

优质护理在胃癌护理中的作用

夏志月

(湖北科技学院附属浠水医院 湖北浠水 438200)

【摘要】目的:探讨优质护理在胃癌护理中的作用。方法:2023年1月-2024年6月期间,纳入80例胃癌患者,结合护理方案差异进行分组,以常规护理为对照组,优质护理纳入观察组。比较两组护理前后心理状态和生活质量、满意度、并发症率。结果:观察组心理状态和生活质量、满意度、并发症率均比对照组好, $P < 0.05$ 。结论:优质护理用于胃癌临床护理效果确切。

【关键词】优质护理;胃癌护理;作用

The role of high-quality nursing care in gastric cancer nursing care

Xia Zhiyue

(Hubei Xishui Hospital of Hubei University of Science and Technology 438200)

[Abstract] Objective: To explore the role of high-quality nursing in gastric cancer care. Methods: From January 2023 to June 2024, 80 patients with gastric cancer were included, combined by the differences in nursing plan, routine care was used as the control group, and quality care was included in the observation group. The psychological status and quality of life, satisfaction and complication rate were compared between the two groups. Results: The psychological status and quality of life, satisfaction and complication rate of the observation group were better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The effect of high-quality nursing for clinical nursing of gastric cancer is accurate.

[Key words] Quality nursing; gastric cancer nursing; function

在生活节奏越来越快的今天,人们的生活和饮食习惯发生了变化,很多不健康的作息和饮食习惯都会对身体造成很大的危害。近年来,我国胃癌发病率呈逐年上升趋势,严重威胁着病人的生命和健康。特别是进展期的胃癌,由于病情的加重,所产生的剧痛,对病人的身心、精神都会产生巨大的伤害。胃癌的发生与饮食、遗传、生活环境、癌前病变、幽门螺杆菌感染等相关,它具有发病快、起病隐匿、侵袭力强的特点,早期没有任何症状,但随着时间的推移,会表现出消瘦、消化不良、体重降低、上腹痛等表现,有的还会产生恶病质。胃癌是一种常见的恶性肿瘤,临床上多采用根治性手术,可显著提高患者的生存率。但大部分老年胃癌病人由于疼痛难忍、治愈率低、经济负担重等原因,对其进行科学的护理干预,以保障其有限的生命质量^[1-2]。随着社会经济的发展,对护理工作提出了更高的要求。优质护理是一种全新的护理方式,它以提高临床护理工作的质量,促进病人得到良好的服务体验为目标。本研究探讨了优质护理在胃癌护理中的作用,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023年1月-2024年6月期间,纳入80例胃癌患者,结合护理方案差异进行分组。其中观察组男29例,女11例;年龄45-76(56.56 ± 2.27)岁。对照组男28例,女12例;年龄44-75(56.78 ± 2.55)岁。两组资料可比性高, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理,观察组采取优质护理。

第一,饮食护理。胃癌病人要做好饮食护理,同时要针对病人的不同时期、不同的症状进行不同的饮食护理。(1)对放射治疗期间的膳食进行了护理。放射治疗后1-2个小时,主要表现为胃粘膜充血水肿。所以在放射治疗之前尽量不要进食,以免对胃肠道产生不良反应。另外,平时也要多食用丰富的维生素B、铁、钙等营养物质,这样可以减少消化道反应的几率。(2)化疗期间的饮食问题。在化疗期间,由于化疗药物对胃粘膜造成的损伤,一般都会引起呕吐、腹泻。对于这种情况,病人应该多吃新鲜、易消化的食品,以利于人体对营养的吸收。为了减轻恶心、呕吐等症状,可在化疗前1小时口服止痛药,并在化疗后4-6h内口服止痛药。(3)胃癌患者在接受根治性手术后,应注意饮食方面的问题。许多人在胃癌根治手术后,都会有反流性食管炎的表现。手术后应该给病人提供半流质或流质饮食。尽量不要吃油腻的东西,否则会让病人有反胃的感觉。在饮食上要注意多吃高热量、容易消化的食物,这样才能保持营养。(4)对倾倒症患者进行膳食管理。倾倒综合征是指由于没有接触或没有进行空肠吻合术,导致胃内的东西倾倒入十二指肠或空肠,从而导致了一系列的症状。有这种情况的病人,应该对饮食进行适当的调整。首先,控制糖分含量高的食品。其次,餐后要躺在床上至少半小时。平时要多吃容易消化的食物,不要吃生、冷、硬的刺激性食物。

