

# 探讨连续护理措施在胃癌术后围化疗期中的应用

谢莉莉, 曾和英

谢莉莉, 曾和英, 丽水市人民医院放射科 浙江省丽水市 323000

谢莉莉, 护师, 主要从事外科消化护理的研究。

作者贡献分布: 谢莉莉与曾和英对此文所作贡献均等; 此课题由谢莉莉设计; 研究过程由谢莉莉与曾和英操作完成; 数据分析由谢莉莉完成; 本论文写作由谢莉莉完成。

通讯作者: 谢莉莉, 护师, 323000, 浙江省丽水市白云街道大众街15号, 丽水市人民医院放射科. xllxiell@163.com

电话: 0578-2780097

收稿日期: 2014-07-17 修回日期: 2014-08-08

接受日期: 2014-08-17 在线出版日期: 2014-10-08

## Continuous nursing intervention in gastric cancer patients undergoing postoperative chemotherapy

Li-Li Xie, He-Ying Zeng

Li-Li Xie, He-Ying Zeng, Department of Radiology, Lishui People's Hospital of Zhejiang Province, Lishui 323000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Li-Li Xie, Primary Nurse, Department of Radiology, Lishui People's Hospital of Zhejiang Province, 15 Dazhong Street, Lishui 323000, Zhejiang Province, China. xllxiell@163.com

Received: 2014-07-17 Revised: 2014-08-08

Accepted: 2014-08-17 Published online: 2014-10-08

### Abstract

**AIM:** To assess the effect of continuous care intervention in gastric cancer patients undergoing postoperative chemotherapy.

**METHODS:** One hundred and twelve gastric cancer patients who underwent postoperative chemotherapy at Lishui City People's Hospital Radiology from January 2012 to January 2013 were randomly and equally divided into either an intervention group or a control group. The control group received routine care, and the intervention group were given continuous nursing intervention. Clinical effects were compared between the two groups.

**RESULTS:** The rate of satisfaction with clinical care was significantly higher in the intervention group than in the control group (89.3% vs 71.4%,  $P < 0.05$ ). Before care intervention, self-rating anxiety scale (SAS) score and self-rating depression scale (SDS) score showed no significant differences between the two groups ( $P > 0.05$ ). After care intervention, SAS score and SDS scores improved more significantly in the intervention group than in the control group ( $P < 0.05$ ).

tion scale (SDS) score showed no significant differences between the two groups ( $P > 0.05$ ). After care intervention, SAS score and SDS scores improved more significantly in the intervention group than in the control group ( $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Continuous nursing intervention in gastric cancer patients undergoing postoperative chemotherapy can improve the effectiveness of clinical care and patients' bad mood and promote better postoperative recovery, and is worthy of clinical application.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Gastric cancer; Chemotherapy; Continuous nursing intervention; Clinical effects

Xie LL, Zeng HY. Continuous nursing intervention in gastric cancer patients undergoing postoperative chemotherapy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(28): 4325-4328 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4325.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i28.4325>

### 摘要

**目的:** 探讨连续护理干预措施在胃癌术后围化疗期中的应用效果。

**方法:** 选浙江省丽水市人民医院放射科2012-01/2013-01的112例胃癌术后化疗患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为干预组与对照组, 各56例。对照组给予常规护理, 干预组给予连续护理干预, 观察两组的临床护理应用效果。

**结果:** 干预组临床护理满意度为89.3%, 对照组临床护理满意度为71.4%, 干预组临床护理满意度明显的高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 护理前干预组与对照组的焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)和抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)评分比较无明显的差异( $P > 0.05$ ), 统计学无意义; 护理后干预组与对照组较护理前的SAS评分与SDS评分有明显的改善, 且组间的数据差异有

### ■背景资料

胃癌术后的化疗是必不可少的, 对患者的术后恢复具有重要的意义。常规的护理在整个护理过程中已经越来越满足不了患者的需求, 如何更好的提供围化疗期的临床护理是医护人员关注的重点。

