

食管癌患者进行护理时采用优质护理服务的效果观察

姜佩佩 陈倩倩^(通讯作者)

(解放军第九六〇医院 消化科)

【摘要】目的：对食管癌患者采用优质护理服务的效果进行分析。方法：从2024年1月开始至2024年12月，在我院消化科共筛选出80例食管癌患者，以护理方式分组，对照组(n=40, 常规护理)，研究组(n=40, 优质护理服务)，评价护理结果。结果：护理后，研究组情绪两项评分较低，并发症总率(2.50%)较低，SF-36中三项评分较高，护理总满意度(97.50%)较高， $P < 0.05$ 。结论：优质护理服务的应用，能够帮助患者稳定情绪，规避并发症，对其后续生活质量的提升存在积极影响。

【关键词】食管癌；优质护理服务；满意度；生活质量

Observation on the effect of using high-quality nursing service for patients with esophageal cancer

Jiang Peipei Chen Qianqian^(corresponding author)

(Gastroenterology Department of the 96th Hospital of the PLA)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of using high-quality care service for patients with esophageal cancer. Methods: From January 2024 to December 2024, a total of 80 patients with esophageal cancer were selected in the gastroenterology department of our hospital, grouped by nursing mode, control group(n=40, routine nursing), and research group(n=40, quality nursing service), to evaluate the nursing results. Results: After nursing, the mood scores were lower, the overall complication rate (2.50%) was lower, the three scores in SF-36 were higher, and the total satisfaction of nursing (97.50%) was higher, $P < 0.05$. Conclusion: The application of high-quality nursing services can help patients to stabilize their emotions, avoid complications, and have a positive impact on the subsequent improvement of their quality of life.

[Key words] Esophageal cancer; quality nursing service; satisfaction; quality of life

食管癌主要发生在食管部位，该领域学者表示，其发病原因十分复杂，一般认为与不良饮食习惯、遗传、长期吸烟饮酒等因素有关^[1]。因早期症状不明显，所以当患者出现胸骨后异物感、进食时哽咽感等典型症状时，则说明患者的病情已经发展到中晚期状态，患者预后并不理想^[2]。就目前而言，多采用手术和化疗治疗，但是因患者疾病认知不足，加上身心会遭受极大的痛苦，所以会降低其依从行为^[3]。在这种情况下，为患者提供周到的护理服务是较为关键的一项内容，能够有效稳定患者的心理情绪，使其积极配合临床中的各项诊疗措施，对于减少并发症和预后的提升均发挥重要作用^[4]。基于此，本次课题的主旨内容在于分析优质护理服务的实际应用情况，内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在解放军第九六〇医院内从2024年1月开始采集研究对象，在2024年12月结束，于消化科收治的所有食管癌患者的病案资料中，筛选出患者的总数量共80例，根据护理方案分组，n均=40例。对照组：患者年龄最大75岁，最小54岁，均龄值(64.50 ± 3.21)岁；男患占比55.00%(22/40)、女患占比45.00%(18/40)。研究组：年龄分布在55至76

岁区间内，平均值(64.54 ± 3.24)岁；男、女占比分别为52.50%(21/40)、47.50%(19/40)。比较上述数据，可知 $P > 0.05$ 。

纳入标准：(1)满足食管癌的病理诊断标准；(2)全程均于我院接受治疗，病历信息完整；(3)患者与家属商议后，决定加入此次课题。

研究标准：(1)伴有认知或者语言缺陷者；(2)机体其他脏器存在损害表现者；(3)资料欠缺者；(4)拒不配合或者期间失访者。

1.2 方法

对照组(常规护理)：向患者常规讲解疾病的有关知识，并给予患者相应的用药和饮食指导等，并注意观察病情变化，对护理过程进行详细记录等。

研究组(优质护理服务)：(1)术前：①基础护理：在患者正式被我院收治后，需要热情接待患者，积极与之沟通，向其介绍本科室的医师和护理人员的配备情况，并安排患者进行一系列检查，并通过询问既往病史等方式，来细致全面评估患者的实际病情，以便为后续诊治方案提供指导依据。②宣教：在口头讲解时，可以结合视频、图片等形式向患者及家属科普食管癌的有关知识以及手术治疗的目的、预期效果等，最重要的一点是风险告知，让患者对自身病情存在更清晰的认知，并做好准备。③心理：和患者保持积极的交流，

