患者，其应用研究还处在相对较少阶段。本文将基于此，针对在胃癌手术患者中，叙事护理结合量化活动干预的应用研究情况进行分析，详情如下。

1 资料及方法

1.1 基线资料

选取我院于2022年5月9日至2023年5月9日期间接收的200例胃癌手术患者作为研究对象。纳入

标准：符合《胃癌规范化诊疗指南（试行）》诊断标准，年龄大于 18 岁，知情并自愿参与者。排除标准：并发严重心血管疾病、凝血功能障碍患者，并发严重胃肠、肝、肾、心、肺疾病患者，胃癌手术禁忌症患者，既往焦虑、抑郁患者，以及严重精神疾病患者，拒绝参加本研究的患者。

使用分层抽样法，依照不同护理方式将患者分为两组各 100 例的传统组与新式组，传统组 62 例男性，38 例女性，年龄平均为（45.29±10.25）岁，病程平均为（6.21±1.33）个月。新式组 65 例男性，35 例女性，年龄平均为（45.91±12.95）岁，病程平均为（6.18±1.85）个月。比较两组受试者的基线资料，无统计学差异， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

传统组接受常规护理。内容包括体征监测、常规心理护理、注意事项指导、胃癌相关知识健康教育等。

在此基础上，新式组接受叙事护理结合量化活动干预。详细方案为：

（1）有效沟通和信任关系的建立

对于患者的健康状况，护理人员应主动建立亲密联系并表达出关心与关注。护理人员可以适当运用微笑、眼神交流和触摸等非语言沟通技巧，在初次接触时给予患者温暖和安全的感受。护理人员应在与患者交流时保持专注和耐心，积极倾听其病情、症状和困扰，并在适当的时候提出问题，以获取更多有关患者的信息。

（2）个性化护理计划的制定

护理人员需要对患者身体、心理和社会方面的整体状况进行全面评估。通过与患者谈话、查看病历和进行身体检查，护理人员可以获得如手术史、痛苦感知、恢复过程中的挑战等有关患者的详细信息。这样的评估，可以有助于护理人员根据患者的状况，制定出包括合理的疼痛管理、有效的营养支持和心理支持等个性化的护理计划。

（3）患者个体经验和故事的倾听与疏导

对于患者自身的困境，护理人员应该帮助其更好地理解与应对。提问、回应和反思是实现这种叙事护理的方法。在谈话过程中，通过请求患者提供具体的细节和感受，护理人员应遵循开放性问题的原则，促进他们对自身体验的深入认识。护理人员应在这个过程中表达出对患者的理解和共情，并为他们发展积极的心态和应对策略提供帮助。

（4）量化活动干预

量化活动干预包括床上活动和下床活动的两个步骤。

床上活动包括：

（1）术后清醒，各项指征正常，患者在医护人员和家属帮助下开展双下肢运动并给予按摩，每次 2~3min，做屈伸运动，10~15 次为 1 组。

（2）术后 3~6h，医护人员引导患者放松身心，并进行深呼吸运动，每次呼气时长 3~5s，患者在医护人员及家属的协助下进行翻身和下肢弯曲运动。

（3）术后 6h，患者在医护人员及家属协助下练习起坐，强化肌肉收缩，注意循序渐进，让双腿下垂 2min，再缓慢站立。

下床活动包括：

术后 1d，医护人员在患者适应独自翻身、坐起练习等活动后，协助患者从床边慢慢站立 5~10min，在无明显头晕、心悸等症状且能承受切口疼痛感的情况下，可由医护人员或家属搀扶进行缓慢的室内活动。

术后早期活动第 1 天 155~245 步，第 2 天 245~695 步，第 3 天 650~950 步，上午、下午分别锻炼 30min，医护人员监督患者完成的同时做好统计工作。

1.3 观察指标

（1）分析患者干预后饮食时长、排气恢复时长、肠鸣音恢复时长、排便恢复时长、下床活动时长、尿管拔除时间对比情况。

（2）分析患者干预后生活质量分数对比情况。选择生存质量测量量表简表（WHOQOL-BREF）内的环境、社会关系、心理、生理模块，分析患者生活质量。分数越高代表病患的生活质量越好。

1.4 统计学原理

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标对比情况

详见表 1。

2.2 生活质量比较

详见表 2。

3 讨论

胃癌是一类较为常见的恶性肿瘤疾病，手术是其治疗的重要方式。针对胃癌患者，开展护理干预有着重要意义。20 世纪 60 年代至 70 年代，最早由国外学者提出的强调了术前、术中和术后全面护理的围手术期护理概念开始受到重视^[2]。

表1 两组受试者临床指标对比情况 ($\bar{x} \pm s, d$)

小组类别	例数	尿管拔除时间	下床活动时长	排便恢复时长	肠鸣音恢复时长	排气恢复时长	进食时长
传统组	100	1.04±0.07	1.89±0.44	3.16±0.55	1.71±0.22	1.04±0.05	2.43±0.12
新式组	100	1.69±0.33	3.69±0.59	4.88±0.63	3.26±0.39	1.88±0.22	4.58±0.39
t		15.264	17.524	16.392	25.264	29.635	9.264
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组受试者生活质量评分对比详情 ($\bar{x} \pm s, 分$)