### ■同行评议者

陈凇, 教授, 主任医师, 中国人民解放军总医院普外科

## ■研究前沿

本次研究中重点研究胃癌术后围化疗期的临床护理方法,对目前比较流行的连续性护理方法进行探究,进一步了其在胃癌术后围化疗期的优势和可行性,为以后临床中推广提供参考。

统计学意义( $P<0.05$ )。

**结论:**临床中对于胃癌术后围化疗期中实施连续性护理是可行的,能够提高临床护理效果,且改善患者不良情绪,更好的促进患者术后恢复,值得临床中应用。

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有。

**关键词:** 胃癌; 围化疗期; 连续护理; 应用效果

**核心提示:** 胃癌术后围化疗期中实施连续性护理是可行的,能够提高临床护理效果,且改善患者不良情绪,提高临床护理满意度,在临床中的应用价值高。

谢莉莉, 曾和英. 探讨连续护理措施在胃癌术后围化疗期中的应用. 世界华人消化杂志 2014; 22(28): 4325-4328 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4325.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i28.4325>

## 0 引言

胃癌在临床中属于常见疾病,具有较高的发病率,严重的影响患者的身体健康。临床中对于该病常常采取手术治疗,术后辅以化学治疗,从而更好的促进患者术后的康复,提高生活质量<sup>[1]</sup>。但是,常规的围化疗期中加强针对性的护理可以更好的促进患者术后的恢复<sup>[2]</sup>。因此,本研究重点探讨连续护理干预措施在胃癌术后围化疗期中的应用效果,具体的分析如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2012-01/2013-01的112例胃癌术后化疗患者为研究对象,将其按照随机数字表法分为干预组与对照组,各56例。干预组男30例,女26例,年龄44-68岁,平均年龄为55.1岁 $\pm$ 8.8岁。临床分期: I期20例, II期22例, III期14例。文化程度: 高中及以下文化25例, 高中以上文化31例。对照组男29例, 女27例, 年龄42-69岁, 平均年龄为56.8岁 $\pm$ 8.1岁。临床分期: I期21例, II期23例, III期12例。文化程度: 高中及以下文化26例, 高中以上文化30例。干预组与对照组基本资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 护理:** 对照组患者实施常规护理, 不给予发放护理指导手册, 且在每次化疗之前加强常规指导, 而疗程内不做任何干预。干预组患者实施

连续性护理, 具体如下: (1)护理方式: 主要是通过系列的护理行为, 在患者不同治疗阶段进行连续性的护理。患者在化疗疗程结束前加强巩固护理的相关内容, 并且在间歇期进行虚拟的实现训练与音乐疗法。指导患者在临床中的各个治疗周期的方式, 并且详细的记录其不良反应与出现的心理变化。护理人员可以通过电话和短信以及QQ等方式与患者进行沟通, 并保持密切的联系, 及时的了解患者的情况。患者化疗结束之后应依据其实际情况进行发放护理指导手册进行跟踪指导<sup>[3]</sup>; (2)护理内容: 心理护理: 护理人员应详细地向患者介绍情绪的变化对整个化疗的影响, 并且依据患者的实际情况进行虚拟的训练与音乐疗法, 从而改善患者的不良情绪<sup>[4]</sup>; 认识护理: 护理人员应重点向患者介绍整个化疗治疗的作用机制, 并且出现的不良反应, 使得患者对整个化疗有充分的认识与了解<sup>[5]</sup>; 并发症护理: 护理人员应合理的指导患者及其家属在化疗中出现的不良反应应对措施, 加强患者的口腔护理、静脉炎护理和过敏反应护理以及脱发护理与呕吐护理, 从而充分的唤起患者对抗疾病的信心, 积极地面对出现的并发症<sup>[6]</sup>; 饮食护理: 患者在化疗期间应加强饮食的护理, 避免油腻的食物食入, 并多吃瓜果蔬菜。伴有口腔炎的患者应适当的补充蛋黄与肝脏, 而对于伴有骨髓抑制的患者, 适当给予蜂王精与枸杞等, 提高其机体的免疫力<sup>[7]</sup>。

**1.2.2 观察指标:** (1)护理满意度; (2)不良情绪的变化。

**1.2.3 评定:** (1)护理满意度评估: 主要依据模拟评分法进行评估<sup>[8]</sup>, 分值为0-100分, 分为4个等级: 非常满意: 评分在90分以上; 满意: 评分在70-89分之间; 一般: 评分在60-69分之间; 不满意: 评分不足60分。满意度 = 非常满意(%) + 满意(%) + 一般(%); (2)不良情绪评定: 不良情绪主要包括抑郁与焦虑, 依据焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)和抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)进行评定, 且量表均包括20小项, 每小项为1-4分。SDS评分临界分数值53分, SAS评分临界分数值50分。分数越高则表示患者焦虑与抑郁程度就越严重<sup>[9]</sup>。

