

全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的临床价值

柏婷

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的临床价值及其临床作用。**方法** 本次研究对象共70例，均为2021年3月到2022年2月期间于我院接受新辅助化疗的患者，按照随机抓阄法将患者分为观察组和对照组各35例，对照组患者开展常规护理模式，观察组患者开展全程综合护理模式。**结果** 两组患者的总依从性分别为观察组97.14%和对照组77.14%；护理满意度分别为观察组（93.26±3.57）分、对照组（84.51±3.49）分，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者的整体健康水平生活质量明显高于对照组，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的依从性更好，护理接受度更为广泛，值得推广应用。

【关键词】 全程综合护理；胰腺癌新辅助化疗；临床价值

Clinical value of whole course comprehensive nursing model for patients with pancreatic cancer undergoing neoadjuvant chemotherapy

Ting Bai

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the clinical value and role of the whole process comprehensive nursing model in patients with pancreatic cancer undergoing neoadjuvant chemotherapy. **Methods** a total of 70 patients who received neoadjuvant chemotherapy in our hospital from March 2021 to February 2022 were randomly divided into observation group and control group, with 35 cases in each group. The patients in the control group carried out routine nursing mode and the patients in the observation group carried out whole process comprehensive nursing mode. **Results** the total compliance of the two groups were 97.14% in the observation group and 77.14% in the control group; The nursing satisfaction was 93.26 ± 3.57 in the observation group and 84.51 ± 3.49 in the control group ($P < 0.05$); The overall health level and quality of life of the patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** the whole course comprehensive nursing model has better compliance and wider nursing acceptance for patients with pancreatic cancer undergoing neoadjuvant chemotherapy, which is worth popularizing.

【Keywords】 Whole process comprehensive nursing; Neoadjuvant chemotherapy for pancreatic cancer; Clinical value

胰腺癌新辅助化疗相对于常规的辅助化疗，对于患者术前的体质状况有着相应的要求，以此来达到排除隐匿疾病持续发展的可能性^[1]。但临床中对于胰腺癌病变程度的发展认知方面有限，对于疾病的进展程度无法有效判断，为了更好的保障患者的身体健康状况，本文就全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的临床价值展开分析，详细报道

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共70例，均为2021年3月到2022年2月期间于我院接受新辅助化疗的患者，按照随机抓阄法将患者分为观察组和对照组各35例，对照组患者开展常规护理模式，观察组患者开展全程

综合护理模式。观察组患者男女构成比例为 25 (71.43%):10 (28.57%)，年龄跨度保持在 49 到 69 岁，均值 (63.45±4.42) 岁；对照组患者男女构成比例为 24 (68.57%):11 (31.43%)，年龄跨度保持在 50 到 69 岁，均值 (64.87±4.59) 岁。对比以上数据， $P > 0.05$ ，提示组间差异小，可比性强。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者开展常规护理模式，随时记录患者生命体征的变化情况，并常规为患者开展体格检查，定时为患者开展用药前指导等。

(2) 观察组

观察组患者开展全程综合护理模式，详细护理流程如下：①护理人员以热情、主动的状态迎接患者，主动和患者进行交流，护理过程中全程保持微笑服务，耐心解答患者及家属所提出来的问题。②定时为患者开展健康宣教，常规为患者开展疾病及治疗相关的健康知识，以通俗易懂的语言为大家进行讲解，反复叮嘱在化疗治疗中的相关注意事项，并强调在化疗过程中可能发生的不良反应等，让患者正确认识到化疗所带来的脱发、恶心呕吐、以及腰酸背痛等反应，能够以接纳的心态正确面对治疗所带来的改变。③加强和患者及家属的交流，让家属能够更好的参与到患者疾病治疗进展的发展之中，多方面掌握患者的家庭背景以及疾病状况，同时可针对性分析患者心理状态的变化。交流过程中认真倾听患者的表达，对于可能造成其不良情绪的因素进行干预，以暗示性的语言予以患者支撑和鼓励，让患者保持一个良好的心理状态。

1.3 观察指标

比较不同护理模式下患者的护理依从性及护理

满意度，使用本院自制的护理依从性评估量表，分别为完全依从、部分依从、及不依从几个方面进行观察对比。同时使用护理满意度评估量表展开对比分析，总分 100 分，分值和患者护理满意度成正比。

比较不同护理模式下患者的生活质量，使用 SF-36 标准对患者接受护理前后整体生活水平展开分析，分别从患者的生理功能、躯体疼痛、精神状态、生理职能、社会交流、情感职能、活力、以及整体健康水平，总分 100 分，分值和患者的生活水平成正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以 (%) 表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较不同护理模式下患者的护理依从性及护理满意度