通过其主诉来了解并掌握患者内心的想法,并对其存在的问题最大化解决,多给予患者安慰,或者利用放松、转移注意力等方式对其情绪进行调节,叮嘱患者家属在诊疗期间一定要时刻陪伴在患者身边,并对其不断鼓励,可以通过讲解类似预后较好病例的方式来帮助患者增强治疗信心,以此提升其依从行为。④术前准备:在手术前需指导患者学习正确咳嗽和腹式呼吸的方式,在术前 3d 要求患者保持流质饮食,并在术前 1d 晚 8 点后保持禁食、禁饮等。(2) 术后护理:①化疗护理:对于术后化疗患者而言,需要详细告知患者所使用药物的主要作用和方式,重点说明可能出现的不良反应,可以根据医师的建议给予患者相应的镇痛和止吐药物,在化疗期间,需对患者做好保暖干预,避免出现受凉、感冒等情况。②口腔:注意对患者的口腔进行充分清洁,避免细菌侵入食管中,导致创口感染。患者在清晨和睡觉前一定要仔细刷牙,对于正常进食者,需要在饭后漱口,就算是不进食者,也要间隔 2h 使用淡盐水进行漱口 1 次。③胃肠道:对于留置胃管患者,需要注意对其管路充分固定,保证引流通畅,并叮嘱患者不要擅自拔除或者移动管路等。④饮食:在早期阶段患者主要进食流质及半流质食物,并在进食后的 2h 内不可在床上平躺,注意为患者补充蛋白质和维生素,一定不要进食生冷、硬、刺激性食物,在患者日常休养时,可以将其枕头适当抬高,避免胃酸反流,导致患者出现呕吐等。

1.3 评价指标及判定标准

心理状态:使用 SAS、SDS 这两个量表进行评估,当最

后的两项分值分别超过 50 分、53 分时,说明情绪越差。

并发症:计算总概率=肺部感染%+吻合口瘘%+切口感染%。

生活质量:使用 SF-36 量表进行综合判定,从中选取 3 项内容,最高计 100 分,越接近该分值越好。

满意度:调查两组患者的满意程度,总满意度=非常%+一般%。

1.4 统计学处理

80 例食管癌患者,所有数据的结果分别用 ($\bar{x} \pm s$)、 $n, \%$ 表示,当输入数据后,发现得到的 P 值低于 0.05 时,说明数据之间有差异,使用的软件包为 SPSS23.0,前者是 t 值、后者为 X^2 验证。

2 结果

2.1 心理状态分析对比

护理后,研究组两项评分均较低, $P < 0.05$ 。详见表 1。

2.2 并发症分析对比

研究组并发症总率较低, $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 生活质量分析对比

护理后,研究组三项评分均较高, $P < 0.05$ 。详见表 3。

2.4 满意度分析对比

研究组总满意度较高, $P < 0.05$ 。详见表 4。

表 1 心理状态分析对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	54.61 $\pm$ 3.39	46.67 $\pm$ 3.25	56.37 $\pm$ 4.58	48.36 $\pm$ 4.13
研究组 (n=40)	54.48 $\pm$ 3.31	41.24 $\pm$ 2.60	56.50 $\pm$ 4.41	43.14 $\pm$ 3.42
t	0.1735	8.2513	0.1293	6.1568
P	0.8627	0.0000	0.8974	0.0000

表 2 并发症分析对比 (n, %)

组别	肺部感染	吻合口瘘	切口感染	总发生率
对照组 (n=40)	2 (5.00)	1 (2.50)	3 (7.50)	15.00 (6/40)
研究组 (n=40)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	2.50 (1/40)
X^2				3.9139
P				0.0478

表 3 生活质量分析对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能		社会功能		精神健康	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	71.63 $\pm$ 2.40	80.63 $\pm$ 3.66	74.04 $\pm$ 2.35	81.36 $\pm$ 3.31	70.85 $\pm$ 2.27	79.35 $\pm$ 3.59
研究组 (n=40)	71.58 $\pm$ 2.29	86.34 $\pm$ 4.35	74.10 $\pm$ 2.22	88.17 $\pm$ 4.54	70.64 $\pm$ 2.18	84.78 $\pm$ 4.36
t	0.0953	6.3524	0.1173	7.6657	0.4220	6.0806
P	0.9243	0.0000	0.9069	0.0000	0.6742	0.0000

