

优质护理流程管理在肿瘤化疗患者中的应用

陈 瑾 周丽娜 (通讯作者)

重庆医科大学附属璧山医院 402760

摘要: **目的:** 研究在肿瘤化疗患者进行手术后, 通过优质护理对其进行干预的效果。 **方法:** 在 2019 年至 2020 年在我院进行手术治疗的患者中随机选取 92 名患者的样本资料。在护理过程中, 将两组患者分为观察组和对照组。其中, 对照组使用常规的护理方法。对于观察组, 在常规护理的基础上, 开展相应的优质护理干预。具体的护理内容包括: 对疼痛等级进行评估、个性化疼痛管理、加强患者的健康教育、在手术过程中进行干预等。在护理结束后, 通过疼痛评分的方法, 对两组患者的疼痛情况进行比较。 **结果:** 在入院时, 两组患者的疼痛评分差异较小。在出院时, 两组患者的疼痛评分相比, 观察组的疼痛评分整体低于对照组, 两组的评分比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。除此之外, 观察组患者的满意度明显高于对照组, 整体手术恢复情况更加优异。 **结论:** 利用优质护理干预的方法能够明显的下降肿瘤化疗患者的疼痛程度, 并提高护理满意度, 帮助患者更好地进行康复治疗。

关键词: 优质护理; 临床; 患者; 护理措施

Application of quality care process management in patients undergoing tumor chemotherapy

Jin Chen Lina Zhou*

Bishan Hospital of Chongqing 402760

Abstract: **Objective:** To study the effect of intervention in tumor chemotherapy patients after surgery. **Methods:** A sample of 92 patients was randomly selected in our hospital from 2019 to 2020. During the nursing process, the two patient groups were divided into observation and control groups. Among them, the control group used routine care methods. For the observation group, on the basis of routine nursing, to carry out the corresponding quality nursing intervention. Specific nursing contents include: pain level assessment, individualized pain management, strengthening patients' health education, intervention during the operation, etc. After the end of the care, the pain situation of the two groups was compared by pain score. **Results:** At admission, the differences in pain scores between the two groups were small. At discharge, the pain scores of the observation group were lower than that of the control group, and the comparison between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). In addition, the satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the overall surgical recovery was more excellent. **Conclusion:** The method of high quality nursing intervention can significantly reduce the pain degree of patients with tumor chemotherapy, improve nursing satisfaction, and help patients to better rehabilitation treatment.

Keywords: quality nursing; clinical; patient; nursing measures

随着科学技术的不断进步, 人们对于医疗的质量和要
求也越来越高, 同时现代科学技术对于我国医疗水平的进
步起到了有效地推动作用。为了充分保障人们的生命健康,
需要在治疗过程中严格控制患者的感染情况, 降低感染问
题发生的概率。针对肿瘤化疗患者, 如果患者出现肢体感
染现象, 往往会面临截肢风险, 甚至丧失宝贵的生命。肿
瘤化疗患者在实际治疗和护理过程中较为痛苦, 因疾病带
来的疼痛, 如果不能得到有效缓解, 一些患者会盲目地使
用止痛药物, 当过量使用止痛药物时, 可能会引起患者身
体功能衰竭, 严重时造成死亡。随着我国医疗技术水平的
不断提高, 在治疗临床过程中, 可以通过支架植入的方法。
但是患者在手术结束后, 仍然面临缺血再灌注的问题, 使
患者疼痛难忍, 影响正常生活。近年来, 人们对于优质护
理方法的认知程度在不断加深, 尤其针对重症患者和肿瘤
患者, 具备较好的护理效果, 但是在肿瘤化疗患者中应用
较少。

一、对象与方法

1.1 研究对象

为了使得研究结果更加完整和科学, 选择了 2019 年 6
月至 2020 年 12 月来我院进行治疗的肿瘤化疗患者, 随机
选取 92 例作为研究对象。选取过程中主要针对不同的患者
疾病程度和治疗时间, 使得整体的样本选择更具针对性。
由于临床具有特殊性, 在选择过程中, 对于出现凝血功能
障碍、严重器官障碍、高血压、哮喘和直接死亡的患者不
进行选择。将 92 组研究对象分为观察组和对照组, 其中,
对照组使用常规的护理方法。对于观察组, 在常规护理的
基础上, 开展相应的优质护理干预。

在样本组肿瘤化疗患者中男性 45 例, 女性 46 例, 对
两组治疗样本患者的性别、年龄、疾病情况等差异分析,
其概率 ($P > 0.05$), 具有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

