

"知信行"模式结合延续护理对甲状腺癌患者的影响

周娟, 戴启靖

中国人民解放军南部战区总医院 广东广州

【摘要】目的 观察分析对甲状腺癌患者实施"知信行"模式结合延续护理的临床效果和应用价值。**方法** 选择我院于2022年1月至2023年1月内就诊的60例甲状腺癌患者, 随机分为对照组(30例, 常规护理)和实验组(30例, "知信行"模式结合延续护理), 收集分析护理效果。**结果** 自我护理能力评分更高, 生活质量评分显著增加, 健康信念评分更低、用药依从性评分更高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** "知信行"模式结合延续护理可以有效提升甲状腺癌患者自我护理能力, 提高健康信念和生活质量, 有较高应用价值。

【关键词】 甲状腺癌; "知信行"模式; 延续护理

【收稿日期】 2024年2月17日

【出刊日期】 2024年3月25日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240129

The influence of "knowing and practicing" mode combined with continuous nursing on patients with thyroid cancer

Juan Zhou, Qijing Dai

General Hospital of PLA Southern Theater Command, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of "knowing, believing and practicing" mode combined with continuous nursing for patients with thyroid cancer. **Methods** A total of 60 patients with thyroid cancer treated in our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into control group (30 cases, routine care) and experimental group (30 cases, "knowledge, faith and practice" mode combined with extended care), and the nursing effects were collected and analyzed. **Results** The score of self-care ability was higher, the score of quality of life was significantly increased, the score of health belief was lower, and the score of medication compliance was higher, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of "knowing, believing and doing" mode of continuous nursing can effectively improve the self-care ability, health belief and life quality of thyroid cancer patients, and has high application value.

【Keywords】 Thyroid cancer; "Knowledge, belief and action" mode; Extended care

甲状腺癌属于常见的恶性肿瘤, 发病率较高, 每年新增的甲状腺癌高达十数万, 发病率呈上升趋势^[1]。患者主要表现为无痛性颈部肿块或结节, 随着病情进一步发展可对邻近的器官或组织造成压迫, 从而导致吞咽困难、颈静脉怒张、面容潮红等症状的产生。发病因素较为复杂, 可能与生长因子、遗传、电离辐射等有关, 饮食不规律、抽烟饮酒等不良的生活习惯可导致发病风险增加。临床常通过手术进行治疗, 通过手术切除病灶, 联合术后分泌治疗, 可以有效缓解症状控制病情。手术具有一定创伤性, 术后治疗过程较为漫长, 需要长期进行内分泌药物的使用^[2]。患者依从性较差, 难以坚

持用药, 预后不佳。本研究针对甲状腺癌患者实施"知信行"模式结合延续护理的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院2022年2月至2023年2月内就诊的60例甲状腺癌患者, 随机分为对照组(30例, 男17例, 女13例, 平均 50.12 ± 4.33 岁)和实验组(30例, 男16例, 女14例, 平均 49.68 ± 4.56 岁)。所有患者都是自主选择自愿参与到本次研究当中。

1.2 方法

对照组使用常规护理的方式对患者进行护理, 包

括生命体征监测、用药指导等, 实验组在常规护理的基础上对患者使用"知信行"模式结合延续护理的方式进行护理, 具体实施方法如下:

(1) 建立专项小组, 针对疾病、"知信行"模式、延续护理等相关知识技能进行培训, 提升综合素质, 掌握延续护理方法。收集患者的住址、联系方式等建立个人档案, 出院前对病情状况、身心状态进行全面评估, 根据评估结果制定相应的护理方案。通过调查问卷了解患者的文化水平、病程、理解能力、年龄等, 制定个性化的健康教育计划。

(2) 每周通过微信等网络平台进行健康宣教, 引导患者及家属根据出院前分发的健康宣传手册进行健康知识的学习, 提升对疾病的了解程度, 纠正对治疗和护理的错误认知, 提升自我护理能力。可通过知识问答等方式了解患者对相关知识的掌握程度, 同时可增加趣味性, 提升积极性。讲解用药的作用和重要性, 引导坚持用药。引导家属参与护理工作, 提供心理支持, 对护理方案落实情况和用药情况进行监督。每日根据用药依从性监督表格进行填写, 记录患者的用药时间、次数、用药后症状表现等。用药情况出现异常时及时进行提醒, 积极监督。定期开展健康信念课程, 通过对坚持用药的正反面案例讲解提升依从性, 提升恢复信心, 协助建立健康信念, 纠正不良认知。

(3) 进行饮食、日常生活、康复训练等指导, 通

过电话、上门等方式进行随访, 根据患者实际情况进行护理方案的调整。通过线上线下交流, 对患者的心理状况进行评估, 鼓励倾诉, 深入了解负性情绪来源和实际需求, 进行针对性地心理疏导。引导家属多关心爱护, 积极参与到护理工作之中, 为患者提供心理支撑, 提升积极性和自我效能感。提醒定期进行复诊, 掌握常见的不良反应与并发症的观察方法, 出现异常及时反馈复诊。

1.3 疗效标准

通过自我护理能力量表 (ESCA) 对两组患者的自我护理能力进行数据搜集和分析。通过生活质量调查表 (QLQ-C30) 对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。通过健康信念问卷评分量表 (HBQ)、用药依从性问卷评分量表 (MMAS-8) 对两组患者的健康信念、用药依从性评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入 SPSS23.0 中进行比较分析, 分别用 χ^2 和 t 进行, 分别用百分占比 (%) 和 (平均数 \pm 标准差) 表示, 若 ($P < 0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我护理能力对比

根据数据结果分析可知, 护理后实验组的自我护理能力评分更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 两组患者自我护理能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 自我概念 | 自我护理技能 | 自护责任感 | 健康知识水平 |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 实验组 | 30 | 26.67 \pm 2.34 | 37.14 \pm 4.02 | 27.01 \pm 2.13 | 47.21 \pm 3.35 |
| 对照组 | 30 | 24.13 \pm 2.21 | 33.26 \pm 3.68 | 25.24 \pm 2.16 | 44.18 \pm 2.69 |
| t | - | 4.314 | 3.902 | 3.188 | 3.858 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.002 | 0.001 |

2.2 两组患者护理后的生活质量评分对比

实验组患者角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、躯体功能评分分别是 85.20 \pm 5.33、85.41 \pm 5.26、84.29 \pm 5.14、85.36 \pm 4.98、82.06 \pm 5.38, 生活质量总评分 84.31 \pm 5.16, 对照组患者角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、躯体功能评分分别是 75.28 \pm 5.36、74.28 \pm 5.24、74.33 \pm 5.32、75.47 \pm 5.27、74.30 \pm 5.15, 生活质量总评分 74.64 \pm 5.09。两组患者生活质量总评分 $t = 7.308$, $P = 0.001$ 。根据数据结果分析可知, 护理后实验组的生活质量评分显著增加, 并且差异具有

统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者护理前后的健康信念、用药依从性评分对比

实验组与对照组患者护理前的健康信念 (158.63 \pm 20.31、157.69 \pm 20.56)、用药依从性 (4.61 \pm 1.12、4.59 \pm 1.10); 护理前健康信念评分结果对比 $t = 0.179$, $P = 0.858$; 用药依从性评分结果对比 $t = 0.069$, $P = 0.944$ 。实验组与对照组患者护理后的健康信念 (96.56 \pm 15.31、123.37 \pm 15.26)、用药依从性 (6.69 \pm 0.35、6.21 \pm 0.41); 护理后健康信念评分结果对比 $t = 6.793$,

$P=0.001$; 用药依从性评分结果对比 $t=4.830$, $P=0.001$ 。根据数据结果分析可知, 实验组健康信念评分更低、用药依从性评分更高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

随着人们生活方式的变化和生活压力的增加, 甲状腺癌的发病人数逐年增加, 发病率呈上升趋势和年轻化趋势。经过手术治疗后患者的并发症发生风险较高, 对术后恢复造成较大的不良影响^[3]。恢复时间较长, 需要长期甚至终身用药, 对专业知识缺乏了解加上生理不适, 易产生大量负性情绪, 依从性下降^[4], 预后不佳。

常规护理模式主要侧重于患者在院内时接受的护理服务, 对于患者出院后的护理情况关注程度有所不足, 难以满足实际需求。"知信行"模式通过对知识和信念的改变从而对行为模式作为影响, 可分为获取知识、产生信念、形成行为三个部分, 与延续护理结合则可通过增加患者对护理、疾病相关知识的掌握程度, 纠正措施的疾病认知, 加强对护理的重视程度, 从而提升自我护理能力, 改变不良的生活习惯, 促进恢复。"知信行"模式结合延续护理对患者进行健康知识讲解, 根据对健康知识的掌握程度制定个性化的教育计划, 通过多种方式实施健康教育, 从而提升对疾病、护理相关知识的了解程度, 建立对治疗和护理的正确认知, 了解用药的作用和必要性^[5]。在出院后通过电话、网络平台提供专业指导, 及时答疑解惑, 提升患者的自我护理能力^[6]。引导家属积极参与, 对用药等进行监督, 提升用药依从性的同时促使患者感受到被关心爱护, 提升恢复信心和积极性。

通过对患者错误认知的纠正和对护理知识技能的指导, 可以有效提升用药依从性和自我护理能力, 缓解负性情绪, 提升生活质量, 促进恢复^[7-8]。促使患者了解护理的作用和重要性, 提升依从性和配合度, 引导患者感受生活, 恢复对生活的期待, 建立责任感, 提升恢复信念。可通过微信群等网络平台鼓励患者之间进行沟通交流和经验分享, 增强自我效能感和恢复积极性。本研究结果显示, 自我护理能力评分更高, 生活质量评分显著增加, 健康信念评分更低、用药依从性评分更高。"知信行"模式结合延续护理可以有效提升甲状腺癌

患者自我护理能力, 提高健康信念和恢复的积极性, 增强对健康知识的掌握程度, 促进生活质量提升, 养成良好的生活习惯, 有较高应用价值。

综上所述, 对甲状腺癌患者实施"知信行"模式结合延续护理的临床效果良好。有一定现实意义, 值得推广。

参考文献

- [1] 吴晓兰, 邓敏, 关宇英. 微信指导在甲状腺癌术后中医延续性护理的应用[J]. 光明中医, 2023, 38(21): 4264-4267.
- [2] 陈丽河, 陈春喜, 吴燕清. 甲状腺癌患者延续性护理需求现状及其影响因素分析[J]. 福建医药杂志, 2023, 45(03): 169-171.
- [3] 肖薇, 谭艳芳, 王珩等. 基于健康信念的延续性护理在甲状腺癌患者术后内分泌治疗中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(20): 168-171.
- [4] 陈光霞. 知信行健康教育方式对甲状腺癌术后患者的护理效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(24): 119-121.
- [5] 徐淑仪, 何建明. 延续护理对分化型甲状腺癌术后~(131)I 治疗病人治疗依从性及生存质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(31): 4312-4315.
- [6] 王送, 宋志华, 魏琳琳. 知信行健康教育模式干预在甲状腺癌术后患者中的应用效果[J]. 癌症进展, 2023, 21(14): 1575-1578+1613.
- [7] 郭丽, 张亚伟, 叶红丽等. 知信行健康教育模式对甲状腺癌患者知信行评分、服药依从性和生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2020, 18(17): 1817-1820.
- [8] 海洁, 白立炜, 王艾蒙. 围手术期多学科协作对甲状腺癌根治术患者术后恢复、负性情绪的影响[J]. 2022, 20(2).

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。

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



OPEN ACCESS