

延续性护理对胃癌术后患者出院后生活质量的影响

黄惠璇,熊伟昕*,林小洁

中山大学附属第一医院 胃肠外科中心,广东 广州 510080

【摘要】 目的 探讨延续性护理对胃癌术后患者出院后生活质量的影响。**方法** 将48例胃癌根治术后患者随机分为试验组和对照组各24例,对照组患者给予常规出院指导和电话随访,试验组患者则借助在线平台继续给予延续性护理,比较两组患者出院时、出院后2周、出院后1、2、3个月后的自我护理能力及生活质量差异,对护理的满意度。**结果** 试验组的自我护理能力评分、生活质量评分均优于对照组,且其对护理的满意度也高于对照组。**结论** 对胃癌术后患者出院后继续实施延续性护理服务有利于协助患者提高自我护理能力,改善患者的生活质量,具有很好的发展前景及推广应用价值。

【关键词】 延续性护理; 胃癌术后患者; 生活质量

Effect of continuous nursing on the quality of life to the postoperative patients with gastric cancer after discharge from hospital

Huang Huixuan, Xiong Weixin*, Lin Xiaojie

Department of Gastrointestinal Surgery, the First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, Guangdong, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of continuous nursing on the quality of life to the postoperative patients with gastric cancer after discharge from hospital. **Method** 48 patients with gastric cancer after radical operation were randomly divided into experimental group ($n=24$) and control group ($n=24$). The patients in control group were given routine discharge guidance and telephone follow-up, while the patients in experimental group were received continuous nursing through the online platform. The differences of self-care ability and quality of life between the two groups were compared at the time of discharge and 2 weeks, 1 month, 2 months, 3 months after discharge, and the satisfaction degree of nursing was also analyzed. **Result** The self-care ability score and quality of life score of the test group were better than those of the control group, and their satisfaction with nursing was also higher than those of the Control Group. **Conclusion** The continuous nursing service for patients with gastric cancer after operation can help them to improve their ability of self-care and improve their quality of life., which has good development prospect and application value.

【Key words】 Continuous nursing; Postoperative patients with gastric cancer; The quality of life

世界卫生组织发布的全球肿瘤报告中,胃癌的发病率在目前所有恶性肿瘤占第二位,死亡率高居第三位^[1]。而在我国胃癌的发病及死亡数接近全球的一半。手术切除是目前治疗早期胃癌的首选方法,而且在快速康复外科理念的发展和应用下,在住院期间胃癌根治术可以快速有效地解

决了患者的健康大问题^[2-5]。但出院后的健康问题却难以得到解决,因患者及其照顾者对出院后康复知识的欠缺而严重影响到术后患者的生活质量。因此,实施延续性护理即使将医院护理服务延伸至患者家庭中,帮助与指导术后患者解决其出院后遇到的各种健康问题,提高患者的康复速度和生活质量显得尤为迫切需要。针对此需求情况,本研究探讨了基于加速康复理念的延续性护理对胃癌术后患者出院后生活质量的影响,旨在为术

作者简介:黄惠璇,护理师,E-mail:794441506@qq.com

*通信作者:熊伟昕,主管护理师,E-mail:xiongweixin1224@163.com

后患者提供有效的延续性护理服务,帮助他们提高治疗后的生活质量,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年2月至2018年8月在广东省中山大学附属第一医院胃肠外科中心行胃癌根治术后患者48例,按照出院顺序随机分为试验组和对照组各24例。纳入标准:①经影像学 and 病理学检查确诊为早期胃癌;②无肝、肺、腹腔等远处转移,无其他恶性肿瘤史;③生活自理,无精神病史,无药物、酒精依赖史;④没有合并糖尿病、冠心病、高血压等其他影响生活质量的疾病;⑤无手术禁忌,住院期间无术后并发症;⑥年龄在20~70岁之间;⑦患者清楚自己的病情;⑧未参与其他相关临床试验;⑨签署知情同意书并愿意参加本试验。本研究获我院伦理委员会同意。排除标准:①生存期<6个月者;②晚期胃癌及其他恶性肿瘤患者;③有肢体功能障碍者;④有认知功能障碍者;⑤医务人员;⑥依从性差或中途退出。

