

针对性护理在喉癌患者围术期中的应用及满意度分析

蓝柳玉

河池市第三人民医院 广西河池

【摘要】目的 分析喉癌患者围术期接受针对性护理的效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月内收治的 50 例喉癌作为研究对象, 随机分为实验组、对照组, 均 25 例。对照组接受常规护理, 实验组针对性护理, 对比效果。**结果** 实验组心理情况优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组生活质量高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对喉癌围术期患者实施针对性护理, 可减轻患者的负面情绪, 提高生活质量, 满足患者的需求, 值得临床推广。

【关键词】 针对性护理; 喉癌; 围术期; 满意度

【收稿日期】2025 年 8 月 20 日

【出刊日期】2025 年 9 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250504

Application and satisfaction analysis of targeted nursing in the perioperative period of laryngeal cancer patients

Liu Yu Lan

The Third People's Hospital of Hechi City, Hechi, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the effect of targeted nursing in the perioperative period of laryngeal cancer patients. **Methods** Fifty laryngeal cancer patients admitted from January 2024 to December 2024 were randomly divided into an experimental group and a control group, with 25 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received targeted care. The effects were compared. **Results** The psychological condition of the experimental group was better than that of the control group, $P < 0.05$. The quality of life of the experimental group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. The satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Implementing targeted nursing for laryngeal cancer patients in the perioperative period can alleviate their negative emotions, improve their quality of life, and meet their needs, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Targeted nursing; Laryngeal cancer; Perioperative period; Satisfaction

目前, 喉癌的治疗主要依赖于手术治疗, 尽管这种方法的效果十分明显, 但由于手术过程中的一系列创伤, 如置管、术后疼痛等, 严重影响患者的预后, 导致患者的生活质量大幅下滑^[1]。喉癌患者术后, 由于多种复杂的因素, 常常会产生一些负面的心理反应, 例如焦虑、抑郁、烦躁、易怒等^[2]。为了帮助患者缓解这些压力并增强患者的治疗配合度, 护士在护理过程中需要根据患者的实际情况进行有针对性地护理, 以此满足患者的需求, 促使患者康复^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月内收治的 50 例喉癌作为研究对象, 随机分为实验组、对照组, 均 25 例。

实验组年龄于 20-70 岁, 均值(44.32 ± 1.26)岁, 男 14, 女 11, 病程为 1-5 年, 均值(2.65 ± 0.13)年。对照组年龄于 20-71 岁, 均值范围(44.38 ± 1.23)岁, 男 13, 女 12, 病程为 1-5 年, 均值(2.63 ± 0.15)年。资料分析, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 知情同意, 且自愿参与。

(2) 诊断喉癌。(3) 手术治疗。排除标准: (1) 传染病。(2) 精神病变。(3) 意识障碍。

1.2 方法

对照组: 对患者进行健康指导, 指导患者术前、术后合理饮食, 检测患者的生命体征, 及时报告各项记录, 促使患者康复。

实验组: (1) 术前: ①心理护理: 喉癌患者因疾病引发的疼痛感, 会导致患者产生大量的消极情绪。因

此,在手术前,护士需要对患者进行心理护理,耐心地向患者解释手术的时间、效果和安全性,以增强患者对手术的理解。同时,护士也会分享成功的案例,以增强患者的治疗信心,并与患者多进行交流,缓解患者的紧张情绪,舒缓患者的内心压力,提高患者对治疗的依从性。②健康护理:护士会为患者和患者的亲友们传授有关疾病的健康信息,以提高患者对于自我感觉的认识,让患者在生病的时候有能力采取适当的行动来保护自己。③无菌护理:对患者实施皮肤准备以及营养物资的提供,确保其设施的卫生,确保手术室的无菌状态。在手术开始之前,护士会提供禁食、禁饮的建议,对患者的身体机能以及药物敏感性进行评估,以确保患者可以顺利地接受手术。(2)术中:在进行手术时,护士会给予患者吸氧的护理,并密切关注患者的生命指标,记录患者的生命情况。护士会确保手术环境的温度和湿度适宜,以降低对患者身体的损害。(3)术后:①病情检查:在手术后,护士会进行心电图检查,以了解患者的多个生理参数,并密切关注患者的手术效果以及健康状况。患者需要采用半躺的姿势来休养,以确保引流管通畅,降低对伤口的影响。②饮食护理:在手术后的1~3d天内,护士会给患者提供流质食物,同时也会给患者输送葡萄糖以补充身体所需的能量。从手术后的第4天开始,根据患者的恢复状况,护士会提供半流质或者正常的食物。③功能护理:因为患者需要接受手术,有可能损害患者的声带功能,所以护士建议患者在手术后的第7天开始做喉部的锻炼。患者可以把喉咙的呼吸道封闭起来,然后让医生给患者提供发声的建议,并且通过解释发声的基本原则和流程,帮助患者迅速提升自己的发声技巧,从而减少恢复的时间。④心理护理:在执行喉部手术后,

