

以患者为中心的理念在老年消化系肿瘤等疾病护理中的应用

吴伟丽

吴伟丽, 衢州市中医院健康管理中心 浙江省衢州市 324002

吴伟丽, 主管护师, 主要从事外科护理方面的研究.

作者贡献分布: 本文由吴伟丽独立完成.

通讯作者: 吴伟丽, 主管护师, 324002, 浙江省衢州市衢化路 117号, 衢州市中医院健康管理中心. wuweilidae@21cn.com
电话: 0570-3083395

收稿日期: 2016-11-25

修回日期: 2016-12-14

接受日期: 2016-12-28

在线出版日期: 2017-02-18

Application of concept of patient-centered care in elderly patients with digestive system tumors

Wei-Li Wu

Wei-Li Wu, Health Management Center, Quzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Quzhou 324002, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Wei-Li Wu, Nurse-in-Charge, Health Management Center, Quzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, 117 Quhua Road, Quzhou 324002, Zhejiang Province, China. wuweilidae@21cn.com

Received: 2016-11-25

Revised: 2016-12-14

Accepted: 2016-12-28

Published online: 2017-02-18

Abstract

AIM

To observe the nursing effect of high quality

nursing service mode in elderly patients with digestive system tumors.

METHODS

Ninety patients with digestive system tumors were randomly divided into either a control group ($n = 45$) or an observation group ($n = 45$). The patients in the control group were treated by conventional methods, and the patients in the observation group were given high quality nursing based on the concept of patient-centered care. Pain and self-care ability were evaluated using the VAS score and self-care ability scale, respectively.

RESULTS

The VAS scores on days 1, 3 and 7 for the observation group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). The self-nursing skill for the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), and the scores of self-care responsibility and self-care ability were higher than those of the control group.

CONCLUSION

The quality care service model in elderly patients with digestive system tumors can relieve the pain and improve the quality of self-care.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

背景资料

老年消化内科疾病在临床中比较常见, 对患者的护理质量具有重要的影响, 且临床中对于该病的质量方案也比较多, 如何更好地选择适合老年消化内科疾病患者的护理方案在临床中具有重要的意义.

同行评议者

张丽燕, 主管护师, 北京肿瘤医院 消化内科

■ 研究前沿

老年消化内科疾病的护理一直以来是临床中关注的重点, 尤其对老年患者的护理方案的选择存在众多问题, 临床用药的安全性和整体治疗效果均是临床护理过程中需要考虑的问题。

Key Words: Quality care service model; Conventional method; Digestive system tumors in elderly people; Surgical treatment; Care effect

Wu WL. Application of concept of patient-centered care in elderly patients with digestive system tumors. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(5): 463-466 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i5/463.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i5.463>

摘要

目的

观察以患者为中心的理念在老年消化系肿瘤等疾病护理中应用的效果研究。

方法

取老年消化内科疾病患者90例, 随机分为对照组($n = 45$)和观察组($n = 45$)。入选患者均行手术治疗, 对照组围术期采用常规方法护理, 观察组实施优质护理服务模式, 采用VAS评分及自我护理能力实施量表对患者疼痛及自我护理情况进行评估, 比较2组护理效果。

结果

2组护理前VAS评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$); 观察组护理后1、3及7 d VAS评分, 低于对照组($P < 0.05$); 观察组护理后自我护理技能、自我护理责任感及自我护理能力评分, 高于对照组($P < 0.05$); 观察组护理后并发症发生率, 低于对照组($P < 0.05$)。

结论

老年消化内科疾病患者围手术期实施优质护理服务模式效果理想, 能减轻患者疼痛, 提高自我护理质量, 值得推广应用。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 优质护理服务模式; 常规方法; 老年消化内科疾病; 手术治疗; 护理效果

■ 相关报道

老年消化内科疾病的临床护理已经有相关的报道, 多数研究均以常规护理为主, 但是总体的效果并不是很理想。有研究提出, 应用优质护理服务模式效果理想, 能获得更好的护理质量。