表 4 满意度分析对比 (n, %)

组别	非常	一般	不满意	总满意度
对照组 (n=40)	16 (40.00)	17 (42.50)	7 (17.50)	82.50 (33/40)
研究组 (n=40)	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	97.50 (39/40)
X ²				5.0000
P				0.0253

3 讨论

食管癌是众多消化道肿瘤疾病中的最常见类型之一,主要起源于食管内壁,在异常增生后会逐渐形成癌变^[5]。有研究资料显示,该病的发生与遗传、环境、饮食等因素密切相关,其发病和病死率相对较高,分别占据第六位和第四位,并且在近年来逐渐呈上升趋势发展,男性患者居多^[6]。随着病程进展,患者会出现明显症状,主要为吞咽梗阻,胸骨后疼痛等,同时可能会伴有严重消瘦等问题,使其生存质量严重降低^[7]。目前,对于此类患者多有计划地应用多种治疗手段,包括手术、化疗等,以期最大程度地清除病灶,提高患者的生存率。但是无论是何种治疗手段,治疗期间都会对患者的生理和心理造成伤害,加上因吞咽和进食困难的影响,使得患者的营养水平较低,生活质量直线下降^[8]。所以,优质的护理服务是临床工作中的重要组成部分,对于提高病情改善效果具有积极影响。优质护理服务的开展,主要奉行人文护理,始终秉持着以患者为中心的理念,在临床多个科室被推荐应用。在对食管癌患者实施后,能够在整个临床路径中,降低患者的应激状态和抵触心理,在手术和化疗阶段都

能够将其护理需求最大化满足,内容更加细致、人性,确保患者正确看待疾病,并积极配合各项诊疗措施,有助于提高病情改善效果^[9]。

结合课题数据分析,对两组心理状态评估后,了解到研究组两项评分 (41.24 ± 2.60) 分、(43.14 ± 3.42) 分均较低, P < 0.05; 对并发症的发生情况观察,经过计算可知两组总发生率分别为 15.00%、2.50%,后者是研究组的数据,相较前者较低, P < 0.05; 对生活质量随访评估,可知研究组躯体功能评分 (86.34 ± 4.35) 分、社会功能评分 (88.17 ± 4.54) 分、精神健康评分 (84.78 ± 4.36) 分均较高, P < 0.05; 调查患者对此次护理服务的满意程度,可知两组总满意度分别为 97.50%、82.50%,前者研究组较高, P < 0.05,结果表明,优质护理服务的开展能够让患者拥有更加稳定的情绪,同时可以从根本上降低甚至规避并发症的发生风险,对其后续生活质量的提升起到积极影响,而患者对于此次护理服务也具有较高的满意度。

综上所述,对食管癌患者应用优质护理服务,有利于优化预后,具有重要作用。

参考文献:

- [1]韩万会,杨雪娇,魏彬彬. 激励式护理联合快速康复外科护理在食管癌患者围手术期的应用 [J]. 临床研究, 2024, 32 (12): 179-182.
- [2]余小燕,林青. 综合性干预对食管癌患者术后并发症及睡眠质量的效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11 (10): 2381-2383.
- [3]姜曙娟,赵锐瑾,刘军晓,等. 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.
- [4]张丹丹,苗伟亚. 食管癌放疗中人性化护理的效果及对满意度的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (21): 175-177.
- [5]林丹丹,陈美璇,谢娇娜,等. 全程优质护理在食管癌患者围术期的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (05): 199-201.
- [6]孙娟,陈婷婷,王媛媛. 护理干预在食管癌患者放疗后吞咽功能康复中的应用效果观察 [J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2022, 37 (05): 150-152.
- [7]陈维维,谭雪丽,江超. 人文关怀联合集束化护理对食管癌患者术后康复质量的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8 (06): 127-129.
- [8]黄笑笑,洪张翔,魏伟瑾. 基于 ERAS 理念的全程综合优质护理对食管癌患者的心理状态及生活质量的影响 [J]. 海南医学, 2022, 33 (06): 813-816.
- [9]张月凡. 全程优质护理在食管癌患者中的临床应用与效果 [J]. 智慧健康, 2021, 7 (36): 184-186.