

多学科护理模式对喉癌术后下呼吸道感染患者自护能力与 生活质量的影响分析

张 晓

徐州市肿瘤医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析喉癌术后下呼吸道感染采用多学科护理模式对患者自护能力与生活质量的影响。**方法** 采用2022年3月-2023年3月我院收治的80例喉癌术后下呼吸道感染患者,根据计算机排序分组,单数对照组40例常规护理模式,双数观察组40例多学科护理模式,对两组自护能力评分[自我护理能力测定量表(ESCA)]、生活质量评分[健康调查简表(SF-36)]进行评估。**结果** 与对照组相较,观察组ESCA(自我概念、自我护理技能、自护责任感等)、SF-36(生理机能、社会功能、心理状态等)各项评分均更高,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 喉癌术后下呼吸道感染采用多学科护理模式效果较佳,可改善患者自护能力,提高生活质量,应用推广价值高。

【关键词】 多学科护理模式; 喉癌术; 下呼吸道感染; 自护能力; 生活质量

【收稿日期】 2024年9月10日 **【出刊日期】** 2024年10月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240494

Analysis of the impact of multidisciplinary nursing model on self-care ability and quality of life of patients with lower respiratory tract infection after laryngeal cancer surgery

Xiao Zhang

Xuzhou Cancer Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the impact of multidisciplinary nursing model on the self-care ability and quality of life of patients with lower respiratory tract infection after laryngeal cancer surgery. **Methods** 80 patients with postoperative lower respiratory tract infections of laryngeal cancer admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were divided into two groups based on computer sorting: an odd numbered control group of 40 cases with conventional nursing mode and an even numbered observation group of 40 cases with multidisciplinary nursing mode. The self-care ability scores (ESCA) and quality of life scores (SF-36) of the two groups were evaluated. **Results** Compared with the control group, the observation group had higher scores in ESCA (self-concept, self-care skills, self-care responsibility, etc.) and SF-36 (physiological function, social function, psychological state, etc.), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The multidisciplinary nursing model is more effective for postoperative lower respiratory tract infections in patients with laryngeal cancer, which can improve their self-care ability, enhance their quality of life, and has high application and promotion value.

【Keywords】 Multidisciplinary nursing model; Laryngeal cancer surgery; Lower respiratory tract infection; Self care ability; Quality of life

喉癌作为头颈部常见恶性肿瘤,占全身肿瘤1%~2%,占耳鼻喉科11%~22%,近年来发病率呈现上升趋势^[2]。临床以手术治疗为主,通过对病灶组织进行切除来控制疾病,通常喉癌术后为维持患者正常呼吸会切开器官,而这一措施是诱发下呼吸道感染的

重要因素,对患者康复及预后均造成影响^[2]。术后患者吞咽、语言功能受限,这使得患者自护能力降低,增加临床风险,影响生活质量。多学科护理模式作为近年来新型护理模式,现阶段已获得国际认可,在促进疾病康复上具有重要意义,而应用于喉癌术患者的

具体影响还需实行进一步研究^[3]。本研究分析喉癌术后下呼吸道感染采用多学科护理模式对患者自护能力与生活质量的影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2022年3月-2023年3月我院收治的80例喉癌术后下呼吸道感染患者，根据计算机排序分组，单数对照组40例常规护理模式，双数观察组40例多学科护理模式。其中对照组女18例，男22例，年龄35~71(49.63±3.17)岁，喉癌分期：28例I期、12例II期；观察组女19例，男21例，年龄35~72(50.17±3.19)，喉癌分期：27例I期、13例II期，两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)，患者均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：(1)符合《NCCN头颈部癌临床实践指南》^[4]中喉癌诊断标准；(2)均顺利完成手术；(3)临床病历资料齐全。

排除标准：(1)存在肝肾功能障碍；(2)癌细胞出现转移；(3)手术中途发生严重不良反应或并发症；(4)伴有精神疾病。

1.2 方法

对照组常规护理模式：协助患者完成各项检查，密切监测病情变化及生命体征，严格配合医师工作，指导患者日常饮食、运动等，积极预防并发症。

观察组多学科护理模式：(1)成立多学科护理小组，小组成员主要涉及康复训练师、营养师、心理咨询师、责任护士。护理前，小组成员进行统一学习和培训，明确小组成员充分掌握喉癌护理相关知识，了解患者病情、营养、心理状态等情况，结合实际情况制定护理方案。(2)康复训练师对患者机体状态进行评估，根据个体差异修改康复训练方式，术后7d，指导患者进行基础发音训练，指导患者舌头由前向后活动，咽下空气压在食管内，促进腹肌的收缩及膈肌上升，并将空气缓慢排除，同时尝试发声，反复训练15min，2~3次/d，训练难度由简至繁，术后2周内以单音节、单字、单数进行发音练习，逐渐增加难度，术后2周后可增加多音乐、词语、句子等，直至康复。(3)心