核心提要: 临床中对于老年消化内科疾病患者采用优质护理服务模式可以提高其临床治疗有效率。同时, 该护理模式的实施能提高护理质量, 临床应用价值高。

吴伟丽. 以患者为中心的理念在老年消化系肿瘤等疾病护理中的应用. *世界华人消化杂志* 2017; 25(5): 463-466 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i5/463.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i5.463>

0 引言

消化内科是医院特殊的科室, 收治疾病类型较多, 包括: 消化系良性肿瘤、消化道出血、消化溃疡等, 患者发病后临床症状显著, 且多数患者为老年人群, 患者常伴有其他基础疾病, 手术治疗能避免病情进一步发展^[1-3]。但是, 部分患者手术治疗时由于缺乏专业性的护理, 造成术后预后较差。常规护理虽然能满足患者手术需要, 但是护理缺乏针对性, 难以满足每1例患者的实际需要, 从而影响护理质量^[4,5]。近年来, 优质护理模式在部分老年消化内科疾病患者围手术期护理中得到应用, 且效果理想^[6-9]。为了进一步确认优质护理服务模式对老年消化内科疾病手术患者治疗效果的影响, 取2015-05/2016-07医院收治老年消化内科疾病患者90例, 报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 取老年消化内科疾病患者90例, 随机分为对照组和观察组。对照组45例, 男24例, 女21例, 年龄60-93岁, 平均71.6岁 \pm 3.2岁。患者中, 14例消化系良性肿瘤、21例消化道出血, 10例消化溃疡。观察组45例, 男26例, 女19例, 年龄61-92岁, 平均70.8岁 \pm 3.1岁。患者中, 13例消化系良性肿瘤、20例消化道出血, 12例消化溃疡。纳入标准^[10]: (1)符合老年消化内科疾病临床诊断标准; (2)均经过生化指标、影像学检查及病理检查得到确诊; (3)患者均符合手术适应指征。排除标准^[11]: (1)排除合并有影响效应指标观测、判断其他生理或病理者; (2)排除合并严重心、肝、肾功能异常者; (3)排除不愿意接受治疗或经外院治疗者。

1.2 方法

1.2.1 护理: 对照组围术期采用常规方法护理方法, 包括基础护理、健康宣传教育及饮食干预等, 患者治疗过程中进行卧床休息, 密切观察患者生命体征。观察组实施优质护理服务模式方法: 入院后完善患者相关检查, 帮助患者尽早确定病因。由专门护士完成对患者的接待, 向患者介绍入院须知, 如: 医院的整体布局、环境、护士及医生组成、探视制度等, 加强患者常规检查, 了解患者的身体状态。同时, 护士加强患者评估, 了解患者的病史、药物过敏史等, 根据每1例患者的年龄、个性、性别等制定针对性的护理方案。同时, 护理过程中护士

表 1 2组护理前、护理后1、3及7 d VAS评分情况 ($n = 45$, mean \pm SD, 分)

分组	护理前	护理后		
		1 d	3 d	7 d
观察组	6.83 \pm 1.21	4.31 \pm 1.11	2.12 \pm 0.94	0.89 \pm 0.12
对照组	6.80 \pm 1.19	5.81 \pm 1.17	3.36 \pm 1.10	1.25 \pm 0.51
t 值	0.194	18.251	20.551	19.715
P 值	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 2组护理后自我护理能力比较 ($n = 45$, mean \pm SD, 分)

分组	自我护理技能	自我护理责任感	自我护理能力
观察组	40.92 \pm 5.36	36.12 \pm 1.21	34.95 \pm 2.46
对照组	35.21 \pm 3.25	30.91 \pm 1.09	23.51 \pm 1.61
t 值	15.385	20.6581	22.151
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 2组护理后并发症发生率比较 ($n = 45$, $n(\%)$)

