

多元化健康教育模式对鼻咽癌放疗患者功能锻炼依从性的影响

林亚图

青岛滨海学院附属医院 山东青岛 266000

摘要：目的：探究多元化健康教育模式在鼻咽癌放疗应用中对提高功能锻炼依从性的影响。方法：选取医院放射科 2020 年 1 月至 2021 年 12 月收治放疗鼻咽癌患者进行试验比对，共计 108 例，采用计算机 1:1 分组方式，参照组 54 例，实施常规护理模式，试验组 54 例，实施多元化健康教育模式。结果：护理前 2 组患者功能锻炼依从性具有同质性，护理后 2 组患者不依从人次减少，完全依从人次增多，依从性不同程度升高，试验组功能锻炼依从性高于参照组，统计结果 $P < 0.05$ ；试验组患者对基础护理、医疗关怀及安全管理等方面满意评分高于参照组，统计结果 $P < 0.05$ 。结论：鼻咽癌放疗中开展多元化健康教育模式，可显著提高患者功能锻炼依从性，患者护理满意度提高，具有可行性。

关键词：鼻咽癌；放疗；多元化健康教育模式；功能锻炼依从性；护理效果

鼻咽癌为临床常见恶性肿瘤疾病，主要见于头颈部，因鼻咽癌早期临床表现特异性较低，易被患者忽视，临床诊断具有较高漏诊及误诊情况，于临床检出时多以中晚期患者为主^[1]。现阶段临床针对鼻咽癌多以放疗为首选，借助放射线，有效杀灭癌组织，延缓疾病进展，延长患者预计生命时长。但于临床应用显示，因放射线因素，患者张口肌群及颞颌关节受损，易出现张口困难、关节僵硬等，因放疗无法有效区分癌组织及正常组织，放疗相关不良反应发生率较高^[2]。据卫生组织发布数据显示^[3]，因放疗导致张口困难发生率约占 5%–58% 之间，严重影响治疗效果，导致患者消极治疗，不利于护患关系的建立，在鼻咽癌放疗期间辅以护理配合尤为重要。健康教育作为临床优质护理重要组成内容，针对鼻咽癌放疗患者，通过采用多元化健康教育手段，确保患者了解疾病基础知识、放疗注意事项及功能锻炼，降低相关并发症，提高临床治疗有效性。现研究笔者为确保鼻咽癌放疗顺利开展，实施多元化健康教育模式，分析护理开展可行性及疗效，推动护理改革进程。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院放射科 2020 年 1 月至 2021 年 12 月收治放疗鼻咽癌患者进行试验比对，共计 108 例，采用计算机 1:1 分组方式，参照组 54 例，男 31 例，女 23 例，年龄 38–65 岁，均龄 (46.93 ± 2.71) 岁；试验组 54 例，男 30 例，女 24 例，年龄 37–67 岁，均龄 (46.98 ± 2.68) 岁；上述鼻咽癌患者组内男女分布、患病年龄相关数据存在同质性 ($P > 0.05$)，可比对。

纳入标准：(1) 筛选 108 例患者均满足恶性肿瘤疾病中针对鼻类癌的确诊依据，患者入院后经临床症状、病理活检等综合手段确诊，患者均遵医嘱接受放疗；(2) 研究开展前均征求患者及监护人授权，患者签署知情同意书。

排除标准：(1) 急慢性炎症、颌关节紊乱综合症患者；(2) 严重认知功能不全患者、语言沟通障碍、预计生命时间少于 3 个月；(3) 患者及(或)家属治疗配合度低。

1.2 方法

为确保研究开展客观性，所选患者均遵医嘱接受相同放

疗，借助临床通用医用电子直线加速器 6MVX 照射，照射剂量为 2GY/次，每周治疗 5 次，照射总剂量控制在 65Gy–70Gy。

参照组实施常规护理模式，辅助患者进行放疗，放疗开展之前加强疾病宣教，告知疾病基础知识、放疗注意事项，以提高患者遵医行为；于治疗期间观察患者有无张口困难等情况，开展对症性干预对策。

试验组实施多元化健康教育模式；(1) 面对面宣教：于放疗之前，护理人员引入人文关怀理念，与患者面对面沟通，针对鼻咽癌放疗治疗注意事项、张口困难发生机制及功能锻炼开展必要性、可行性等相关内容对患者进行讲解，有效改善患者认知行为，避免因疾病认知不全导致盲目恐惧，提高患者遵医行为，告知张口训练开展重要性，借助自身专业知识，帮助患者分析病情，了解张口困难发生机制及风险因素；借助自身专业知识，提高患者对医务人员专业性的认可，构建良好的护患关系，形成良性反馈机制。(2) 发放健康手册，通过发放健康手册，借助文字宣教等方式，让患者直观了解疾病，手册中配备图文信息，针对晦涩难懂内容，便于患者理解。(3) 通过组建网络平台为主的线上教育平台，通过组建微信公众号、微信群、QQ 群等方式，开展线上管理，邀请资深护理人员担任管理人员，定期针对鼻咽癌放射治疗最新资讯、张口训练内容等相关知识进行推送，拓宽患者健康教育途径，为护患沟通提供更多平台，患者可定期于线上进行疾病咨询，利于构建良好的护患沟通。

1.3 评价标准

比对两组患者功能锻炼依从性，若患者可在医师指导下独立完成功能锻炼，则为完全依从，若需家属及医务人员督促下进行相关功能锻炼，则为部分依从；若抵触或偶尔进行功能锻炼，则为不依从，计算依从率。

采用自拟护理服务满意问卷表，针对基础护理、医疗关怀、安全管理等方面护理满意情况进行调研，自拟问卷信效度 0.73，具有可信性。

1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS24.0 进行假设校验，将 0.05 设为统计学 P 值的预测值。

2 结果

2.1 2 组患者功能锻炼依从性比对

护理前 2 组患者功能锻炼依从性具有同质性, 护理后 2

组患者不依从人次减少, 完全依从性人次增多, 试验组功能锻炼依从性高于参照组, 统计结果 $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 2 组患者功能锻炼依从性比对 [n/%]

组别	n	时间	不依从	部分依从	安全依从	依从性
参照组	54	护理前	26	15	13	51.85%
		护理后	13	22	19	75.93%
		X ²				6.304
		P 值				0.012
试验组	54	护理前	27	15	12	50.0%
		护理后	2	18	34	96.30%
		X ²				9.110
		P 值				0.000

2.2 2 组患者护理服务满意度比对

试验组患者对基础护理、医疗关怀及安全管理等方面满

意评分高于参照组, 统计结果 $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 2 组患者护理服务满意度比对 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	基础护理	医疗关怀	安全管理
参照组	54	7.72 ± 1.59	6.38 ± 1.42	6.55 ± 1.35
试验组	54	8.69 ± 2.02	8.41 ± 1.96	8.32 ± 1.97
t 值		2.782	6.183	5.462
P 值		0.006	0.000	0.000

3 讨论

放疗作为恶性肿瘤疾病常用治疗手段, 因放射线的影响, 在鼻咽癌治疗中易导致咀嚼肌纤维化、萎缩等, 影响颞颌关节, 导致张口困难, 进而影响患者发音及进食, 降低患者生活质量, 危害患者身心健康, 放疗治疗期间开展有效护理干预对策尤为重要^[4]。随着近年多媒体信息化快速发展, 多元化健康教育模式被确立起来, 于疾病基础喧器的基础上, 采用面对面宣教、发放健康手册、线上教育等多种途径, 加强护患沟通, 充分调动患者主观能动性, 明确鼻咽癌放疗发生张口困难机制, 张口训练开展重要性、必要性, 确保患者可独立掌握张口训练内容, 提高患者遵医行为, 便于患者居家进行功能锻炼, 有效降低张口困难发生几率, 提高患者放疗效果^[5,6]。本研究表明, 护理前 2 组患者功能锻炼依从性具有同质性, 护理后 2 组患者不依从人次减少, 完全依从性人次增多, 试验组功能锻炼依从性高于参照组, 统计结果 $P < 0.05$; 试验组患者对基础护理、医疗关怀及安全管理等方面满意评分高于参照组, 统计结果 $P < 0.05$, 多元化健康教育护理优势显著。

综上, 鼻咽癌放疗中开展多元化健康教育模式, 可显著提高患者功能锻炼依从性, 患者护理满意度提高, 具有可行

性。

参考文献

[1] 凌金妹, 陈美丽, 蔡凤. 行为研究法联合家庭式健康教育在鼻咽癌放疗患者中的应用效果 [J]. 临床护理杂志, 2021, 20(5):39-42.

[2] 董拉云, 王建梅. 评价健康教育临床路径应用于鼻咽癌放疗患者对其张口功能锻炼效果的影响情况 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(11):122.

[3] 张秋燕, 许淑珍. 探究 PDCA 循环健康教育对鼻咽癌放疗患者的干预效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(4):154-157.

[4] 汪雪梅, 杨冬花, 陈瑜, 等. 综合护理干预在提高鼻咽癌病人参与功能锻炼依从性中的作用 [J]. 护理研究, 2017, 31(20):2529-2531.

[5] 吴军, 李章丽, 邓翠琴, 等. 分段式健康教育模式在鼻咽癌同步放化疗患者中的应用研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017(3):167-169.

[6] 魏素洁, 栗周全, 刘晓钿, 等. 多媒体宣教在基层医院鼻咽癌放疗患者健康教育中的临床应用 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2019, 24(3):301-302.