

对比常规护理与集束化护理对宫颈癌患者的影响综述

罗绍怡

首都医科大学 北京 100141

摘要: 本文为综述性文章,选取了2018年5月15日—2022年5月15日,五年内对宫颈癌术后或放化疗患者采取集束化护理模式的文章,经过筛选选用19篇文献进行分析,深入探讨实施常规护理与集束化护理对宫颈癌术后及放化疗患者的影响。本文分析了在采取两种不同护理模式后,宫颈癌患者术后并发症、心理情绪、生活质量、护理满意度、癌因性疲乏多方面进行分析阐述。得出结论,实施集束化护理可以更好地改善患者生活质量,提升患者康复的信心,减少不良情绪,提高护理质量及护理满意度。在开展临床护理工作时,应多提倡采用集束化护理模式。

关键词: 宫颈癌;集束化护理;PFD;生活质量;癌因性疲乏

引言

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤,在全球范围内,宫颈癌的发病率居高不下,致死率高,是女性死亡的主要原因之一。近些年来在全球宫颈癌发病率普遍呈下降的趋势之下,但我国各级医院收治的宫颈癌病例仍然呈现增多的趋势^[1],成为一大棘手问题。近年来,集束化护理的概念在临床不断得到强化,广泛应用于各个科室,切实地将护理理论与护理临床实践相结合,综合改善了患者的身体机能和生活质量,提升了整体护理质量和病人满意度。本文将梳理近5年发表的相关文章,对比常规护理与集束化护理在妇科肿瘤宫颈癌领域的应用,深入探究两种护理干预方案对宫颈癌术后病人的护理差异及影响趋势。

1. 集束化护理的概念

集束化护理是一系列基于循证的疾病治疗和护理措施,以处理某种难治的临床疾患,其目的是通过给予某一类疾病患者一组综合护理干预措施,进而最大程度地优化护理医疗过程及疾病的转归,改善患者预后。其中每项护理干预措施都经过临床实践,证明其可行性及护理效果后纳入综合护理干预措施中。目前,集束化护理主要应用于急诊医学、血液透析、新生儿呼吸相关性肺炎、恶性肿瘤等临床医学疾病的预防,并取得了良好的实践效果^[2]。集束化护理的应用,已被很多学者在多学科领域中证明是切实可行的一组护理干预措施,可以积极改善临床患者疾患的进程、并发症以及预后,促进患者后续的康复过程,缓解疾患治疗康复期间的不良情绪,增强患者的社会支持度,有效提高了护理效果和满

意度。

2. 宫颈癌概述

宫颈癌作为妇科常见的恶性肿瘤之一,病因复杂,致病因素可能与HPV病毒感染、性行为、分娩次数、沙眼衣原体、滴虫病等病原体感染,以及吸烟、营养不良、卫生设施不良等因素密切相关。^[3]该病发病隐匿,早期阶段不会有任何明显症状,这就导致一部分宫颈癌患者不能被早发现早诊断,更无法接受尽早治疗,随着病情进展,会表现出典型的接触性出血,患者往往因阴道异常出血而就诊。宫颈癌根治术是目前治疗宫颈癌的常用外科手术方式,放疗与化疗对于中晚期宫颈癌患者是较好的疗法,临床还有靶向药物治疗以及热疗^[1]辅助疗法等方法。本篇文章汇总了以宫颈癌根治术(广泛性子宫切除术与盆腔淋巴清扫)、放疗、化疗为主要治疗方案的研究文章,分析采取常规护理方案和集束化护理方案后患者的后续生存质量及影响因素,如术后并发症、放化疗不良反应、不良情绪等。

3. 对比常规护理与集束化护理的应用效果

3.1 资料收集

采用中国知网、万方数据库、PubMed数据库,以“宫颈癌”为主题词,“集束化护理”为关键字,设定时间为2018年5月15日—2022年5月15日进行高级检索,共搜索到相关文章22篇,英文文献9篇,进行筛选,筛选条件:(1)研究对象为采用手术或放疗或化疗方案治疗的宫颈癌患者;(2)对于宫颈癌住院治疗的患者护理采用集束化护理;(3)宫颈癌术后患者护理方案中与集束化护理部分护理模块一

致并对病人产生积极影响。最终得到符合要求中文文献 14 篇，英文文献 5 篇进行相关质性研究。

3.2 宫颈癌术后并发症

广泛性子官切除术 (radical hysterectomy, RH) 与常规盆腔淋巴清扫作为宫颈癌根治术, 也称 Wertheim-Meigs 手术, 是目前宫颈癌常用术式。^[1] 以该术式作为治疗方案的病人术后出现并发症的几率大, 容易出现膀胱功能恢复障碍、盆底肌功能障碍 (PFD)、尿潴留、性功能受损、结直肠功能紊乱等并发症。