分组	感染	压疮	脱位	便秘	并发症
观察组	1(2.22)	2(4.44)	0(0.00)	1(2.22)	4(8.89)
对照组	2(4.44)	4(8.89)	1(2.22)	2(4.44)	9(20.00)
χ^2 值					6.936
P 值					<0.05

应善于与患者、家属交流,了解患者心理波动情况,制定合理的护理计划。最后,患者治疗后护士应加强患者药物指导,让患者按时、按量用药,让患者严格执行医嘱,及时发现护理过程中存在的不足,及时采取相应的措施应对处理^[12]。

1.2.2 观察指标: (1)VAS评分。观察2组护理前、护理后1、3及7 d VAS评分情况,总分10分,得分越高,疼痛越明显; (2)自我护理能力。采用自我护理能力实施量表对患者自我护理情况进行评估,得分越高,护理质量越高; (3)并发症。观察2组护理后并发症发生率情况,包括:感染、压疮、脱位、便秘等^[13]。

统计学处理 采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用mean \pm SD表示, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组护理前、护理后1、3及7 d VAS评分情况 2组护理前VAS评分比较差异无统计学意义($P>0.05$);与对照组相比,观察组护理后1 d(4.31

分 \pm 1.11分 vs 5.81分 \pm 1.17分)、3 d(2.12分 \pm 0.94分 vs 3.36分 \pm 1.10分)及7 d VAS评分(0.89分 \pm 0.12分 vs 1.25分 \pm 0.51分),均低于对照组($P<0.05$,表1)。

2.2 2组护理后自我护理能力比较 与对照组相比,观察组护理后自我护理技能(40.92 \pm 5.36 vs 35.21 \pm 3.25)、自我护理责任感(36.12 \pm 1.21 vs 30.91 \pm 1.09)及自我护理能力评分(34.95 \pm 2.46 vs 23.51 \pm 1.61),均高于对照组($P<0.05$,表2)。

2.3 2组术后并发症发生率情况 观察组并发症发生率低于对照组(8.89% vs 20.00%, $P<0.05$,表3)。

3 讨论

消化内科疾病属于是一类疾病的总称,患者发病后临床症状显著,且多数患者需要行手术治疗。为了进一步提高手术治疗效果,患者治疗时加强围术期护理对提高治疗预后具有深远的意义。近年来,优质护理服务模式在老年消化内科疾病患者围手术期护理中得到应用,且效果理想^[14,15]。本研究中,2组护理前VAS评分

创新亮点

本研究对老年消化内科疾病患者的护理方法及护理效果进行分析,并且认为优质护理服务模式在整体治疗中具有显著的效果。

应用要点

本研究在实际的临床工作中具有较好的指导意义,并且对老年消化内科疾病患者的临床用药有显著的指导作用,且临床中应用优质护理服务模式能取得理想的护理质量,临床应用前景也比较广泛。

■名词解释

优质护理: 该护理模式属于一种新型护理方案, 能树立以患者为中心的理念, 及时发现护理时的不足, 提出相应的措施处理, 提高护理质量。

比较差异无统计学意义($P>0.05$); 观察组护理后1、3及7 d VAS评分, 低于对照组($P<0.05$)。优质护理服务模式属于是现代化的护理理念, 通过对患者治疗前的评估, 结合患者的年龄、性格等制定相应的护理方案, 属于现代护理理念的进一步应用及延伸。同时, 优质护理模式的实施能进一步强化医院护理工作管理水平, 能将护理工作更加细致、规范, 从而能保证基础护理措施的规范性和质量。本研究中, 观察组护理后自我护理技能、自我护理责任感及自我护理能力评分, 高于对照组($P<0.05$)。最后, 优质护理的实施能有效地提高护理人员的工作积极性, 通过加强优质护理理念的宣传, 能及时发现工作中存在的不足, 并采取有效的措施及时干预, 提高患者手术成功率, 降低手术并发症发生率。本研究中, 观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。