对照组使用常规的护理方法，另一组在基本的护理基础上使用优质护理干预管理方法，具体主要分为以下几个方面：①首先，对相关医护人员开展培训工作，根据工作人员的不同岗位职责和工作内容建立针对性的培训体系，并以季度为单位进行监督和抽查，尤其针对临床突发问题处理进行培训。同时，结合不同医院的实际情况，提前制定有效的培训目标，对整体的培训过程进行分析和评价。②成立优质护理干预管理小组，护士长担任组长，组员包括各类护士人员，结合临床手术后目前存在的问题以及具体疼痛症状，对产生疼痛的因素进行排查，从而制定针对性地改进措施。③对疼痛进行评估。护士进行首次疼痛筛查，对患者进行全面的疼痛评估，包括疼痛的评分、睡眠质量、胃纳差情况。并教会患者使用疼痛评估工具以表达疼痛的程度。④生活调整：手术后，对患者疼痛情况及机体常规指标做充分了解和信息采集，针对患者综合信息指标，有效调整患者日常饮食、作息等方面规律性，拟定患者作息饮食计划表，指导患者遵循表上内容进行健康生活，以此提升患者机体健康水平，保持患者机体指标平稳，帮助患者缓解疼痛。⑤疼痛认知引导：为有效增进患者诊疗期间配合积极性及遵医行为，有护理人员或接诊医生对患者及家属开展疼痛知识教育，充分讲解说明疾病危害、致病原因、注意事项等问题，提升患者及家属疾病和疼痛认知水平。⑥心理干预：积极与患者沟通，交流过程保持微笑、态度和蔼可亲，为患者进行有效心理疏导，通过语言沟通技巧引导患者主诉内心想法，通过非语言沟通技巧为患者提供支持及安抚，详细为患者讲解疾病与治疗流程、治疗方法，使患者能够对疾病保持清晰认知，尽最大可能消除患者疑虑，缓解疼痛。⑦营养支持：对于营养支持患者做到密切观察病情，掌握患者营养支持时间、输血量以及营养液的组成，对于某些可能引起患者渗透性腹泻、肠痉挛的药物，提前稀释后再为患者进行营养支持，保证营养液温度与患者正常体温相符；加强观察患者导管部位情况，置管成功后需妥善固定导管，发现移位等异常立即停止操作并为患者进行局部处理，有效缓解患者疼痛情况。⑧用药护理：指导患者遵医嘱用药，为患者解释遵医嘱用药的必要性与重要性，尽可能提升患者自我护理能力，告知患者药物使用禁忌等，以免患者出现盲目用药情况，指导患者进行各项健康行为，最大程度提升患者自我护理能力，对疼痛问题及时进行记录。⑨对整体的优质护理干预过程开展评价工作，建立整体质量管理体系，可以使用阶段性的检查方法，对护理管理过程进行全方位检查，同时对患者的疼痛情况和数据展开分析，提出改进措施，促进整体优质护理干预质量不断提高。⑩制定护理方案。向病患介绍治疗方法、使用方法、注意事项等，针对患者提出的疑问及时解答，缓解患者紧张情绪，提高患者对治疗及相关知识的了解程度，避免患者出现不同程度的负性情绪，严重影响病患配合度。护理人员需评估病患实际心理状态，并予以针对性心理疏导，告知患者负性情绪对疾病的影响，使其掌握自我调节情绪的能力；护理人员需主动询问病患情绪及主观感受，及时调整患者体位，避免病患出现不适等病症。为

了有效缓解患者的心理压力和焦虑情绪，护理人员需要对环境进行有效的管理。首先，环境需要宽敞明亮，干净整洁，并具备基础的医疗设施。同时，室内环境需要充足的阳光，促进空气流通，为患者的身心健康提供外部支持。必要时可以利用一些暖光灯、鲜花等装饰品，提高病房的温馨程度，缓解患者的心理压力，为患者带来幸福感和安全感。除此之外，需要严格按照医院的病房管理制度，对患者的病房进行日常消毒和打扫，保证患者的治疗安全科学。

1.3 观察指标

对两组患者的疼痛情况和整体的护理满意度进行调查，采用评分的方法分为满意、比较满意和不满意，计算满意度比例。其中对于患者满意程度地影响因素较多，比如手术室护理环境、医护人员工作态度、医护人员专业能力和整体优质护理认知情况等，具体的满意度计算方法为：满意度 = (满意 + 比较满意) 例数 / 总例数 × 100.00%。

1.4 统计方法

数据分析采用 SPSS 20.0 统计学软件， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

2.1 护理满意度对比

对整体的数据进行分析，观察两组患者发生疼痛问题的概率，在此基础上开展问卷调查，研究患者的护理满意度，具体的患者满意度如下表 1 所示。

表 1 观察组与对照组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	46	32	12	2	44 (95.65)
对照组	46	30	10	6	40 (86.96)
X^2	-	-	-	-	6.4052
P	-	-	-	-	0.0113

2.2 2 组患者出、入院时疼痛评分比较

对照组入院及出院时疼痛评分分别为 (3.50 ± 1.14) 和 (2.39 ± 0.77) 分，观察组入院及出院时疼痛评分分别为 (3.50 ± 1.10) 和 (1.28 ± 0.41) 分。2 组入院时疼痛评分比较差异不显著，但出院时观察组患者疼痛评分显著低于对照组，且 2 组患者出院时疼痛评分均低于入院时，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