3.2.1 对发生膀胱功能恢复障碍、盆底肌功能障碍、尿潴留的影响

由于手术面积大、术中神经损伤、宫旁组织缺损、韧带切除、尿路感染等因素, 患者接受手术治疗可能伴有许多术后并发症, 其中盆底功能障碍 (PFD) 是最常见的并发症, 尤其是尿潴留^[7]。吴昕、徐文慧等人^[6]采用随机对照分组的临床研究方法, 对 104 例宫颈癌患者进行随机分组, 对照组 52 人, 采用常规护理方法。观察组 52 人, 采用集束化护理, 依据科学询证的方法, 确定护理重点, 制定出具体的且可行性高的集束化护理方案, 对比两组宫颈癌患者术后膀胱功能恢复率及术后尿潴留发生率, 并得出经过集束化护理干预的宫颈癌术后患者膀胱功能恢复率得到明显提高, 术后尿潴留发生率也明显降低^[4]的结论。与沈艳梅在集束化护理对宫颈癌术后膀胱功能恢复的影响的文章^[5]中得出的结论一致。且沈艳梅与姚袁媛等人共同提出集束化护理中的每项护理措施经临床证实均可改善患者预后, 单独执行远不如共同实施的效果好^{[5][6]}。说明了集束化护理是将多种可行性高且护理效果好的护理干预措施结合到一起, 形成了一整套针对不同患者群体的完整的护理方案, 如果在资源信息匹配、护理人员充足的条件下, 也许可以发展为针对不同患者的个人集束化护理方案。

PFD 是指由于各种原因引起盆底支撑结构无力, 导致盆腔器官移位、位置异常及功能异常。其影响因素与怀孕、分娩、年龄和 BMI 有关, 同时, 可能与腹水、慢性咳嗽、长期便秘、持续负重引起的腹压增加有关。在 Meng Li 等人^[7]的研究中发现, 年龄和绝经期低雌激素水平可以使宫颈癌术后患者 PFD 的发病率增高。Ling Yu 等人提出盆底肌肉训练可以提高尿道闭合能力^[8], 凯格尔运动、臀桥等其他锻炼盆底肌的运动可以广泛应用于宫颈癌术后患者康复护理过

程中, 标准的盆底肌肉训练有助于促进术后盆底肌的恢复, 缓解 PFD 和尿潴留的情况, 应予提倡。

3.2.2 对凝血功能、DVT 发生的影响

深静脉血栓 (deep venous thrombosis, DVT) 是指血液在深静脉内不正常的凝固、阻塞管腔, 从而导致静脉回流障碍, 是常见的血栓类疾病。张璇^[9]认为宫颈癌患者采用集束化护理结合康复训练的效果较好, 有助于改善凝血功能, 且 DVT 发生率低。李银霞等人^[10]采用了随机分组的实验方法, 对照组采用常规护理, 观察组以集束化护理为护理方案, 成立了集束化护理小组团队, 由专业培训后的护理团队对宫颈癌患者进行 DVT 健康教育, 采取措施, 加强完善了 DVT 的预防措施, 并从中得出集束化护理可以降低宫颈癌术后 DVT 的发生率^[10]的结论。

3.2.3 对产生阴道不良反应的影响

放疗是治疗中晚期宫颈癌的首选方法, 可以杀灭肿瘤细胞, 从而抑制肿瘤细胞的生长, 延长患者的生存期, 但放疗也会出现一系列的毒副作用, 放射性阴道炎、阴道粘、阴道狭窄是宫颈癌放疗患者常见并发症, 不仅影响治疗效果, 而且显著降低了患者的生活质量。张宝红等人^[11]认为对于中晚期宫颈癌患者进行局部放疗治疗, 阴道并发症的发生率是最高的。通过随机分组实验, 对观察组采用集束化护理, 通过改善宣教方式、建立微信随访等方式, 帮助宫颈癌患者加强对疾病、放疗方案以及阴道灌洗等知识的学习重视。实验证明对比常规护理, 集束化循证护理能够很好地促进宫颈癌放疗患者的阴道护理, 减少放疗带来的阴道不良反应^[11]。