1.2 研究方法 两组患者在院期间均接受行胃癌根治术治疗,并且在围术期均采用加速康复外科护理方法服务的。出院前,为每个患者建立个人档案,记录清楚患者的病情、身体状况以及患者和家属的联系方式、家庭住址,出院时给予两组患者同样的出院指导,并叮嘱患者要定期来医院复查,在复查时跟患者沟通了解其各方面情况并让患者填写调查问卷。对照组成员出院后1周内进行一次常规电话随访,而试验组成员出院后则继续给予延续性护理服务,内容如下。

1.2.1 搭建沟通交流学习平台 给试验组的患者及其家属建立一个共同的微信群,通过微信群告知患者病区医师和主管护士的联系方式,告诉患者出院后遇到问题可以随时联系他们。此外,在微信群里发送胃癌术后患者康复护理知识的学习资料,供患者及家属关注学习。患者及家属可在群里自由交流日常护理康复方法与抗病心得,相互鼓励,一起康复。

1.2.2 心理干预 积极乐观的心态有助于患者恢复。我们医护工作者针对个体患者情况给予有效的情绪疏导,给患者分享一些成功康复患者的故事,以此鼓励、引导患者保持乐观心态,对生活保持期待。此外,与家属及时沟通,提醒家属注意营造轻松和谐的家庭生活氛围,在精神上积极给予

患者支持,消除其悲观心理,协助患者建立治疗康复的信心。

1.2.3 饮食指导 结合患者的实际身体情况,根据需要则指导其适当服用一些肠内营养粉,并要求患者要注意禁烟禁酒、饮食清淡、不吃生冷酸辣、煎炸坚硬的食物,适量进食新鲜水果蔬菜,控制营养平衡。可少食多餐,规律就餐。

1.2.4 保健康复指导 手术可导致患者上消化道解剖结构和生理发生变化,正常的消化功能受到影响,使患者术后易出现食欲减退、餐后饱胀、腹部疼痛等症状。所以术后患者仍需注意休息,避免过度劳累。但可自理生活,可进行如散步、练太极等轻强度运动。

1.3 评价方法

1.3.1 自我护理能力评价方法 采用自我护理能力测定量表,其包括自主概念、自我责任感、自我护理技能以及健康知识水平这4方面题目,采用计分制,所得分越高表示生活自理能力越强^[6]。

1.3.2 生活质量评价方法 根据WHO生存质量简表,从生理领域、心理领域、环境领域及社会关系领域这几个方面进行评分量化评价,得分越高说明其生存质量越好^[7]。此外,对其出院后是否出现疲劳、失眠、腹泻、便秘等情况的进行观察分析。

1.3.3 对护理的满意度调查 在患者出院后3个月后进行问卷调查,了解患者对护理的总体评价,满意度分为十分满意、满意、一般、不满意。

1.3.4 统计分析方法 采用SPSS 12.0软件进行统计学分析,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我护理能力情况对比分析结果 根据统计分析结果(表1)显示,对照组与试验组在出院前的自我护理能力差异无统计学意义,而出院后2周后复诊开始,两组成员的自我护理能力差异有统计学意义。随着出院时间越来越长,不管是对照组还是试验组患者的自我护理能力均有上升,但试验组在自主概念、自我责任、自我护理技能和健康知识水平方面均远远优于对照组。

2.2 两组患者生活质量对比分析结果 根据本次研究统计分析结果(表2)发现,对胃癌根治术后患者出院后继续给予延续性护理服务,对于加速患者术后的康复,使患者保持乐观心态,与亲友