由于伤口的存在,患者可能会短暂地丧失发音的能力,这可能导致患者感到不快、抵触等消极情绪,从而影响患者的康复。因此,护士应该通过手势和文字等方式与患者交流,并且要有足够的耐心和理解,向患者说明恢复发音所需的时间,以提高患者的康复信心。⑤家庭护理:护士鼓励患者的亲人来护理患者,患者能体验到亲人的关心。护士也会向患者的亲人提供护理建议,包括如何正确地使用气管套管,并且如果患者遇到任何副作用,护士会提供相关的解决办法,确保患者的健康。

1.3 观察指标

心理状况,焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价,分数越低越好。

生活质量,生活质量(SF-36量表)评分,本文采用躯体健康、社会功能、日常生活三个维度进行分析,0-100分,分越高越好。

满意度,自拟量表,非常满意、满意、不满意,满意度=(非常满意+满意)/总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计和分析

SPSS 23.0分析,计数型指标 $n[\%]$ 表示, χ^2 检验,计量型指标($\bar{x} \pm s$)描述、t检验。 $P < 0.05$,有差异。

2 结果

2.1 心理状态

干预前,两组无差异, $P > 0.05$ 。干预后,实验组优于对照组, $P < 0.05$,见表1。

2.2 生活质量

实验组生活质量优于对照组, $P < 0.05$,见表2。

2.3 满意度

实验组优于对照组, $P < 0.05$,见表3。

表1 心理状态($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	57.32 $\pm$ 1.16	19.39 $\pm$ 1.26	57.27 $\pm$ 1.69	18.11 $\pm$ 1.28
实验组	25	57.33 $\pm$ 1.15	11.11 $\pm$ 1.14	57.24 $\pm$ 1.56	11.33 $\pm$ 1.57
T值	-	0.031	24.365	0.065	16.735
P值	-	0.976	0.000	0.948	0.000

表2 生活质量($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能		总体健康		活力		精神健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	14.43 $\pm$ 1.23	16.43 $\pm$ 1.23	13.54 $\pm$ 1.54	16.65 $\pm$ 1.23	14.43 $\pm$ 1.23	16.65 $\pm$ 1.23	15.43 $\pm$ 1.23	16.65 $\pm$ 1.22
实验组	25	14.48 $\pm$ 1.26	17.98 $\pm$ 1.22	13.75 $\pm$ 1.23	17.99 $\pm$ 1.23	14.48 $\pm$ 1.24	18.12 $\pm$ 1.22	15.47 $\pm$ 1.28	18.12 $\pm$ 1.11
T值	-	0.142	4.473	0.533	3.852	0.143	4.243	0.113	4.456
P值	-	0.888	0.000	0.597	0.000	0.887	0.000	0.911	0.000

表3 满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	25	9 (36.00)	8 (32.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
实验组	25	12 (48.00)	12 (48.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.640
P 值	-	-	-	-	0.010

3 讨论

近年来,因为空气质量下降和居住条件恶化等多种因素,喉癌的发病率持续增长,已经逐步转化为一个严重威胁公众生命的主要问题^[4]。喉癌的患者常面临着吞咽和呼吸的困难,且在说话和咳嗽的过程中,患者会出现强烈的疼痛^[5]。若是没有得到适当的治疗,有可能危害患者的生命^[6]。喉癌的手术过程中,需要割除患者的喉咙,导致患者在手术后的某些时期无法正常说话,这可能会引发患者的沮丧、放弃等负面情绪,影响恢复效果和预后^[7]。为患者提供适当的护理,能提高患者的治疗效果和遵医嘱程度。传统护理主要是为患者提供基础的健康知识和身体护理,但这种方式对患者的帮助并不显著。针对性护理则是在患者的手术后阶段进行专门的护理,给予患者全方位指导,以此来缩短患者的恢复时间,减轻患者的负面情绪,提高患者的生活质量,满足患者的需求。

综上所述,对喉癌围术期患者实施针对性护理,可减轻患者的负面情绪,提高生活质量,满足患者的需求,值得临床推广。

参考文献

- [1] 汪艳,王翠霞,李玲. 喉癌患者术后心理压力分析及护理对策 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (14): 161-162.

- [2] 程垂杰. 等离子射频消融治疗早期声门型喉癌患者的手术护理配合效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (10): 119-121.
- [3] 王晓梅. 针对性护理在喉癌患者围术期中的应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (06): 103-104.
- [4] 费玥. 针对性护理干预在喉癌气管切开术中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (02): 179-180.
- [5] 秦楠. 喉癌患者术后下呼吸道感染危险因素分析及护理对策探讨 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2020, 27 (12): 29-31+35.
- [6] 付玲莉. 针对性护理在喉癌患者围术期中的应用效果 [J]. International Infections Diseases(Electronic Edition), 2020, 9 (01): 186-187.
- [7] 张晓. 喉癌患者围手术期护理及术后护理随访体会 [J]. 心理月刊, 2020, 15 (03): 142.

版权声明: ©2025 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