

# 食管癌护理临床路径对实施优质护理的影响及效果观察

张苗苗

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

**【摘要】**目的 分析食管癌护理临床路径对实施优质护理的影响及效果。方法 选取食管癌患者80例为研究对象,随机分组后给予不同护理措施,评估两组患者护理满意度及并发症发生情况。结果 观察组护理满意率97.50%优于对照组护理满意率85.00%。观察组并发症发生率为7.50%,对照组为22.50%。结论 应用临床路径的优质护理措施能够显著提高护理满意度,减少并发症的发生。

**【关键词】**食管癌护理;临床路径;优质护理;影响;效果观察

Observation on the influence and effect of esophageal cancer nursing clinical pathway on the implementation of high-quality nursing

Zhang Miaomiao

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective To analyze the influence and effect of the clinical pathway on the implementation of quality care. Methods 80 cases of esophageal cancer patients were selected, and different nursing measures were given after randomization to evaluate the nursing satisfaction and the occurrence of complications in the two groups. Results The nursing satisfaction rate of the observation group 97.50% was better than the control group 85.00%. The complication rate was 7.50% in the observation group and 22.50% in the control group. Conclusion The application of clinical pathway quality nursing measures can significantly improve nursing satisfaction and reduce the occurrence of complications.

**[Key words]** esophageal cancer care; clinical pathway; quality care; influence; effect observation

## 引言:

食管癌是一种常见的消化道恶性肿瘤,其治疗通常包括手术、放疗和化疗等多种手段。由于食管癌的治疗过程复杂且副作用显著,对患者的护理需求尤为突出。在治疗过程中,患者面临着多种并发症的风险,如放射性食管炎、肺部感染等,这些问题不仅影响患者的生活质量,还可能延长住院时间。因此,实施科学有效的护理措施对于提高患者的治疗效果和生活质量至关重要。本研究旨在探讨食管癌护理临床路径的实施效果,并评估其对优质护理的影响。通过对比应用临床路径和常规护理的两组患者在护理满意度及并发症发生率等方面的表现,研究旨在验证临床路径在提升护理质量、减少并发症发生及提高患者满意度方面的实际效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月我院收治的食管癌患者80例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者40例<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组在对照组基础上应用优质护理,具体如下:

#### (1) 入院后的护理

护理人员对患者进行详细的入院评估,包括病史采集、

身体检查及心理状态评估。这一评估旨在全面了解患者的健康状况及潜在的护理需求,为制定个性化护理计划奠定基础。护理人员向患者及其家属提供有关食管癌治疗的详细信息,包括治疗方案、可能出现的副作用及应对措施。这不仅有助于提高患者的依从性,还能缓解其对治疗过程的焦虑情绪。在入院期间,观察组护理人员实施了早期营养干预。针对食管癌患者常常面临的营养不良问题,护理团队制定了个性化的营养支持计划,定期监测患者的体重及营养状态,并根据需要调整饮食方案。此外,观察组还开展了针对性护理教育,包括如何进行口腔护理、如何处理可能的放疗反应以及日常生活中的注意事项。这种教育旨在提高患者对自身健康管理的能力,减少治疗期间的不适感。为了确保护理质量,观察组的护理团队设立了定期的护理回访和评估机制。护理人员通过电话或面访的方式,与患者保持联系,了解其病情变化及对护理服务的满意度,并及时调整护理方案以满足患者的实际需求。通过以上优质护理措施的实施,观察组的患者在入院后的护理阶段得到了全面的照顾,显著提高了护理的规范性和患者的满意度,为后续的治疗和康复打下了坚实的基础<sup>[2]</sup>。

#### (2) 放疗前的护理

放疗是食管癌治疗中的重要手段,但其副作用和风险也较为显著,因此在放疗前进行系统化的护理尤为关键。在放疗前,护理人员对患者进行详细的放疗前评估,包括生理状态和心理状态的全面评估。通过体格检查、实验室检查和影像学检查,护理人员能够掌握患者的整体健康状况,识别潜在的健康问题。此外,护理人员还对患者进行心理支持,

帮助他们了解放疗过程及可能的副作用,从而减轻患者的焦虑和恐惧感,增强其对治疗的信心。在放疗前,患者往往面临营养摄入不足的问题,因此,护理人员制定了合理的饮食方案,并提供必要的营养补充建议。定期监测患者的体重和营养状态,根据需要调整饮食计划,确保患者在放疗前能够维持良好的营养状态,为治疗提供充足的体力支持。为了提高患者对放疗过程的适应性,护理人员还开展了放疗准备的教育培训。教育内容包括放疗的基本原理、可能出现的副作用及其处理方法。通过模拟放疗过程、讲解放疗期间的自我护理技巧,护理人员帮助患者了解如何应对放疗过程中的各种不适,并提供实用的自我管理建议。此外,观察组还注重放疗前的皮肤护理。由于放疗可能引起皮肤损伤,护理人员为患者提供了专业的皮肤护理指导,包括如何保持皮肤的清洁和干燥,使用适当的护肤品预防皮肤干燥和破损。定期检查患者的皮肤状况,及时处理皮肤问题,确保患者的皮肤在放疗过程中得到有效保护。最后,护理人员建立了良好的沟通机制,定期与患者及其家属进行沟通,了解他们的需求和反馈,及时调整护理措施。通过这一系列周到的护理措施,观察组患者在放疗前得到了充分的准备,能够更好地应对放疗过程,提高了治疗的顺利进行率和患者的整体满意度。