融洽相处等提升患者生活质量各方面都发挥着重要的作用。

2.3 两组患者对护理满意度比较 试验组患者对护理的满意度远高于对照组。结果见表3。

3 讨论

根治性切除是目前胃癌治疗最有效的治疗方

法,被广泛应用于临床。但术后患者消化道的完整性及功能均受到破坏及改变,会使其身体很虚弱给他们的生活造成极大的困扰,严重影响术后患者的生活质量^[8]。胃癌患者的健康状态和生活质量比其存活率和病死率更能真实有效地反映患者的治疗效果及康复水平。在现代医疗模式下,医护工作者的目标不再仅仅是延长患者的生命,还要

表1 对照组与试验组自我护理能力的比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	自主概念	自我责任	自我护理技能	健康知识水平
出院前					
对照组	24	16.00±5.71	15.00±1.21	18.00±4.12	31.00±5.12
试验组	24	17.00±0.82	14.00±2.79	17.00±3.86	33.00±6.73
出院2周					
对照组	24	18.00±3.71	17.00±2.01	23.00±2.37	39.00±1.04
试验组	24	23.00±1.32*	22.00±2.43*	29.00±6.03*	45.00±1.11*
出院1个月					
对照组	22	22.00±4.56	20.00±1.21	34.00±5.23	41.00±6.14
试验组	23	29.00±6.11*	31.00±2.79*	43.00±3.05*	57.00±1.45*
出院2个月					
对照组	22	23.00±2.19	21.00±2.57	47.00±3.52	42.00±4.03
试验组	23	39.00±3.06*	37.00±3.07*	56.00±3.74*	64.00±6.73*
出院3个月					
对照组	22	28.00±3.73	23.00±3.12	53.00±2.82	42.00±3.06
试验组	23	48.00±5.04*	38.00±4.75*	67.00±3.20*	76.00±3.80*

注:出院1个月后:1例患者依从性太差,剔除出试验组;对照组1例死亡,1例退出试验;与对照组比较,* $P<0.05$

表2 两组患者生活质量比较分析($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	生理领域	心理领域	环境领域	社会关系领域
出院前					
对照组	24	14.00±5.71	17.00±7.34	18.00±2.30	8.00±3.70
试验组	24	15.00±0.82	16.00±5.74	18.00±4.16	9.00±4.09
出院2周					
对照组	24	18.00±3.71	20.00±3.21	21.00±3.57	11.00±1.62
试验组	24	22.00±1.30*	26.00±2.41*	29.00±2.23*	17.00±1.41*
出院1个月					
对照组	22	27.00±4.56	27.00±1.27	30.00±5.73	20.00±5.32
试验组	23	37.00±6.10*	41.00±2.09*	40.00±3.41*	29.00±2.45*
出院2个月					
对照组	22	34.00±2.19	32.00±2.51	37.00±2.92	23.00±5.01
试验组	23	49.00±3.00*	54.00±3.24*	52.00±3.04*	42.00±4.13*
出院3个月					
对照组	22	46.00±3.73	45.00±4.08	48.00±2.32	24.00±2.56
试验组	23	63.00±5.04*	71.00±2.85*	61.00±3.10*	50.00±4.01*

注:出院1个月后:有1例依从性太差,剔除出试验组;对照组1例死亡,1例退出试验;与对照组比较,* $P<0.05$

表3 两组患者出院3个月对护理满意度的调查结果[例(%)]

组别	例数	十分满意	满意	一般	不满意
对照组	22	8(36.36)	7(31.81)	4(18.18)	3(13.64)
试验组	23	19(82.61)	3(13.04)	1(4.35)	0

提高患者的生活质量^[9-10]。延续护理为通过一系列的行动设计,以确保患者在不同的健康照护场所(如从医院到家庭)及同一健康照护场所(如医院的不同科室)受到不同水平的协作性与连续性的照护,通常是指从医院到家庭的延续,包括由医院制订的出院计划、转诊、患者回归家庭或社区后的持续随访与指导^[11]。延续护理是将医院护理服务延伸至患者家庭中,指导患者家属去照顾患者,可以很好地帮助解决术后患者出院后遇到的生理、心理等各种健康问题,为患者的康复和改善生活质量助力^[12-15]。