三、讨论

优质护理是在循证医学基础上按照患者、护理服务等可能存在的问题及潜在的问题制定护理措施，有效弥补传统单一护理干预的不足，提高护理水平，满足病患对护理服务的需求，促进病愈后。为了有效地解决临床疼痛问题，加强疼痛缓解效果，需要对优质护理管理过程进行创新和改良。①医院管理人员需要加大对于医护人员整体能力的培训，提高其对于疼痛问题的重视程度，有效识别各类影响疼痛的因素，提高工作效率和工作安全性。②对目前临床优质护理工作中存在的主要问题明确，建立针对性的优质护理管理和手术无菌操作管理制度，将各项制度有效落实，从根本上提高医护人员的护理管理水平和操作水

平, 预防疼痛问题发生。③开展优质护理管理评价工作, 及时制定改进计划, 在临床医学理论基础开展优质护理管理工作。④利用心理干预缓解患者疼痛情况。在实际的优质护理过程中, 指导护士通过语言和非语言的搭配, 为患者讲解一系列关于治疗的护理内容, 并结合患者不同的心理特点, 针对性地开展疼痛心理护理工作。比如, 针对年龄较大的患者, 需要注意语言沟通的通俗化, 并具备足够的耐心, 细心地开展心理护理工作。在开展疼痛心理护理和护患沟通过程中, 护理人员需要具备良好的外在形象, 自信、大方, 给人亲切感, 缓解患者紧张情绪。⑤建立健全医疗保障体系。医疗风险贯穿于全部医疗服务过程中, 为了有效降低医疗过程中发生事故的风险, 医院管理部门需要建立医疗风险责任保险制度和医疗保障体系。在医院的病房走廊等公共设施区域内安装相应的医疗保障设备, 比如安全扶手、安全椅、求救电话、消防设备等, 提高患者后期治疗效果, 有效保护患者生命安全。⑥营养支持。通过给予患者营养支持、中医护理干预, 可以降低患者后期出现恶心、呕吐等问题发生率, 提高患者舒适度, 缓解疼痛效果。⑦对护理人员展开有效培训, 提高护理人员的护理水平。由于护理人员自身的人为操作, 可能会导致患者护理过程中发生感染问题。因此需要增强护理人员的防护意识, 及时对护理人员进行学习和指导, 使其充分了解关于患者发生临床感染的相关知识, 提高护理人员无菌操作意识。并且在治疗期间严格使用抗生素, 严格地根据医嘱对患者进行药物治疗。如果在治疗期间发现患者存在不适症状, 需要与医生进行及时地反馈和交流, 对药物的剂量进行调整, 提高抗生素药物的使用效果, 并对整体的治疗时间进行科学计划。护理人员之间需要相互监督, 严格按照医院的规章制度进行。护理人员需要与患者家属进行有效的沟通和交流, 赢得患者家属的信赖, 在患者家属的配合下, 对患者展开针对性的心理护理。护理人员可以与患者进行一对一的交谈, 引导患者进行倾诉, 根据倾诉

的主要内容展开心理疏导工作。针对一些特殊的患者, 比如极度消极, 甚至产生自杀心理的患者, 护理人员需要具备良好的耐心, 使用轻柔的语气对患者进行疏导, 可以结合相关成功案例增强患者治疗的信心, 为后续相关治疗的开展提供帮助。

综上所述, 通过本次研究可以发现, 整体的患者满意度较高, 采用优质护理管理方法的患者整体护理满意度更高, 整体术后康复情况优于常规护理组。这说明优质护理管理工作的开展, 能够对肿瘤化疗患者的术后的疼痛问题产生一定的缓解效果, 并提高患者的护理满意程度, 值得在后期进行广泛应用。

参考文献:

- [1] 王志云, 张开, 张哲卉, 等. 临床路径在临床术后优质护理中的应用研究[J]. 东方药膳 2021年3期, 164-165页, 2021.
- [2] 苏晓君, 李春玲. 快速康复外科理念在临床择期手术患者优质护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020(2):2.
- [3] 庄晓红, 周宇楠. 优质护理质量指标管理对提高病房疼痛管理工作中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(9):2.
- [4] 肖萍, 彭小琼, 邓丽君, 等. 临床护理质量敏感指标在专科护理持续质量改进的应用[J]. 护理学杂志, 2020, 35(9):3.
- [5] 张育娜. 优质护理质量指标在临床术后的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(7):2.
- [6] 吕摇丽. 优质护理质量指标在肿瘤化疗患者优质护理中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2020(5):2.

作者简介: 通讯作者: 周丽娜(1986年9月), 女, 汉族, 四川省简阳市, 重庆医科大学附属璧山医院, 本科, 主管护师, 研究方向: 临床。