完全依从分别为观察组 62.86% (22/35)、对照组 45.71% (16/35)；部分依从分别为观察组 34.29% (12/35)、对照组 31.43% (11/35)；不依从分别为观察组 2.86% (1/35)、对照组 22.86% (8/35)；两组患者的总依从性分别为观察组 97.14% (34/35) 和对照组 77.14% (27/35)，得出结果 ($\chi^2=17.847$, $p=0.000$)，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

且护理满意度分别为观察组 (93.26±3.57)、对照组 (84.51±3.49)，得出结果 ($t=10.369$, $p=0.000$)，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 比较不同护理模式下患者的生活质量

观察组患者的整体健康水平生活质量明显高于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 比较不同护理模式下患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	t	P
生理功能	75.24±6.87	54.38±7.26	12.347	0.000
躯体疼痛	63.51±7.42	43.62±6.85	11.652	0.000
精神状态	76.83±7.51	60.24±5.89	10.283	0.000
生理职能	57.92±6.37	42.38±5.26	11.129	0.000
社会交流	70.13±7.85	52.46±8.94	8.787	0.000
情感职能	68.92±6.55	53.42±5.71	10.553	0.000
活力评分	73.54±5.96	52.83±7.95	12.331	0.000
整体健康	70.24±7.85	53.92±7.91	8.664	0.000

3 讨论

随着社会经济的发展,人们的生活方式和节奏也在不断的发生变化,受饮食结构及多方因素的影响,胰腺癌的发病率也呈现出逐年递增现象,临床中对于患者的治疗及护理水准等也在不断的提升^[2-5]。

在新辅助化疗及时的提升之下,不但能够更好的控制肿瘤分期的发展,还能够更好的增强胰腺癌患者临床治疗的有效率^[6]。患者在接受规范性治疗的干预下能够更好的降低术后恢复状况,减少疾病的复发率,相对之下能够在某一程度上延长患者的生存时间,从而增强了患者的整体生活质量。经本次研究分析中发现,胰腺癌新辅助化疗中为患者开展综合护理,能够更好的提升患者在治疗中的依从性,有利于治疗流程的有序开展。在提升患者对于护理模式满意度的同时,患者的预后生活质量也得到了显著的提升,能够更好的减轻疾病治疗对患者带来的影响,全方位改善患者的预后恢复质量。

综上所述,全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的依从性更高,有利于临床治疗的有序开展,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王丹.全程综合护理模式用于胰腺癌新辅助化疗患者的临床价值[J].饮食保健,2020,7(29):182.
- [2] 卓奇峰,刘梦奇,李征,刘文生,史逸华,许文彦,吉顺荣,徐晓武,虞先濬.胰腺癌新辅助化疗后腹腔镜手术治疗的效果分析[J].中华外科杂志,2022,60(2):134-139.
- [3] 王云跃,孙明生,涂伟.交界可切除胰腺癌新辅助治疗应用研究进展[J].山东医药,2021,61(20):97-100.
- [4] 奚士航,王小明.胰腺癌新辅助化疗的应用现状及进展[J].中国普外基础与临床杂志,2020,27(2):226-231.
- [5] 赵姿璇,肖剑春,张太平,赵玉沛.胰腺癌新辅助治疗后可切除性评估研究进展及争议[J].中国实用外科杂志,2021,41(4):463-468.

- [6] 赵钢,龚建平,李金政.可切除性胰腺癌新辅助治疗的研究进展[J].国际外科学杂志,2021,48(12):843-848.
- [7] 王惠,刘欢欢,陈建辉,等.全程综合护理对肺癌术后辅助放疗患者生活质量的影响[J].广东医学,2015,36(21):3.
- [8] 李敬霞,李妍,杨丽,等.全程综合护理干预对提高心肌梗死患者依从性及预后的研究[J].现代生物医学进展,2012,12(34):4.
- [9] 林优.全程综合护理对肺癌术后辅助放疗患者生活质量的影响[J].现代养生,2017(16):1.
- [10] 巩鹏,王忠裕.胰腺癌新辅助化疗进展[J].国际外科学杂志,2009(5):4.
- [11] 张敬伟.全程综合护理对乳腺癌术后化疗患者生活质量的影响[J].中国现代医生,2008,46(26):2.
- [12] 越琦.全程综合护理干预在糖尿病患者中的应用效果分析[J].中国实用医药,2014(6):2.
- [13] 高婷.全程综合护理对肺癌术后辅助放疗患者生活质量的影响分析[J].饮食保健 2021年9期,231页,2021.
- [14] 张素华.颈动脉体瘤的全程综合护理[J].安徽医学,2011,32(6):2.
- [15] 李娟.全程综合护理干预对产后出血及护理质量满意度的分析[J].甘肃科技,2017.

收稿日期:2022年3月26日

出刊日期:2022年6月20日

引用本文:柏婷,全程综合护理模式对于胰腺癌新辅助化疗患者的临床价值[J].临床护理进展,2022,1(1):33-35

DOI: 10.12208/j.jacn.20220011

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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