### (3) 放疗期间的护理

放疗是食管癌治疗的重要组成部分,其副作用和不适感可能显著影响患者的生活质量。因此,放疗期间的护理尤为关键,以帮助患者管理副作用,改善生活质量,并确保治疗的顺利进行。放疗期间的症状监测与管理是护理的核心。护理人员定期评估患者的整体健康状态和放疗反应,包括皮肤反应、消化道症状以及全身症状等。对于常见的放疗副作用,如皮肤红肿、干燥、发痒等,护理人员提供了针对性的护理建议和处理措施。例如,使用温和的护肤品减轻皮肤不适,并定期检查皮肤状况,及时处理出现的皮肤问题。放疗可能引起食欲下降、恶心、呕吐等症状,影响患者的营养摄入。为此,护理人员制定了个性化的营养干预方案,提供适合放疗期间的饮食建议,并鼓励患者增加小餐多餐的方式来保证营养摄入。同时,护理人员还建议患者使用营养补充剂,以确保其摄入足够的营养和能量。在心理支持方面,观察组护理人员定期与患者进行交流,了解其情绪变化和心理状态。放疗期间,患者常常面临心理压力和焦虑,护理人员通过心理疏导和情绪支持帮助患者减轻焦虑感。定期举办小组讨论会或个别谈话,提供心理支持和缓解压力的策略,以增强患者应对疾病和治疗的能力。护理人员向患者提供了自我护理指导,包括如何正确处理放疗后的不适症状,如何进行口腔护理以预防口腔炎,如何保持良好的生活习惯以促进康复。通过教育患者如何管理和缓解放疗期间的不适,护理人员帮助患者更好地应对治疗过程中的挑战。在放疗期间,护理人员与放射科医生、营养师、心理咨询师等多专业团队成员密切合作,确保患者在治疗过程中获得全面的照顾。定期召开病例讨论会,共同制定和调整护理计划,优化患者的治疗体验<sup>[3]</sup>。

### (4) 放疗后的护理

放疗后的护理是食管癌治疗中关键的一环,其主要目标是帮助患者缓解放疗后遗症,促进身体恢复,并提高生活质量。放疗后的常见副作用包括食管炎、吞咽困难、疲劳等。护理人员定期监测患者的症状,记录其变化,并提供针对性的护理措施。对于食管炎,护理人员建议患者采取温和的饮食,如软食或液体饮食,避免刺激性食物,并推荐使用抗炎药物以减轻症状。对于吞咽困难,护理人员教患者采用小口进食、慢慢咀嚼的技巧,并根据需要提供营养补充剂以确保足够的营养摄入。放疗后,患者可能面临心理压力和焦虑。观察组护理人员通过与患者进行定期的谈话,提供心理支持和情感安慰,帮助他们调整心态、应对治疗后的不适感。此外,护理人员还组织了支持小组活动,让患者与其他经历类似治疗的患者分享经验,相互支持,增强患者的信心和勇气。在皮肤护理方面,护理人员继续关注放疗区域的皮肤状况。虽然大多数皮肤反应会在治疗后逐渐恢复,但部分患者可能仍面临干燥、瘙痒等问题。护理人员建议使用无刺激的护肤品,并定期进行皮肤检查,确保皮肤得到适当的护理和保护。护理人员向患者提供有关康复的详细建议,包括适当的体力活动和康复锻炼,以帮助患者逐步恢复体力。护理人员还指导患者进行自我监测,如记录体重变化、进食情况等,并及时反馈给医疗团队,以便进行必要的调整。放疗后的随访不仅有助于及时发现和处理潜在的长期副作用,还能评估患者的恢复进度。观察组护理人员定期联系患者,安排随访检查,评估其健康状况,并提供持续的护理建议和支持。

### 1.3 评价指标

评估两组患者护理满意度及并发症发生情况。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度

观察组护理满意率 97.50% 优于对照组护理满意率 85.00%<sup>[4]</sup>。如表 1。

表 1 护理满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	23	16	1	97.50%
对照组	40	15	19	6	85.00%

### 2.2 并发症发生情况

观察组共出现 3 例并发症,并发症发生率为 7.50%,对照组共出现 9 例并发症,并发症发生率为 22.50%<sup>[5]</sup>。

## 3 讨论

本研究对食管癌患者在放疗过程中应用临床路径的效果进行了评估,观察组和对照组的护理效果差异显著。结果显示,观察组的护理满意率为 97.50%,显著高于对照组的 85.00%。这一差异表明,应用优质护理措施的观察组在患者

