

## 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果

伍娟

四川省医学科学院, 四川省人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 分析对头颈部肿瘤患者放疗护理中应用临床路径的效果。**方法** 抽选 2022 年 5 月-2023 年 5 月于我院就诊的头颈部肿瘤放疗患者 58 例为研究对象, 以分层随机分 29 例为对照组实施常规护理, 另 29 例为观察组实施临床路径护理, 对比两组患者护理前后的生活质量以及护理后的满意度;**结果** 护理前, 两组患者 QLQ-30 生活质量各项指标差异不显著,  $p > 0.05$ , 护理后观察组生活质量评分指标优于对照组, 同时观察组患者满意度高于对照组, 差异显著,  $P < 0.05$ 。**结论** 对头颈部肿瘤患者实施临床路径护理的效果较好, 可提高放疗患者的生活质量, 同时给患者打造较好的护理体验。

**【关键词】** 临床路径; 头颈部肿瘤; 放疗护理; 癌症患者; 生活质量

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240333

### The application effect of clinical pathway in radiotherapy nursing of patients with head and neck tumors

Juan Wu

Sichuan Academy of Medical Sciences. Sichuan Provincial People's Hospital Chengdu, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of applying clinical pathways in radiotherapy nursing for patients with head and neck tumors. **Methods** A total of 58 patients with head and neck tumor radiotherapy who visited our hospital from May 2022 to May 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group of 29 cases for routine care and an observation group of 29 cases for clinical pathway care. The quality of life and satisfaction of the two groups of patients before and after nursing were compared; **Results** Before nursing, there was no significant difference in various quality of life indicators between the two groups of patients with QLQ-30,  $p > 0.05$ . After nursing, the quality of life scoring indicators in the observation group were better than those in the control group. At the same time, patient satisfaction in the observation group was higher than that in the control group, with a significant difference,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The implementation of clinical pathway nursing for patients with head and neck tumors has a good effect, which can improve the quality of life of radiotherapy patients and create a better nursing experience for them.

**【Keywords】** Clinical pathway; Head and neck tumors; Radiation care; Cancer patients; Quality of life

头颈部肿瘤是发生于头颈部位置的恶性肿瘤, 包括有颈部肿瘤、咽喉部肿瘤以及口腔颌面部肿瘤<sup>[1]</sup>。据统计, 头颈部肿瘤在全身肿瘤的发病率大约占 2%, 和长期吸烟饮酒、空气环境, 遗传因素等相关, 临床症状表现明显的头部头痛和头晕乏力。临床对于早头颈部的肿瘤一般采取外科手术, 而术前或者术后均需要辅助以放疗手段来促进疾病的改善, 延长患者的生存周期<sup>[2]</sup>。放疗是中晚期头颈部肿瘤患者治疗的关键, 但治疗时间较长、且存在一定的不良反应, 需要临床进行积极地干预和防范。临床路径护理是指将患者的护理以流程、延伸化的步骤进行护理, 强调时间性<sup>[3]</sup>和计划性。为探究在头颈部肿瘤患者放疗护理中应用临床路径的

效果, 我院特开展如下研究。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

抽选 2022 年 5 月-2023 年 5 月于我院就诊的头颈部肿瘤放疗患者 58 例为研究对象, 以分层随机分 29 例为对照组实施常规护理, 另 29 例为观察组, 对照组患者男女人数为男 15 例, 女性 14 例, 年龄范围为 45-68 岁, 平均年龄为  $52.5 \pm 5.9$  岁; 含有呼吸道肿瘤 10 例、唾液腺肿瘤 5 例和甲状腺肿瘤 14 例; 观察组患者男女人数为男 16 例, 女性 13 例, 年龄范围为 47-63 岁, 平均年龄为  $54.6 \pm 4.3$  岁; 含有呼吸道肿瘤 12 例、唾液腺肿瘤 6 例和甲状腺肿瘤 11 例; 两组患者一般资