第二,心理疏导。加强对胃癌病人的心理护理非常重要。首先,医生要向病人和家属解释胃癌的病因和治疗方法,让

病人充分理解病情,从而减少对病情的畏惧。其次,家庭成员要善于安抚病人,使病人积极地面对病情。尽可能多的给予病人社会上的支持与陪伴,缓解其抑郁、焦虑等情绪。

第三,优化生活护理。日常护理包括睡眠保健、卫生保健、环境保健等。首先,要为病人营造一个舒服的睡眠环境,减轻病人的焦虑、疼痛等症状,养成良好的作息习惯。其次,要主动给病人做好个人卫生,保持口腔卫生和环境卫生,防止感染。另外,要给病人创造一个好的生活环境,这对病人的心理压力也有一定的缓解作用。

第四,疼痛护理。胃癌有比较强烈的疼痛,可以进行(1)药物镇痛的护理。药物镇痛是目前临床上应用最为广泛的镇痛方法。在临床中,一般都是首先对病人的疼痛情况进行评价,然后医生根据三级止痛的原则给病人选用止痛药,止痛药的时候要遵循医嘱,同时还要注意药物的副作用、镇痛效果以及作用的时间,如果发现异常的情况,要马上减量或者停药。如果病人的疼痛过于剧烈,可以在止痛药的同时加用镇静剂。(2)缓解疼痛的非药物护理。非药物性镇痛,指的是让病人听音乐,按摩,调节呼吸节奏,热敷,缓解疼痛。这些措施可以让病人发生一定的生理改变,起到一定的镇痛作用,如果是局部的疼痛,可以涂抹薄荷油、冰片、樟脑酊等。

第五,运动护理。胃癌病人可以在医生的指导下适当的运动。适当的锻炼可以帮助病人提高体质,提高免疫力,同时也可以使病人的精神状态更好,使病人更积极、更乐观。在运动方式和运动项目上,可以选择散步、瑜伽、太极拳、八段锦、五禽戏等比较轻松的运动。另外,在锻炼的时候也要选择一个比较安全的活动环境,以免受到伤害。

第六,健康教育:护士要对病人及家属进行详细的讲解,包括胃癌的病因、治疗方法和护理要点,同时也要向病人说明引起胃癌疼痛的病因和处理办法,提高患者的认知水平,取得其配合。

第七,社会支持。增加与家属的交流:对晚期胃癌病人,护士不能代替家属的陪伴,护士要告诉家属,有空可以多来

探望病人,病人在家属的支持下,可以获得很强的心理安慰,如果家属在与病人的交流中,能够展现出一种积极向上的态度,病人也会受到积极影响,从而提高病人的依从和合作。

1.3 观察指标

比较两组护理前后心理状态(SAS和SDS,SAS20-80分,50分临界值,50-59轻度,60-69中度,≥70分重度,SDS20-80分,53分临界值,53-62轻度,63-72中度,≥73分重度)和生活质量(0-100分,得分越高越好)、满意度(自制满意度问卷,得分0-100分,90-100分满意,70-89分比较满意,不足70分不满意,满意度=满意率+比较满意率)、并发症率。

1.4 统计学处理

数据以SPSS23.0软件统计进行了X²、t检验,P<0.05则差异有意义。

2 结果

2.1 心理状态

观察组心理状态低于对照组,P<0.05。见表1。

表1 护理前后心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	54.56 ± 6.84	56.31 ± 5.36
	护理后	33.12 ± 1.94	38.25 ± 1.56
对照组	护理前	54.21 ± 6.42	56.15 ± 5.25
	护理后	42.51 ± 4.23	45.57 ± 2.13

2.2 生活质量

观察组高于对照组,P<0.05。见表2。

2.3 满意度

观察组满意度更高(P<0.05)。见表3

2.4 比对两组病患并发症发生率

观察组病患并发症发生率更低,与对照组数据比对明显,P<0.05。见表4

表2 护理前后生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	时间	物质生活	躯体功能	心理功能	社会功能
观察组	护理前	67.56 ± 4.21	65.34 ± 2.56	67.12 ± 4.87	67.12 ± 5.36
	护理后	92.14 ± 6.12	93.45 ± 5.23	93.56 ± 4.94	93.46 ± 5.56
对照组	护理前	67.12 ± 4.78	65.12 ± 2.56	67.34 ± 4.11	67.45 ± 5.71
	护理后	82.34 ± 6.12	83.26 ± 4.12	83.12 ± 4.34	82.01 ± 5.67

表3 两组满意度比较[n(%)]

组别(n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(40)	20(50.00)	12(30.00)	8(20.00)	32(80.00)
观察组(40)	28(70.00)	12(30.00)	0(0.00)	40(100.00)
X ²				6.806
P				0.009

表4 比对两组病患并发症发生率[(n) %]

组别 (n)	吻合口瘘	粘连性肠梗阻	切口感染	发生率
对照组 (40)	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组 (40)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
X ²				4.507
P				0.034