总之, 老年消化内科疾病患者治疗过程中实施优质护理服务模式效能减轻患者疼痛, 提高自我护理质量, 值得推广应用。

4 参考文献

- Jin X, Li YM. Systematic review and meta-analysis from Chinese literature: the association between *Helicobacter pylori* eradication and improvement of functional dyspepsia. *Helicobacter* 2007; 12: 541-546 [PMID: 17760723 DOI: 10.1111/j.1523-5378.2007.00520.x]
- 李桂桂, 许晓, 崔俊燕. 综合护理模式在急性上消化道出血患者治疗中的应用效果观察. *内科* 2015; 10: 128-129
- Zhao B, Zhao J, Cheng WF, Shi WJ, Liu W, Pan XL, Zhang GX. Efficacy of *Helicobacter pylori* eradication therapy on functional dyspepsia: a meta-analysis of randomized controlled studies with 12-month follow-up. *J Clin Gastroenterol* 2014; 48: 241-247 [PMID: 24002127 DOI: 10.1097/MCG.0b013e31829f2e25]
- 陈晓红, 谢丽华, 黄妙娟. 综合优质护理对肝硬化患者肝功能和生存质量的影响. *中国初级卫生保健* 2016; 30: 72-73
- Musumba C, Jorgensen A, Sutton L, Van Eker D, Moorcroft J, Hopkins M, Pritchard DM, Pirmohamed M. The relative contribution of NSAIDs and *Helicobacter pylori* to the aetiology of endoscopically-diagnosed peptic ulcer disease: observations from a tertiary referral hospital in the UK between 2005 and 2010. *Aliment Pharmacol Ther* 2012; 36: 48-56 [PMID: 22554233 DOI: 10.1111/j.1365-2036.2012.05118.x]
- 梁红, 刘光碧, 张洪敬, 程群玲. 优质护理服务在消化内科临床应用前后的效果比较. *西部医学* 2013; 25: 1412-1414
- 张惠玲, 杨玉杰, 孙永琴, 关晓辉. 优质护理对消化内科住院患者焦虑抑郁情绪的影响. *中华全科医学* 2015; 13: 2063-2064
- 袁婷, 张永艳, 张海琼. 综合排班模式在消化内科病房优质护理中的应用分析. *中国当代医药* 2014; 21: 142-144
- 沙芬芳, 虞瑜, 练红. 不同层次护士重症护理思维能力状况分析与护理质量管理. *中医药管理杂志* 2015; 23: 32-33
- 赵建江. 呼气末正压影响机械通气患者PiCCO监测值的相关性研究. 浙江: 浙江大学, 2012
- 马志英. 循证护理法对提高消化内科患者治疗效果及促进康复的意义. *国际护理学杂志* 2013; 32: 549-550
- 孙晓美, 李国宏, 封海霞, 陈进霞. 追踪法在消化内科新进护理人员培训中的应用. *护理学杂志* 2014; 29: 53-55
- 高聪颖, 吴锦秀, 周雪微, 厉小小. 焦虑抑郁型消化内科患者临床健康教育的效果研究. *实用预防医学* 2014; 21: 1531-1533
- 刘燕, 王春艳. 功能性消化不良患者焦虑抑郁情绪现状和影响因素调查研究. *河北医学* 2013; 19: 988-991
- Addolorato G, Mirijello A, D'Angelo C, Leggio L, Ferrulli A, Abenavoli L, Vonghia L, Cardone S, Leso V, Cossari A, Capristo E, Gasbarrini G. State and trait anxiety and depression in patients affected by gastrointestinal diseases: psychometric evaluation of 1641 patients referred to an internal medicine outpatient setting. *Int J Clin Pract* 2008; 62: 1063-1069 [PMID: 18422970 DOI: 10.1111/j.1742-1241.2008.01763.x]

■同行评价

本研究内容实用, 具有一定的参考意义。

编辑: 闫晋利 电编: 李瑞芳





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