料对比差异不显著,  $P > 0.005$ , 研究有可进行价值。同时我院伦理会对该项研究完全知情, 且批准正常开展进行。

### 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①根据明显的头部头痛和头晕, 乏力等临床症状结合 CT 和磁共振发现颅内肿块等确诊头颈部肿瘤; ②年龄大于 18 岁; ③本院临床资料完整; ④既往史未接受过临床路径同类型护理研究; ⑤言语表达能力正常, 可接受护理指导; ⑥知情且自愿成为试验对象;

排除标准: ①无法进行有效言语交流者; ②合并有严重反射性皮炎等并发症者; ③入院前已经存在严重的情绪问题; ④生存周期低于 3 月者。

### 1.3 方法

对照组患者采取常规护理, 即指导患者做好放疗配合, 同时对患者用药、饮食等方面进行必要的指导, 严密监测患者的生命体征变化。

观察组则增加临床路径护理: 按照时间性和路径延伸性对患者制定入院后第 1d、入院后到出院前阶段、出院时等三个阶段性护理。

①入院后 1d: 护理人员首先对患者进行自我介绍, 对患者在治疗期间的居住、如厕、饮食、热水、生活物品等做出必要的解说, 拉近护患之间的距离, 让患者知晓护理问题找谁来解决。

②入院后到出院前阶段: 首先对患者的疾病进行必要的讲解, 包含有临床症状表现、如何治疗等进行必要的解说, 而后对放疗的原理、机制等进行解说。鉴于放疗有较大的副作用, 如皮肤粘膜的炎症以及口腔干燥等情况需要对放疗的不良反应进行针对性的讲解, 指导患者穿一些棉质、质地较软的衣服, 减轻颈部皮肤的摩擦, 同时为患者修剪好指甲, 强调不可随意抓挠皮肤, 以免感染。一旦出现皮肤瘙痒, 可用 0.2% 冰片淀粉或消毒干燥的滑石粉涂抹患处, 保持患处皮肤干燥、透气。当出现充血或者水肿, 应用硼酸溶液进行湿敷, 促进皮肤愈合, 同时加用庆大霉素, 消炎抗感染。为减轻放疗口腔反应, 指导多饮水, 保护唾液腺, 整个放疗

期间戒掉烟酒, 饮食清淡。放疗后, 为预防患者出现口腔炎症给予口腔卫生清洁以及应用制剂给予口咽保护。放疗后, 患者也可能出现味觉的减退以及消失, 还可能出现有吞咽困难的情况, 强调患者放疗时应该注意食物的色香味, 以此刺激进食欲望, 同时合理饮食, 多进食些高维生素, 易于消化吸收和高蛋白质的食物, 以加强营养的支持, 主要以流质、半流质方式等进食。此外, 患者放疗前后, 心理精神压力大, 脱发、呕吐、皮肤瘙痒等不良反应, 容易让患者悲观绝望, 护理人员要加强和患者的沟通, 强调治疗的重要性, 多引导患者畅想未来, 以康复例子进行鼓励, 以增加患者的疾病治疗信心。

③出院前指导: 强调柔软干净衣物对于保护皮肤, 减少局部刺激的重要性, 强调放疗后不可日光暴晒, 洗澡时应当不以肥皂, 沐浴乳等物质刺激皮肤, 日常生活中不可将温度过热和过高的东西, 放置于放疗后的皮肤。日常多注意休息, 保持饮食作息等规律作息, 强调好的心态, 积极地进行复查和按时治疗。

### 1.4 观察指标

①对比两组患者护理前后的生活质量, 以者 QLQ-30 生活质量进行评定, 含有躯体、生理、社会功能、情感功能等, 每个维度 10-12 个条目, 用 Likert 等级评分法, 总分总 0-72 分, 分数和生活质量成正比。

②对比两组患者护理后的满意度;

### 1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 数量数据采用  $t$  检验,  $(\bar{x} \pm s)$  形式表示, 率以及例数据以  $\chi^2$  检验, 率 (%) 形式表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异明显, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量评分对比

相较对照组, 护理后的观察组生活质量评分更高, 组间对比明显  $P < 0.05$ , 见表 1:

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

相较对照组, 观察组患者的满意度更高, 差异显著,  $P < 0.05$ , 见表 2:

表 1 两组生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体方面	心理领域	社会领域	情感领域	总分
观察组	29	13.4±2.7	14.9±2.7	14.6±2.8	15.8±3.2	58.7±11.4
对照组	29	11.2±2.3	12.4±3.4	12.5±1.7	12.4±4.2	48.5±11.6
$t$	-	3.340	3.279	3.452	3.467	3.377
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者的护理满意度[n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意度
观察组	29	3.44% (1/29)	34.4% (10/29)	62.06% (18/29)	96.5% (28/29)
对照组	29	20.6% (6/29)	24.13% (7/29)	55.17% (16/29)	79.31% (23/29)
$\chi^2$	-	-	-	-	13.894
P	-	-	-	-	0.001

### 3 讨论

临床路径起源于 20 世纪 60 年代的欧美国家, 最先开始的应用目的是遏制医疗费用的不断上升, 以提高医院资源的合理利用率<sup>[4]</sup>。鉴于有显著成效后, 在 1985 年被美国一所医疗中心采纳, 应用于患者的护理中, 被证实可有效地缩短康复进程, 降低护理时间和成本, 实现尽早的转归和达到预期的护理效果<sup>[5]</sup>。相对传统路径, 临床路径强调计划性和时间性, 将护理任务以量化后的分步骤阶段进行, 避免了传统路径护理的随意性, 更加注意治疗的标准化服务。

而相对于放疗患者而言, 临床路径的护理主要包含有基础性护理和健康意识的普及, 基础性护理主要是针对用药指导、放疗后的不良反应针对性护理, 而健康意识则是更好地让患者进行放疗后有意识地自护, 以实现健康习惯和健康行为的形成<sup>[6]</sup>。在李芳群<sup>[7]</sup>的研究中, 则继续补充到, 临床路径可以时段为开展, 针对疾病的治疗、认知、护理等进行针对性的护理和记录, 目的是让优质的护理方案贯彻于患者的整个治疗或住院过程。在本文的研究中, 接受了临床护理的观察组生活质量显著高于对照组, 推测其原因为临床路径护理可根据患者的疾病治疗指南不断地进行调整, 和最有效的护理方式保持一致, 避免了护理的随意性, 提高了护理的准确性, 兼顾了基础性护理的同时, 减少了护理的缺陷不足, 令患者受到了较大的护理益处。

而在观察指标 2 中, 观察组的满意度显著高于对照组, 推测其原因是临床路径护理展示了护理人员专业性、让患者信任医院的护理, 患者满意需求被满足, 护理被重视, 因此护理体验感较好。而结合本文研究和结合以上分析, 可以看出, 实施临床路径护理有如下优势: ①为患者提供了专业的护理服务、确保了护理的连贯性和完整性; ②拉近了护患关系, 让患者信任医院和护理人员, 获得了较好的护理体验。③为护理人员确定了工作方向<sup>[8]</sup>, 减少了护理盲目。

综上所述, 对头颈部肿瘤患者实施临床路径护理的效果较好, 可提高放疗患者的生活质量, 同时给患者打造较好的护理体验。

### 参考文献

- [1] 包文礼. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19): 10.
- [2] 邢舒. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果分析[J]. 健康必读, 2020(32): 125.
- [3] 韩二平. 临床路径在 52 例头颈部肿瘤放疗护理中的临床价值研究[J]. 中外女性健康研究, 2022(7): 132-133, 167.
- [4] 成海真. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用[J]. 心理月刊, 2020, 15(6): 120.
- [5] 李文静. 临床护理路径在头颈部肿瘤放疗患者中的应用观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(18): 45-47.
- [6] 栗文菊. 头颈部肿瘤患者放疗护理中临床路径的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5): 112-113.
- [7] 贾慧, 常俊梅. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用及满意度分析[J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1): 453.
- [8] 练文, 吉蓓. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用[J]. 健康之友, 2020, (1): 225.

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