小组类别	例数	环境	社会关系	心理	生理
传统组	100	15.24±2.14	15.26±2.96	14.29±2.95	13.62±1.39
新式组	100	10.26±2.84	10.36±2.69	9.35±1.52	9.15±1.63
t		7.936	10.269	11.254	16.395
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

根据他们的研究, 针对胃癌患者的营养需求和体液平衡, 通过应用先进的护理技术和仪器 (如静脉输液、管饲) 可以使其得到更好地满足, 有效提高手术成功率和术后康复率。随着护理学科发展的进一步, 胃癌患者的护理干预变得更加系统和科学。时间来到 1999 年, 国外学者提出了有依据的护理实践概念。经过研究指出, 对于指导护理干预的选择, 以科学证据作为依据, 可以提高护理质量和效果。这意味着在胃癌患者的护理管理中, 包括术后恢复护理、并发症预防和心理支持等个性化护理计划的制定, 应以最新的临床研究和指南作为依据。近些年来, 护理干预的重点, 随着对胃癌患者全面护理的要求越来越高, 也逐渐转向了心理和社会层面。有研究对心理社会护理在胃癌患者中的重要性进行了强调^[2], 患者的心理健康状态, 可以通过提供心理支持和认知行为干预得到有效改善, 并对整体的康复过程起到促进作用。

对于胃癌患者来说, 常规护理通常仅能关注到基本的营养供应、洗浴和床位翻身等方面, 而他们需要更加个性化和全面化的营养支持。研究表明, 对于胃癌患者的特殊需求, 定制化的饮食方案和静脉输液能够更好地满足, 但在常规护理中, 这些干预措施很难得到充分的重视。包括担心手术后的生活质量、与家人的关系、社会角色变化等, 胃癌患者往往面临着诸如此类的问题, 而对于他们的心理健康问题, 临床护理干预应该给予更多的关注。然而, 常规护理往往忽视了对胃癌患者心理需求的关注, 无法提供充分的心理支持。研究显示, 针对胃癌患者的心理症状, 心理支持和认知行为疗法等干预措施可以起到显著改善的效果, 但这些干预

在常规护理中却很少得到应用。患者在进行胃癌手术后, 可能面临诸如感染、深静脉血栓、肺炎等并发症的风险^[3]。而常规护理仅仅对基本的感染控制和康复训练给予关注, 忽视了更为全面的并发症预防。研究发现, 对于减少胃癌患者的并发症发生率, 综合性的护理干预可以提供有效帮助, 并提高手术后的康复效果。然而, 在常规护理中这些干预往往无法得到充分的重视。

叙事护理结合量化活动干预是一种综合性护理干预方法, 通过对患者的临床指标和生活质量进行改善来促进其康复。通过患者叙述自己疾病和治疗的经历, 来对自我理解和情感表达的过程进行促进, 是叙事护理的主要机制。胃癌患者可以在叙述中将自己的感受、难以启口的问题以及对未来的期望和担忧分享出来。对于减轻患者的心理负担, 并增强其心理适应能力和情感调节能力, 这种情感的表达能够带来有效的帮助。研究显示, 叙事护理可以显著减少患者的焦虑和抑郁, 提升其生活质量。胃癌患者手术后体力活动的减少, 常常是因为身体康复问题而导致的, 进而影响其身体机能和生活质量。量化活动干预对于患者恢复适当的体力活动, 增强其身体的耐力和功能能够起到有效作用。研究表明, 对于提高胃癌患者的体力水平和生活质量, 减少手术后并发症的发生, 量化活动干预的效果显著。通过叙事护理, 胃癌患者对于疾病和治疗过程中的困难和挑战, 能够进行更好的适应, 提升自我认同感和自我效能感。而量化活动干预则可以为患者重建身体功能, 恢复社交活动能力, 提高生活质量提供有效帮助。这两者的综合应用, 相辅相成, 能够对患者的整体康复起到显著的促进效果^[4-5]。

综上所述,叙事护理联合量化活动干预对于胃癌手术患者的胃肠道功能,可以起到显著改善的效果,提升患者生活质量的同时,促进患者尽快康复。因此,该法在临床内值得进一步推广和应用。

参考文献

- [1] 孟彩玲,俞秀凤,潘培芳等. 量化活动方案干预对胃癌患者术后疼痛评分及康复的影响评价 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29 (05): 621-624.
- [2] 陈媛绮. 量化活动方案干预对胃癌患者术后疼痛及康复效果的影响 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (30): 4386-4387.
- [3] 赵学华,陈水英. 量化活动干预在胃癌手术患者快速康复外科临床护理中的应用效果 [J]. 中外医学研究,

2020, 18 (23): 97-99.

- [4] 林春燕,鲍传庆,许炳华等. 量化活动干预在胃癌手术患者快速康复外科临床护理中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2020, 17 (07): 193-196.
- [5] 郭菲,徐晓霞,张婷,等.叙事护理联合量化活动干预在胃癌手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(8):13-15.

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