本研究结果显示从心理干预、饮食指导、保健指导等方面对试验组的术后患者实施延续性护理服务,该组患者从出院2周、1个月、2个月、3个月的自我护理能力以及各项生活质量(生理、心理、环境和社会关系领域)评分均显著优于对照组。此外,本研究还为患者及家属搭建了微信群,在上面推送胃癌患者的康复知识学习资料,各病友自由交流抗病经验及心得,让他们定期组织病友联谊会,这些都在延续性护理服务中发挥着重要的作用,绝大部分患者及家属都表示这对于帮助患者树立信心战胜病魔,重获健康具有非常重要的意义。

加速康复外科护理主要应用于围术期,但对于术后患者出院后的延续性护理服务尚处于初级发展阶段,笔者认为非常有必要借助线上平台大力推广应用延续性护理服务,从而更好地帮助术后患者在真正意义上的加速康复。

参考文献

[1] ELINGARAMI S, LIU M, FAN J, et al. Applications of nano-technology in gastric cancer: Detection and prevention by

nutrition[J]. JNanosci Nanotechnol, 2014 14(1): 945.

- [2] CHEN WQ, ZHENG RS, ZENG HM, et al. Annual report on status of cancer in China, 2011 [J]. Chin J Cancer Res, 2015, 27(1): 2-12.
- [3] 中华医学会外科学分会, 中华医学会麻醉学分会. 加速康复外科中国专家共识及路径管理指南(2018版)[J]. 中国实用外科杂志, 2018, 38(1): 1-20.
- [4] 王璐, 杨宝义, 汪蓉, 等. 基于加速康复外科理念的营养支持对结直肠癌患者生存质量的影响[J]. 湖北医药学院学报, 2019, 38(1): 81-84.
- [5] 王慧. 加速康复外科理念下围手术期肠内营养支持对胃癌患者营养状况及预后的影响 [J]. 实用医技杂志, 2018, 11, 25(11): 1307-1308.
- [6] 应佩秀. 胃癌术后实施早期肠内营养支持的护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(7): 669-670.
- [7] 郑伟, 王芹芹, 唐小丽, 等. 中医护理技术综合用于胃癌切除术后促进肠功能恢复[J]. 护理学杂志, 2015, 30(4): 11-13.
- [8] 徐雨婷, 胡海燕, 王婷, 等. 基于加速康复外科理念营养不良胃癌患者口服营养补充的研究进展[J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(2): 403-405.
- [9] 刘玮玮, 顾康生. 扶正舒肝方联合团体心理疗法对胃癌术后患者抑郁和生活质量的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(2): 204-208.
- [10] 肖海敏, 宋晓雪. 延续性护理干预对改善胃癌根治术患者术后生活质量及健康状况的效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(4): 558-561.
- [11] 李萍, 付伟. 社区实施出院老年人延续性护理的 SWOT 分析 [J]. 护理学杂志, 2010, 25(5): 81-83.
- [12] 林雪梅, 全小明, 林瑶如, 等. 延续性护理对胃癌根治术后患者生活质量的影响[J]. 广西医学, 2017, 39(3): 360-363.
- [13] 王萍, 冯晓东. 延续性护理对胃癌患者出院后希望水平及生活质量的影响[J]. 实用临床医药志, 2015, 19(20): 43-46.
- [14] 郭艳艳, 樊向丽, 亢君. 延续性护理对胃癌患者希望水平的影响[J]. 护理学杂志, 2017, 32(14): 101-102.
- [15] 肖海敏, 宋晓雪. 延续性护理干预对改善胃癌根治术患者术后生活质量及健康状况的效果分析[J]. 2017, 22(4): 558-561.