**统计学处理** 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean $\pm$ SD进行表示, 独立样本采取 $t$ 进行检验, 计数资料采取 $\chi^2$ 进行检验,  $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## ■相关报道

临床中对于连续护理的研究相对较多, 且在临床中取得了较好的应用效果, 尤其对改善患者的不良情绪方面具有明显的优势。但是在胃癌术后围化疗期中的研究相对较少, 本研究重点对这一情况进行深入探讨。

表 1 干预组与对照组临床护理满意度对比观察 ( $n = 56$ )

| 分组         | 非常满意 | 满意 | 一般 | 不满意 | 满意度 $\eta(\%)$ |
|------------|------|----|----|-----|----------------|
| 干预组        | 25   | 15 | 10 | 6   | 50(89.3)       |
| 对照组        | 16   | 18 | 6  | 16  | 40(71.4)       |
| $\chi^2$ 值 |      |    |    |     | 7.181          |
| $P$ 值      |      |    |    |     | <0.05          |

表 2 护理前后干预组与对照组不良情绪变化观察 ( $n = 56$ , mean  $\pm$  SD)

| 分组  | 时间  | SAS评分                        | SDS评分                        |
|-----|-----|------------------------------|------------------------------|
| 干预组 | 护理前 | 52.6 $\pm$ 5.2               | 57.3 $\pm$ 4.8               |
|     | 护理后 | 27.5 $\pm$ 3.8 <sup>bc</sup> | 28.5 $\pm$ 3.3 <sup>bc</sup> |
| 对照组 | 护理前 | 52.8 $\pm$ 5.0               | 56.9 $\pm$ 5.2               |
|     | 护理后 | 33.6 $\pm$ 3.7 <sup>a</sup>  | 34.8 $\pm$ 3.1 <sup>a</sup>  |

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 护理前; <sup>b</sup> $P < 0.05$  vs 对照组. SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表.

## 2 结果

2.1 临床护理满意度对比 干预组临床护理满意度为89.3%, 对照组临床护理满意度为71.4%, 干预组临床护理满意度明显的高于对照组( $P < 0.05$ ), 差异有统计学意义(表1).

2.2 护理前后不良情绪变化 护理前干预组与对照组的SAS评分与SDS评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ); 护理后干预组与对照组较护理前的SAS评分与SDS评分有明显的改善, 且组间的数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ )(表2).

## 3 讨论

胃癌是临床中常见疾病之一, 临床中常常应用手术治疗, 手术之后辅以化疗治疗, 从而提高患者的生活质量. 常规的化疗过程中的临床护理方式已经越来越不能满足患者的需求, 使得患者的临床护理质量下降<sup>[10]</sup>. 因此, 如何有效地提高围化疗期患者的护理服务质量, 改善患者的不良情绪是医护人员关注的重点.

随着护理模式的改变, 连续性护理逐渐得到临床中的应用, 是提高临床护理服务质量的一种重要护理方法, 这种护理方式主要是通过电话和短信以及QQ等方式进行与患者保持密切的联系, 及时的了解患者的需求, 并且加强针对性的护理, 从而提高患者的临床护理服务质量<sup>[11-13]</sup>. 同时, 可以及时的改善患者的不良情绪, 使得患者在整个护理过程中得到连续性的护理<sup>[14]</sup>. 经过本次的临床研究显示, 对于胃癌术后围化疗期实施连续性护理干预是可行的, 能够提高患

者的临床护理满意度, 并且进一步改善患者的不良情绪. 数据显示, 干预组临床护理满意度为89.3%, 明显的高于对照组的71.4%差异有统计学意义( $P < 0.05$ ). 由此分析, 连续性护理在胃癌术后围化疗期护理中的优势. 另外数据还显示, 护理后干预组与对照组较护理前的SAS评分与SDS评分有明显的改善, 且组间的数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ ). 进一步说明, 连续性护理在改善患者化疗期间的不良情绪方面具有较好的优势, 使得患者更好的配合临床治疗, 促进术后的更好恢复<sup>[15]</sup>.

总之, 胃癌术后围化疗期中实施连续性护理是可行的, 能够提高临床护理效果, 且改善患者不良情绪, 值得临床中应用与推广.