3.3 对患者心理状况及生活质量的影响

宫颈癌患者主要采取外科手术的治疗方案, 以放、化疗为辅助。手术创伤、麻醉药效消失、手术切口等躯体创伤会带给患者疼痛、恐惧、焦虑等不安情绪, 也会影响疾病康复及预后过程, 实施心理干预有助于缓解宫颈癌术后化疗患者的短期和长期的负面情绪^[14]。王金梅^[12]证明宫颈癌化疗患者应用集束化护理, 可以提高生活质量, 有效缓解不良情绪。谢向红^[13]认为疾病认知不充分是宫颈癌患者心理状态持续恶化的最主要诱因, 经过集束化护理的宫颈癌化疗患者, 生活质量大幅提升, 睡眠质量较常规护理组高, 且心理不良情绪减少, 控制调节情绪的能力增强, 积极学习疾病相关知识的主动性提高的结论, 认为集束化护理可以为疾病良好的预后做铺垫。

积极有效的心理护理及心理干预对临床患者是极为重要的,应该贯穿于整个护理程序之中。宫颈癌患者术后平均自我管理能力水平较低,对其生活质量和身心健康有显著影响^[14]。许多学者在实施集束化护理干预时成立了干预小组团队,李卫敏^[19]的集束化护理团队证明经过集束化护理的化疗患者在躯体功能、生理功能、情绪状态、精神状况评分上均超过传统护理组,认为集束化护理可以带给化疗患者更高的生活质量与护理质量。宋艳品等人^[15]认为音乐可以刺激右半球脑垂体分泌及释放大催产素,从而达到缓解疼痛的效果,于是在制定护理措施框架时结合应用了音乐疗法,同时进行康复训练及院外随访,取得了良好的护理效果和患者满意度。

全面的心理干预可以帮助病人克服对疾病的未知与恐惧,为病人建立社会支持系统,如同伴协同、家人共同参与健康护理等,同时鼓励患者主动诉说自身感受并提供一对一心理干预指导^[14],良好的情绪和心态是促进身心健康的长远因素。

3.4 对临床护理满意度的影响

患者护理满意度可以体现出患者在被护理期间对护理工作的主观感受,护理人员只有在了解了患者的主观感受后,才能更好的有针对性地进行护理工作,提高护理成效。袁牡丹等人通过分组实验证明了集束化护理对宫颈癌术后化疗患者,有效提升患者生存质量,提高护理满意度^[16]。

3.5 对宫颈癌患者术后产生癌因性疲乏的影响

癌因性疲乏是指癌症相关治疗中所引起的精力衰竭和极度疲劳感,为癌症患者常见并发症之一。在赵丹等人^[17]研究中延伸了护理模块,运用分组实验,设立对照组为常规护理;观察组为集束化护理,成立集束化护理团队,确定循证问题,集束化护理的实施,以及对患者进行术后护理。提出癌因性疲乏与个体对疾病的认知及认知程度、康复训练的自我效能感及心理存在正相关的关系,是影响宫颈癌患者治疗疗效、评价患者能否坚持完成疗程的重要因素。集束化护理可以在很大程度上缓解患者的癌因性疲乏,提升自我效能感,改善患者对待疾病的认知和心态,促进患者心理和机体的健康。^[17]

综上所述,对比常规护理与集束化护理应用于宫颈癌术后或进行化疗患者的差异,发现集束化护理模式具有以下优点:(1)集束化护理干预为新型护理模式,具有较强

的针对性、科学性、系统性,有利于提高护理服务质量^[18]。

(2)集束化护理专业团队的建立,引用文献中其集束化护理团队大多为经验丰富的临床护理者,由科室主任、副主任、护士长担任领导者,根据建立的患者资料库增加其他辅助人员,如营养师。专业的护理团队综合力量强大,将临床经验结合到制定护理计划和措施中,可以大大提升临床护理的效率和质量,也更容易发现问题、解决问题。(3)基于循证提出临床护理问题,护理人员会根据患者现存问题去查阅文献、专著,开展专家讨论座谈会,以探讨现存及潜在的护理问题,设法找出合理的解决方法及措施。(4)个性化、具体化护理方案的制定,经过询证基础,发现了需要解决的问题,同时,结合集束化护理,制定有针对性的护理计划,完善具体的护理措施。(5)集束化护理模式渗透患者治疗护理的全过程,运用不同护理模块协同患者修正对疾病的认知偏差,树立对抗疾病的信心与康复的希望,增强患者自我效能感,以达到促进健康的目标。(6)集束化护理可以引导宫颈癌患者产生积极心理效应,极大调动了患者的对健康的愿望与信念,改善不良情绪的发展及影响,可以说是从根本上改变了患者对疾病结局转归的认识,提升患者的遵医行为,促进患者完成全部治疗方案和康复训练。(7)提升整体护理满意度。

因此,集束化护理应该在临床得到推广及应用,在应用集束化护理模式的时候应针对不同群体采取灵活护理方案,使之更具有针对性,提升护理效能和患者满意度。

参考文献:

- [1] 田宜畅,张颐. 宫颈癌的诊断与治疗进展[J]. 北京医学,2019年,第41卷,第12期:1098-1100.
- [2] Ling Tong, Meng He, Yongping Zou, Zheng Li. Effects of bundled nursing combined with peer support on psychological state and self-efficacy of patients with cervical cancer undergoing chemotherapy[J]. Am J Transl Res,2021,13,9:10649-10655.
- [3] Dongfang Han, Dajun Wang, Jia Yang, Xiaomei Li. Effect of multidisciplinary collaborative continuous nursing on the psychological state and quality of life of patients with cervical cancer[J].m J Transl Res,2021,13,6:6654-6661.
- [4] 吴昕,徐文慧,张娟,李辉. 集束化护理对宫颈癌根治术患者围术期指标、膀胱功能及术后尿潴留的影响[J]. 中国老年学杂志,2019年3月,第39卷:1323-1326.

- [5] 沈艳梅. 集束化护理对宫颈癌术后膀胱功能恢复的影响[J]. 护理实践与研究, 2020年, 第17卷, 第6期:95-96.
- [6] 姚袁媛, 吴丽莹, 余志霞. 集束化护理模式对宫颈癌患者术后尿潴留及膀胱功能的影响[J]. 黑龙江医药, 2020年, 第33卷, 第5期:1207-1209.
- [7] Meng Li, Qing Tian. Risk factors for postoperative pelvic floor dysfunction in patients with cervical cancer: evidences for management strategies[J]. Transl Cancer Res, 2021, 10, 10:4339.
- [8] Ling Yu, YaLun Guo, and Ting Che. The Effect of Pilates Exercise Nursing Combined with Communication Standard-Reaching Theory Nursing and Pelvic Floor Muscle Training on Bladder Function and Family Function of Patients after Cervical Cancer Surgery[OL]. Computational and Mathematical Methods in Medicine, (2022.4.22). [2023.5.18].
- [9] 张璇. 集束化护理结合康复训练对宫颈癌患者术后凝血功能及DVT发生的影响[J]. 基层医学论坛, 2021年6月, 第25卷, 第18期:2599-2600.
- [10] 李银霞, 秦云霞. 集束化护理在预防宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓中的应用效果[J]. 当代护士, 2020年7月, 第27卷, 第20期:86-87.
- [11] 张宝红, 颜芳, 王文文, 吕静. 集束化循证护理预防宫颈癌患者放疗后阴道不良反应的效果[J]. 川北医学院学报, 2019年2月, 第34卷, 第1期:141-144.
- [12] 王金梅. 宫颈癌化疗患者集束化护理的效果探讨[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9:167-169.
- [13] 谢向红. 集束化护理对改善宫颈癌化疗患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2018年, 第15卷, 第24期:99-101.
- [14] Muzi Liu, Jianli Guo, Hongwei Sun, Guifeng Liu. The effect of psychological nursing on the short- and long-term negative emotions and quality of life of cervical cancer patients undergoing postoperative chemotherapy[J]. Am J Transl Res, 2021, 13, 7:7952-7959.
- [15] 宋艳品, 杨海燕, 路萍. 集束化护理对宫颈癌化疗患者心理状态及生活质量的影响[J]. 理实践与研究, 2020年, 第17卷, 第3期:114-116.
- [16] 袁牡丹, 刘巧梅, 倪瑞, 张辉. 集束化护理干预对宫颈癌化疗患者生存质量及护理满意度影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019年, 第19卷, 第4期:261-262.
- [17] 赵丹, 冯宪凌, 白杨, 杨倩, 赵丹丹. 集束化护理模式对宫颈癌患者术后癌因性疲乏、自我效能感及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2022年3月, 第19卷, 第5期:755-759.
- [18] 靳海静. 集束化护理干预对宫颈癌化疗患者生存质量及护理工作满意度的影响[J]. 河南医学研究, 2018年9月, 第27卷, 第18期:3447-3448.
- [19] 李卫敏. 集束化护理对宫颈癌化疗患者效果影响[J]. 继续医学教育, 2020年8月, 第34卷, 第8期:116-117.

作者简介:

罗绍怡(2000—), 女, 汉族, 北京, 学历: 本科, 单位: 首都医科大学, 职称: 初级护士, 研究方向: 护理学。