3 讨论

胃癌的临床症状因人而异。但是大部分的早期胃癌病人都会有上腹隐痛、反酸、嗝气等症状,随着病情的加重,会有食欲减退、呕吐、上腹疼痛、消瘦等一系列的症状,严重者还会有贫血,营养不良,甚至是恶病质的症状。当贲门上有肿瘤时,也会出现进行性的哽咽感^[3-4]。假如幽门周围有癌症,就会出现比较严重的呕吐症状。一旦肿瘤破裂,还会有呕血、黑便等症状。胃癌的发病年龄以50岁以上的老年人为主,肿瘤主要位于胃窦部,晚期胃癌病人会出现疼痛、乏力、消瘦、食欲减退等表现,并且随着病情的加重,癌性疼痛也会越来越强烈。所以,对病人进行科学的护理十分重要。在我国,胃癌的发生率很高,许多病人被诊断时已是中、晚期,生存期也很低。胃癌病人在做好化疗等基础治疗的同时,还要做好胃癌的护理,这对病情的恢复和生活质量都有很大的帮助^[5-6]。

传统的护理过于一般化,难以对病人的个体需要做出及时的反应,病人的依从性不高,而优质的护理因其全面的护理服务受到医学界和病人的欢迎和认同,它的临床应用也在持续提高。在优质的护理中,护士改变了以往的被动服务理念,而是将病人放在第一位,对病人的各项生理和心理需要进行及时的反应,真正做到细致、有耐心的关怀病人,主动与病人进行交流,逐渐地理解病人的各种负面情绪,并用一些治疗成功的事例来鼓励病人,使病人对生活充满信心,逐

渐地与病人建立起一种紧密的联系,使病人有积极的态度与医护人员合作^[7-8]。总之,优质的护理可以有效地缓解病人的不良情绪,提高病人的生活质量,是一种优质、科学的护理方法,是一种值得推广和使用的方法。

本研究显示,观察组心理状态和生活质量、满意度、并发症率均比对照组好, $P < 0.05$ 。可见,优质护理用于胃癌临床护理效果确切。分析如下:在临床上,胃癌是一种很常见的恶性肿瘤,病情进展时,病人会表现为全身乏力、食欲不振、吞咽困难等症状,到了后期,肿瘤细胞会迅速增多,并会对正常组织造成不同程度的侵袭,从而危及病人的生命安全。胃癌对病人和家庭造成了很大的心理和经济压力,对他们的日常生活造成了很大的影响。对于该疾病,外科手术是最好的方法,可以最大限度地提高病人的存活率,同时还要加强病人的护理满意度,加强病人对医生和护士的认识,让他们更好地与病人合作,这就对护士的护理工作提出了更高的要求,既要跟上时代,又要加强护理技术。优质护理是一种全面的护理方式,它能够通过基础护理、健康宣传、心理护理、用药护理、运动、饮食护理和社会支持等方面,让病人得到更好的护理,使病人的需要得到最大程度的满足,减轻病人的痛苦程度,提高病人的生活质量,让病人对护理工作的满意度得到提升^[9-10]。

总之,对胃癌病人实施优质的护理,能明显减轻病人的不良情绪和减少并发症,改善病人的生存质量,值得推广。

参考文献:

- [1]潘建春,谭聘婷.优质护理模式在胃癌手术患者中的运用分析[J].中外医疗, 2024, 43 (21): 126-128.
- [2]郝彩英,肖志英.优质护理在胃癌手术患者中的作用分析[A]第五届全国医药研究论坛论文集(二)[C].榆林市医学会,榆林市医学会, 2024: 5.
- [3]牟焉凌,林琳.疼痛护理在早期胃癌护理中的应用价值探讨[A]第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三)[C].南京康复医学会,南京康复医学会, 2023: 2.
- [4]严丽丽,倪蓉,祁建伟.快速康复外科护理联合优质护理对胃癌患者术后并发症及护理质量的影响[J].中西医结合护理(中英文), 2023, 9 (11): 187-189.
- [5]周冬冬,田芳曦,杨艳花,蒋丹丹,陈荔群,江美燕,肖玉霞,吴丹虹,林向贞,林星.5A随访模式在胃癌患者鼻肠管带管居家延续性护理中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复, 2023, 30 (07): 451-456.
- [6]龚淑兰.优质护理在进展期胃癌微创术后的应用效果[J].承德医学院学报, 2023, 40 (04): 310-313.
- [7]陈亚梅,蔡丽君.优质护理干预对胃癌患者术后胃肠功能恢复及睡眠质量的改善效果[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (06): 1375-1377.
- [8]陈丽萍,朱小红,谢婷婷.分析手术室实施整体化的优质护理干预对胃癌患者手术效果及术后睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (06): 1411-1413.
- [9]裴雅思,杨亮.优质护理在胃癌手术患者中的应用效果分析[J].基层医学论坛, 2023, 27 (09): 49-51.
- [10]吉书慧.输液加温器在腹腔镜胃癌根治术中的应用[J].航空航天医学杂志, 2023, 34 (02): 211-214.