理咨询师应当评估患者情绪变化，每周或2~3d进行面对面心理访谈，了解是否存在负面情绪及其原因，引导患者自述苦闷或适当发泄，并指导患者在日常生活中通过写日记的方法来释放压力，还可通过播放音乐、画画的方法来平和心态，并指导家属参与康复护理过程，给予患者更多的关心、帮助、安慰及鼓励，让患者获得情感支持。(4)营养师及时评估患者的机体营养状态，了解日常饮食喜好，制定饮食方案，胃管拔出前按照饮食方案，进食流质食物2d，记录是否存在呛咳、咽痿及其他不适的情况，若不存在，则可拔除，拔管后以半流质食物为主，如软面条、稀饭等，注意饮食避免过热、过量、辛辣等刺激性食物，在进食过程指导患者循序渐进、少量多次，需要对食物充分咀嚼，还需注重营养物质的摄入，如蛋白质、维生素等，促进机体恢复，后续根据患者机体恢复情况，可逐步恢复正常饮食。(5)责任护士做好全程健康教育及生活指导，告知患者疾病、治疗、各项康复措施的相关知识，并根据患者知识水平、年龄采取差异性教育方式，配合视频、文字、图片等多种形式，让患者充分掌握知识，注重告知患者疾病术后康复重点注重事项，自我护理技巧、日常生活方式等，叮嘱健康的生活习惯是促进机体康复的重要措施。

1.3 观察指标

自护能力：自我护理能力测定量表(ESCA)。

生活质量：健康调查简表(SF-36)。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示，($P<0.05$)为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组ESCA评分比较

观察组ESCA评分比对照组高($P<0.05$)，见表1。

2.2 两组SF-36评分比较

观察组SF-36评分各项比对照组高($P<0.05$)，见表2。

表1 两组ESCA评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自护责任感	自我概念	自我护理技能	健康知识水平
观察组	40	46.15 ± 5.91	29.90 ± 6.51	40.10 ± 4.61	29.15 ± 4.59
对照组	40	35.04 ± 4.02	19.54 ± 4.18	27.04 ± 4.99	24.04 ± 4.07
t	-	6.381	5.691	7.915	3.064
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组 SF-36 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理机能	社会功能	心理状态	精神健康
观察组	40	74.16±5.82	71.96±5.74	71.54±5.96	73.79±7.19
对照组	40	57.68±3.57	56.74±3.75	55.17±4.15	58.13±4.57
<i>t</i>	-	9.874	8.657	10.535	7.354
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

喉癌术后为保持正常呼吸多实行气管切开，而实践表明，受到多因素影响气管切开后易发生下呼吸道感染，可引发多种并发症，危害患者健康^[5-6]。同时，受到患者自护能力较差的因素影响，导致术后引发感染、窒息的风险增加，降低生活质量，且危及患者生命健康。

本次研究结果表示，观察组患者自护能力评分更高，生活质量评分更高，明确表示多学科护理模式在临床中的应用效果。而分析其原因，这主要由于多学科护理模式通过实现多学科协作护理的方式，从患者心理、营养、康复训练等多方面联合实行护理干预，并结合实际情况给予患者更具个性化的护理方案，提高护理质量及效率。

喉癌术后对患者喉部结构造成改变，从而影响进食、语言等喉部功能，引发营养不良、负面情绪的情况较为常见，而多学科护理模式在护理过程中由康复训练师、营养师、心理咨询师分别对患者实行更具针对性、更优质护理服务，康复训练师根据患者机体状态给予实施针对性康复锻炼，促进患者机体康复，营养师评估患者营养状态搭配个性化饮食方案，保障患者日常营养所需，心理咨询师积极改善患者负面情绪，使得患者临床舒适度提高，整体生活质量明显提升^[7-8]。并且责任护士根据具体情况，针对各项护理干预进行讲解，让患者获得更多的疾病健康知识，从而提高患者自我护理能力，综合性获得较佳效果。

综上所述，喉癌术后下呼吸道感染采用多学科护理模式效果较佳，可改善患者自护能力，提高生活质量，应用推广价值高。

参考文献

- [1] 史家美,江元娜. 喉癌术后气管切开患者下呼吸道感染的易感因素与预防效果分析 [J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2024, 39 (02): 190-192+189.
- [2] 汤洁,田海龙,曹丽俐,等. 喉癌患者气管切开后发生下呼吸道感染的影响因素分析 [J]. 医药论坛杂志, 2024, 45 (05): 487-490+496.
- [3] 王芹莲. 多学科团队协作护理对喉癌术后患者的康复作用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (12): 1831-1835.
- [4] 钟江涛,周水洪.2023 年第 1 版《NCCN 头颈部癌临床实践指南》更新解读[J].实用肿瘤杂志,2023,38(03):203-210.
- [5] 严玲. 喉癌术后下呼吸道感染的危险因素分析与护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17 (05): 17-19.
- [6] 孙威,陶思行,周佳. 早期营养对喉癌术后快速康复的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (21): 114-115.
- [7] 张玲,赵大庆,王析莹,等. 基于多学科团队模式的营养结合情感支持对喉癌患者营养状况、心理状况及并发症的影响 [J]. 中国医药导报, 2024, 21 (14): 128-130+137.
- [8] 周润,邢亮,李进,等. 多学科协作快速康复对喉癌患者术后营养状况的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28 (12): 1519-1523.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS