

妇科肿瘤护理中优质护理服务的应用

刘敏

滁州市第一人民医院肿瘤四病区 安徽滁州

【摘要】目的 探讨优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用价值。**方法** 随机分组,对照组用常规护理,观察组实施优质护理,评价不同护理手段的干预效果。**结果** 护理干预后,观察组患者满意度高于对照组($P < 0.05$);观察组患者并发症少于对照组($P < 0.05$);观察组患者焦虑、抑郁评分低于对照组($P < 0.05$);观察组患者生活质量高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 优质护理服务可以降低并发症发生可能性,能够改善和调节患者的心理状态,有利于促进预后改善。

【关键词】 优质护理服务; 妇科肿瘤; 并发症; 满意度

【收稿日期】 2023年7月12日 **【出刊日期】** 2023年8月22日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230287

Application of high quality nursing service in gynecological tumor nursing

Min Liu

Tumor Ward 4, Chuzhou First People's Hospital, Chuzhou, Anhui

【Abstract】 Objective: To explore the application value of high quality nursing service in gynecological tumor nursing. **Methods:** Randomization, control group with routine nursing, observation group implemented quality nursing, to evaluate the intervention effect of different nursing methods. **Results:** After nursing intervention, patient satisfaction in the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$); patients in the observation group had less complications than the control group ($P < 0.05$); anxiety and depression scores were lower than the control group ($P < 0.05$); quality of life of patients in the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Quality nursing service can reduce the possibility of complications, improve and regulate the psychological state of patients, and is conducive to promoting the improvement of prognosis.

【Keywords】 Quality Nursing Service; Gynecological Tumor; Complications; Satisfaction

引言

妇科肿瘤疾病损害了女性身心健康,给日常生活也带来了诸多的负面影响,随着病情进展的推进,患者病情也持续加重,生命受到威胁。临床针对妇科肿瘤的治疗主要以手术、放化疗为主,旨在减缓肿瘤进展,控制病情。研究发现,加强对妇科肿瘤患者的护理干预,可以起到辅助治疗的作用,能够提升护理效果,对生命质量改善有重要意义。然而,常规的护理措施实施效果不理想,未能达到预期的护理目标^[1]。有研究指出,优质护理服务应用价值高,能够满足妇科肿瘤患者的护理需求,护理服务质量更高^[2]。为此,本院就2021年06月~2022年06月收治的80例妇科肿瘤作为研究对象,研究了优质护理的临床干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机分组,观察组($n=35$),最小年龄28岁,最大年龄76(44.56 ± 9.34)岁。对照组35例患者年龄区间为30~75(46.72 ± 10.65)岁。纳入标准:①确诊为妇科肿瘤患者;②意识是清楚的,能够进行书面或是口头上的沟通。排除标准:①中途退出本试验者;②肝肾功能不全者。上述研究人员的有关资料相比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。本课题取得了患者家属的理解和支持,得到了医院伦理委员会的认可。

1.2 方法

对照组患者进行常规护理,包括个人卫生指导、宣教、饮食管理等,为患者提供常规化的护理服务。

观察组实施优质护理,旨在为患者提供高效、优质的护理服务,具体内容:(1)受文化、教育程度、

认知等因素影响, 患者对疾病知识的认识较为片面, 医护人员协同开展系统化的健康教育, 普及疾病相关知识, 进行健康指导, 强化患者的认识, 促使患者更加全面地认识妇科肿瘤疾病的发生、形成以及进展, 并告知治疗方法, 提高患者病情知晓率同时, 提升患者自我依从性, 进而积极配合治疗, 不断提升护理依从性, 保证疗效。(2) 患病期间, 患者多伴有紧张、焦虑、不安等诸多的负面情绪, 护理人员对患者心理状况进行评估, 结合患者的心理特征, 充分运用心理学理论和技术手段, 帮助患者调节负面情绪, 引导患者树立正确观念, 促使患者树立康复信心。充分理解患者的情绪变化, 给予患者心理上的慰藉, 以同理心对待患者, 建立友好关系, 适当进行肢体上的接触, 增加患者的安全感; 沟通交流过程中, 了解患者内心真实感受, 并满足患者的合理化需求, 切实提供心理支持。引导患者积极参与到心理护理中, 多同患者对话和互动, 减少患者的孤独感, 多陪伴患者, 避免患者产生无助感, 传递正向的情绪, 尽可能消除患者的负面情绪。(3) 针对放化疗治疗的患者, 护理人员详解告知相关注意事项, 强调放化疗治疗的必要性, 提高患者遵医嘱行为, 并从中获益。讲解放化疗药物的机理作用, 进一步增强患者的认识, 并引入典型案例, 促使患者树立战胜疾病的自信心。巡回护士增加巡视频次, 询问患者的感受, 检查穿刺部位有无异常表现, 出现红肿、疼痛等症状, 对症处理。叮嘱患者多饮水, 加快尿液的排出, 降低肾脏毒性程度。提醒患者放化疗后可能出现胃肠道不适、骨髓抑制等症状, 促使患者有心理上的准备, 减少应激反应。告知患者饮食上要以清淡为主, 科学补充蛋白质, 避免吃油炸、干硬、辛辣食物, 防止加重胃肠道的负担。摄取膳食纤维, 叮嘱有腹泻症状患者, 少吃富含膳食纤维的食物。吃易消化的食物, 预防便秘, 促使肠道蠕动。(4) 针对癌痛患者, 加强镇痛护理, 评估疼痛程度, 并对症进行干预, 遵医嘱服用止痛药物, 降低患者的痛苦程度, 提高患者用药依从性。(5) 待患者放化疗周期结束后, 制定相应的指导计划, 告知下次放化疗时间, 并通过电话、微信平台等渠道, 提醒患者按时放疗。叮嘱患者结束治疗期间, 注意休息, 规律饮食, 科学运动, 有异常情况, 及时就诊。叮嘱患者家属加强照护, 帮助患者按摩肢体, 促使局部血液循环, 加强对患者的陪护。

1.3 观察指标

(1) 采用本院自制的问卷调查患者的满意度;(2)

观察并发症发生情况;(3) 评估患者的心理状况;(4) 评定患者的生活质量。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。P<0.05 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度

护理干预后, 观察组患者满意度 (95.00%/38/40) 更高, 与对照组总满意度 (80.0%/32/40) 相比, 有明显的差异性 (P<0.05)。

2.2 并发症

优质护理组患者并发症总发生率 (7.50%/3/40) 更少, 与常规护理并发症总发生率 (17.50%/7/40) 相比, 优势显著 (P<0.05)。

2.3 心理状态

干预前, 两组心理状态对比, 差异无统计学意义 (P>0.05); 护理措施实施后, 观察组患者焦虑评分 (35.26±7.12)、, 抑郁评分 (35.89±7.22) 与对照组焦虑评分 (46.78±7.56)、抑郁评分 (35.89±7.22) 比较, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

2.4 生活质量

护理后, 观察组躯体情况 (93.42±1.62)、心理情况 (94.51±1.55)、生理情况 (93.23±1.48)、社会关系 (92.33±1.45)、情感活动 (91.25±1.35) 各项评分更高, 与对照组躯体情况 (83.69±1.82)、心理情况 (85.09±1.73)、生理情况 (84.93±1.62)、社会关系 (85.77±1.54)、情感活动 (84.55±1.41) 各评分比较, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

我国妇科肿瘤发病率越来越高, 临床高度重视妇科肿瘤诊治及护理工作的开展情况。妇科肿瘤对女性健康产生着严重的威胁, 尤其是进入到中晚期的患者, 预后较差。为尽可能延长患者的生命周期, 改善生存质量, 临床积极开展手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等方法进行干预, 但介入治疗、放化疗治疗带来的负面影响也很多, 给患者机体造成不同程度的损伤; 同时, 放化疗治疗会引起骨髓抑制、脱发、恶心呕吐等一系列不良反应, 副反应较多, 会打击患者的治疗信心, 增加了患者的痛苦程度, 对患者生理、心理均有影响。已有研究证明, 为妇科肿瘤患者提供相应的护理服务, 能够提升护理质量, 可改善放化疗治疗引起的副反应, 能够控制并发症的发生^[3]。优质护

理是现代临床上广受医患青睐的护理方式，其核心是以患者为本，能够围绕着患者开展相关的护理服务，更好满足患者的护理需求。在妇科肿瘤护理工作中应用优质护理，取得了理想的护理效果。观察上文中的研究结果可见，护理后，观察组总满意度达到了95.00%，并发症发生率为7.50%；与对照组相比，优势显著（ $P < 0.05$ ）；上述数据结果表明优势护理服务得到了患者的认可，能够提升护理效果，可以降低并发症发生可能性，对病情控制和疗效提升有重要的意义。

妇科肿瘤放化疗治疗，能够延缓病情进展，但与此同时，带来的副反应也很多，且治疗费用高昂，增加了患者身心痛苦程度，心理压力倍增；从而引发了焦虑、抑郁、不安、恐慌等诸多的不良情绪，影响到放化疗疗效^[4]。因此，在优质护理工作开展期间，护理人员高度重视患者的心理诉求，加强对患者心理层面的照护，切实为患者提供心理辅导服务，针对性地引导患者，传递正能量，帮助患者将身心状态调整至最佳。同时，护理人员协同患者家属共同给予患者支持，旨在促使患者感受到来自多方的温暖关怀，持续提升患者心理保健能力，以更加积极的态度正视疾病的发生，并配合治疗。进一步观察发现，干预前两组患者心理状况无明显的差异（ $P > 0.05$ ）；护理后观察组患者焦虑和抑郁评分呈现大幅度下降的趋势，并且比对照组更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；说明优质护理在改善和调节患者负性情绪方面发挥了重要的作用，对放化疗治疗有促进作用。

妇科肿瘤对患者身体上的伤害较大，生活质量也受到不同程度的影响，通过放化疗、手术治疗，可以取得一定的疗效，部分患者客观缓解率、总生存期有不同程度的提升，对患者生命延续有重要的意义^[5]。为进一步控制病情进展的推进，控制放化疗治疗引起的不良反应，本院积极落实优质护理措施，通过健康教育，实现对患者行为认知上的干预，提升了患者对疾病的认识；通过心理干预，实现对患者心理状态的调整；通过饮食指导等，帮助患者调整机体状况，科学进食；通过放化疗等相关护理，有效预防和减少并发症的发生，减轻了患者的痛苦。在本研究中，优质护理组患者躯体、心理、生理、社会关系、情感活动各个维度的评分更高，与对照组比较，差异有统计学

意义（ $P < 0.05$ ）；再次说明优质护理可以改善妇科肿瘤患者的生存质量，临床意义重大。本文研究成果，证实了优质护理服务的临床应用价值。

综上所述，优质护理服务可以降低并发症发生可能性，能够改善和调节患者的心理状态，有利于促进预后改善。

参考文献

- [1] 许晓燕.优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(27):122-125.
- [2] 鲁谨;黄艳华;朱明珠;鲁旖.优质护理干预对妇女宫颈癌早期筛查认知行为的改善效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(05).
- [3] 庄运运.优质护理服务模式在妇科肿瘤护理中的应用[J].系统医学,2021,6(02):171-173.
- [4] 赵立文;范芳.优质护理服务体系在妇科肿瘤护理管理中的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54).
- [5] 胡瑞丽.妇科肿瘤护理中优质护理服务体系的实施价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(17):64-65.
- [6] 周贇;刘颖;江会;周易;周双琼.加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤微创手术患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2020(12).
- [7] 熊秀兰.优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(09):145.
- [8] 林莲.对妇科肿瘤患者实施优质护理服务的效果和体会[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4,(35).
- [9] 库敏.探究优质护理服务在妇科肿瘤护理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):158-159.
- [10] 李琳.优质护理服务在妇科肿瘤护理管理中的应用分析[J].中国卫生产业,2019,16(21).

版权声明：©2023 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