下转第 50 页

### 参考文献:

- [1]傅万颖, 赖华文. 可视喉镜对急诊困难气道患者气管插管效率及血流动力学的影响[J]. 岭南急诊医学杂志, 2023, 28(06): 597-599.
- [2]李宗康, 何莺娟, 吴凌, 聂小强, 李其泽, 宋月祥. 可视喉镜在急诊气管插管术中的应用效果研究[J]. 中国医药科学, 2023, 13(17): 182-185.
- [3]孙国玲. 可视喉镜在院前急救气管插管中的应用[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(05): 126-127.
- [4]洗观. HC 可视喉镜在院前急救气管插管中的应用研究[J]. 世界复合医学, 2020, 6(04): 53-55.
- [5]邓秀嫔, 钟振洲, 仲芳玉, 刘金星. 可视喉镜与普通喉镜在院前急救气管插管中应用的比较研究[J]. 临床医药实践, 2019, 28(11): 811-813.
- [6]宋宁, 马培梁, 李亚妹, 张晓荷, 靳蕊, 唐玉彬. 可视喉镜气管插管对心跳骤停抢救患者血流动力学及心肺复苏质量的影响[J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(19): 3665-3668.
- [7]叶继. 可视喉镜在院前急救气管插管中的应用效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(14): 108-110.
- [8]Agrawal, NidhiSaini, SumanGupta, AnjuKabi, AnkitaGirdhar, K. K. Comparison of C-MAC D-Blade with macintosh laryngoscope for endotracheal intubation in patients with cervical spine immobilization: A randomized controlled trial[J]. Trends in anaesthesia and critical care, 2021, 37(1).
- [9]张家明, 徐进宇, 黄国荣, 史璠, 季冬东, 耿炯, 董青苗. HC 可视喉镜在重症颅脑外伤伴颅底骨折患者紧急气管插管中的应用[J]. 局解手术学杂志, 2017, 26(06): 442-445.
- [10]陈平, 方克. 可视喉镜在院前急救气管插管术中的应用[J]. 现代实用医学, 2017, 29(03): 363-364.
- [11]Dnb N K S M, Md A A S M, Md P K M, et al. Endotracheal intubation in Cleft surgeries: A Comparison between Macintosh Laryngoscope and McGrath Mac Videolaryngoscope[J]. 2021(2).
- [12]凌云, 刘江华, 郑晓文. HC 可视喉镜在院前急救气管插管中的应用[J]. 中华灾害救援医学, 2017, 5(09): 502-505.

### 上接第 47 页

护理满意度上取得了显著优势,说明了临床路径对提升护理质量和患者体验的积极作用。

在并发症发生方面,观察组的并发症发生率为 7.50%,明显低于对照组的 22.50%。观察组中出现的 3 例并发症包括 1 例肺部感染和 2 例放射性食管炎,而对照组则出现了 9 例并发症,其中包括 4 例肺部感染和 5 例放射性食管炎。这一数据进一步证明了临床路径的有效性,优质护理措施在降低并发症发生率方面发挥了关键作用。

具体而言,观察组的较低并发症发生率可能与以下因素有关:首先,放疗前、放疗中和放疗后的综合护理措施,包括早期的症状管理和个性化的营养干预,有效预防了并发症的发生。其次,系统的心理支持和持续的皮肤护理也可能减

少了患者的不适感,并降低了副作用的严重程度。这些措施不仅改善了患者的总体健康状况,也减少了治疗相关的并发症。对照组的较高并发症发生率可能与常规护理措施的不足有关。在常规护理中,可能存在对副作用的识别和管理不够及时或不够全面的情况,这可能导致了更高的并发症发生率。此外,对照组缺乏系统的心理支持和个性化的营养指导,也可能影响了患者的整体康复效果。

综上所述,本研究结果表明,应用临床路径的优质护理措施能够显著提高护理满意度,减少并发症的发生。这一发现不仅验证了临床路径在提升护理质量方面的效果,也为未来在食管癌护理中推广临床路径提供了实证支持。未来的研究应进一步探索不同护理措施的具体效果,并验证其在更大样本和不同医疗环境中的应用效果。

### 参考文献:

- [1]郭玉勇, 卢贵芹, 项晓婷, 张会. 支持性护理干预对食管癌根治术后胃食管反流的影响研究[J]. 延安大学学报(医学科学版), 2024, 22(02): 97-100.
- [2]左燕雨, 李文明, 鲁茵茵. 快速康复护理模式结合量化式目标锻炼对食管癌患者术后恢复、癌因性疲乏及生存质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(10): 150-152.
- [3]乔孟琳, 靳胜燕, 王丽娟, 莫晓娟, 何玮. 责任制整体护理干预在食管癌放疗患者中的应用效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24(10): 117-120.
- [4]姜曙娟, 赵锐瑾, 刘军晓, 张丽, 李晶. 手术室优质护理干预在胸腔镜食管癌根治术中的应用效果及对患者预后的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2024, 31(05): 128-130.
- [5]杨春梅. 临床护理路径在食管癌患者围手术期护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(02): 172-175.