## 4 参考文献

- 1 郑雪君, 翁钰倩, 陈力. 胃癌术后患者围化疗期的连续护理干预效果观察. 中国现代医生 2013; 51: 91-94
- 2 刘金凤. 动态血压监测下对原发性高血压患者连续护理干预的效果评价. 天津: 天津医科大学, 2007
- 3 曾淑超, 李文红, 李亚萍. 连续护理对胃癌患者围化疗期的干预效果分析. 中国肿瘤临床与康复 2013; 29: 1297-1299
- 4 高森. 护理干预对胃癌术后住院患者疾病不确定感影响的研究. 天津: 天津医科大学, 2011
- 5 杜媛媛, 周洁, 范传玲. 护理干预对减轻癌症患者围化疗期恶心、呕吐的影响. 临床合理用药杂志 2010; 3: 61-62
- 6 麻周萍, 徐燕舞, 郑艳艳. 护理干预对替吉奥联合奥沙利铂治疗胃癌术后患者的效果评价. 中国药业 2013; 22: 80-81
- 7 Mysko M. The sacraments of Sister Thecla. Am J Nurs 2011; 111: 72 [PMID: 23722385 DOI: 10.1097/01.NAJ.0000398053.15546.fb]
- 8 石瑞霞. 胃癌化疗患者的护理体会. 中国医药指南 2011; 12: 318-319

## ■创新盘点

本次研究中重点分析连续性护理措施在胃癌术后围化疗期中的应用效果, 从患者的不良情绪方面进行观察, 证实其在改善患者不良情绪方面的优势. 同时, 还能够提高患者的临床护理满意度.

## ■应用要点

本研究从临床实际的角度出发, 了解胃癌术后围化疗期的护理需求, 进一步分析连续性护理在整个护理中的可行性与优越性, 对以后临床护理提供可靠的参考.

## ■同行评价

本研究立题有一定临床参考价值和科学意义,有一定的可读性。

- 9 葛嘉嘉. 针对性护理干预在胃癌化疗患者护理中的有效应用. 中外医学研究 2014; 5: 81-82
- 10 杨慧英, 臧莉. 整体护理对胃癌化疗患者心理状况及治疗依从性的影响. 现代中西医结合杂志 2013; 22: 662-663
- 11 D'Alessio E, Magsalin M, Neville KL, Patten C. Enhancing nursing's presence. *Nurs Manage* 2010; 41: 16-18 [PMID: 21116147 DOI: 10.1097/01.NUMA.0000390468.21033.f1]
- 12 袁迎春. 综合护理干预对胃癌患者癌因性疲乏的效果评价. 当代护士(学术版) 2011; 5: 71-72
- 13 程淑玲, 臧小英, 赵岳. 连续护理模式在老年慢性病护理中应用的质性研究. 护士进修杂志 2012; 27: 916-918
- 14 孙作梅, 马洪艳. 护理干预对减轻癌症患者围化疗期恶心呕吐的影响. 中国误诊学杂志 2010; 10: 6343-6344
- 15 吴秋钦. 莆田地区胃癌术后患者围化疗期的连续护理干预效果的研究. 天津: 天津医科大学, 2012

编辑 郭鹏 电编 闫晋利



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有

## • 消息 •

## 《世界华人消化杂志》参考文献要求

**本刊讯** 本刊采用“顺序编码制”的著录方法,即以文中出现顺序用阿拉伯数字编号排序。提倡对国内同行近年已发表的相关研究论文给予充分的反映,并在文内引用处右上角加方括号注明角码。文中如列作者姓名,则需在“Pang等”的右上角注角码号;若正文中仅引用某文献中的论述,则在该论述的句末右上角注角码号。如马连生<sup>[1]</sup>报告……,潘伯荣等<sup>[2-5]</sup>认为……;PCR方法敏感性高<sup>[6-7]</sup>。文献序号作正文叙述时,用与正文同号的数字并排,如本实验方法见文献[8]。所引参考文献必须以近2-3年SCIE, PubMed,《中国科技论文统计源期刊》和《中文核心期刊要目总览》收录的学术类期刊为准,通常应只引用与其观点或数据密切相关的国内外期刊中的最新文献,包括世界华人消化杂志(<http://www.wjgnet.com/1009-3079/index.jsp>)和 *World Journal of Gastroenterology* (<http://www.wjgnet.com/1007-9327/index.jsp>)。期刊: 序号, 作者(列出全体作者)。文题, 刊名, 年, 卷, 起页-止页, PMID编号; 书籍: 序号, 作者(列出全部), 书名, 卷次, 版次, 出版地, 出版社, 年, 起页-止页。