

● 医学护理 ●

中西医结合护理干预食管癌放疗反应23例效果观察

彭 艳

(河南省焦作市第二人民医院, 河南 焦作, 454002)

【摘要】 目的:观察中西医结合护理干预食管癌放疗反应的临床效果。方法:将46例食管癌放疗患者随机分为2组,每组各23例。对照组采用常规护理干预,干预组在对照组护理基础上加中医护理干预,对比2组的消化道反应和进食梗阻改善情况。结果:干预组的消化道放疗反应减轻率与进食梗阻缓解率均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理总满意率干预组为95.65%,高于对照组的69.57%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:中西医结合护理干预食管癌放疗反应有较好效果。

【关键词】 食管癌;放疗;中西医结合护理

【中图分类号】 R273.51 **【文献标识码】** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.03.043

食管癌是我国的高发性肿瘤,放疗是一种重要的治疗方法。在放疗过程中患者极有可能出现各种并发症及不良反应,对患者的心理状态产生不利影响,增加患者的痛苦程度,不乐于配合治疗,影响最终治疗效果^[1]。这就需要在患者放疗的过程中采取有效的护理措施,帮助患者纠正焦虑、恐惧等不良情绪,提高其治疗的依从度,构建良好的医患关系,进而促使治疗顺利开展,提升治疗效果。笔者采用中西医结合护理干预食管癌放疗反应患者23例,收到较好效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2017年1月至2018年5月本院住院的食管癌放疗患者46例,随机分为2组,每组各23例。干预组中,男12例,女11例;年龄44~72岁,平均 (60.44 ± 2.46) 岁。对照组中,男13例,女10例;年龄41~70岁,平均 (59.32 ± 2.18) 岁。2组患者均经病理和影像学检查明确诊断为鳞状细胞癌,病理分期均为Ⅲ期。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 符合食管癌标准化诊治(2011版)^[2]中的诊断标准。1)临床诊断标准:①吞咽困难,哽咽,异物感,胸骨后疼痛,经食管造影显示局部管壁僵硬,食管黏膜局限性增生等;②胸部CT检查示食管管壁不规则增厚或环形增厚。2)病理诊断:①纤维食管镜刷片细胞学或活检为阳性;②临床诊断为食管癌,食管外病变(锁骨上淋巴结、皮肤结节)经活检或细胞学检查明确诊断。

2 干预方法

2.1 对照组 采用常规护理干预。1)基础护理:患

者入院前引导其做相关影像学检查,全面评估其健康状况,明确有无并发症;向患者询问饮食、大小便以及睡眠情况,密切观测生命体征,查看有无异常。告知其放疗过程中的饮食禁忌,防止进食梗阻;嘱患者注意营养,对于体弱者给予营养支持治疗^[3],以顺利配合完成放疗。2)健康宣讲:由护理人员向患者讲解食管癌的相关知识,包括食管癌放疗的目的、方法、相关注意事项等,并制作成健康教育手册发放给患者,便于其及时阅读。3)心理护理:食管癌患者普遍担忧自己的病情,存在恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪,心理障碍较为严重,不利于治疗顺利开展,同时也会影响治疗效果。这就需要护理人员对其进行心理引导,转变患者对食管癌的错误认知,更好地配合治疗。

2.2 干预组 在对照组护理的基础上配合中医护理干预。1)对患者进行针灸、按摩,并根据其临床辨证给予中药治疗^[4]。2)全面了解、分析患者的心理问题,并采取相应的护理措施。所有患者均有情绪问题,只是程度不同。引导患者说出自己的心理矛盾,根据不如意事情,有针对性地进行心理疏导,以最佳心态接受治疗^[5]。3)尽量满足患者合理需求,注意观察患者情绪变化,鼓励其家属尽量满足患者。如有些需求无法满足,则耐心为患者解释,说明情况,获取患者理解。4)在放疗过程中,可能会出现放疗反应、感染等情况,使食管进食受阻,由此而引发患者烦躁、焦虑的情绪。此时,护理人员需向患者讲解进食不畅的原因,说明这只是一时情况,以稳定患者情绪,促使化疗顺利完成。随时了解患者心理状态,如发现异常及时询问,弄清原因,及时采取相应的解决措施^[6]。5)定时与患者谈心。为进一步提高护理质量,及时

了解患者的所思所想,护理人员应定时与患者谈心。尤其是针对存在心理问题的患者,了解其抑郁程度,避免其存在自杀的想法。常与患者沟通,让患者找到归属感,将护理人员当作可以信任的人,乐于向护理人员分享自己的心事,建立良好的医患关系。6)构建舒适的治疗环境。为提高患者治疗的舒适度,避免因环境引发心理不适,则需根据天气情况开窗通风,保持室内光线照射和适宜的湿度与温度,并保持病房和走廊安静^[7]。针对存在家庭纠纷的患者,引导患者家属避免谈及家庭琐事,一切以患者为核心,使患者保持良好的心情接受治疗。

3 效果观察

3.1 观察指标 1)观察2组患者的消化道放疗反应减轻和进食梗阻缓解情况;2)对比护理满意度。护理满意度采用自制满意度调查表分析,共有25项问题,每项4分,共100分,超出85分为特别满意,60~84分为一般满意,低于60分为不满意。特别满意度与一般满意度之和为总满意度。

3.2 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行分析,计数资料以率(%)表示,用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 干预结果

3.3.1 2组消化道反应减轻和进食梗阻缓解状况比较 2组消化道放疗反应减轻率与进食梗阻改善率比较,差异均有统计学意义。(见表1)

表1 2组消化道反应减轻和进食梗阻缓解状况比较[例(%)]

组别	例数	消化道反应减轻	进食梗阻缓解
干预组	23	19(82.61) ^a	20(86.96) ^a
对照组	23	12(52.17)	14(60.87)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.3.2 2组护理满意率比较 护理满意率干预组为95.65%,对照组为69.57%,组间比较,差异有统计学意义。(见表2)

表2 2组护理满意率比较[例(%)]

组别	例数	特别满意	一般满意	不满意	总满意
干预组	23	10(43.48)	12(52.17)	1(4.35)	22(95.65) ^a
对照组	23	7(30.43)	9(39.14)	7(30.43)	16(69.57)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

4 讨论

放疗是治疗食管癌的一种重要方法,对肿瘤有一定抑制作用,但是在化疗过程中患者会产生不同程度的不良反应^[8]。因此,在放疗的同时采取有效的护理措施也至关重要,可帮助患者减轻不良反应,提高其治疗的配合度,促使放疗顺利完成。以往采用的常规护理模式,虽然具有一定护理效果,但是护理缺乏针

对性,内容单一,因此护理效果有限,缺少人性化理念,流于形式化,没有体现患者的核心地位^[9]。随着临床医学的发展,中西医结合护理增加了护理的针对性,为患者的正常饮食和睡眠提供了重要保障,可增强机体免疫力,弱化放疗反应,促使放疗顺利完成。

此次观察结果显示,干预组的消化道放疗反应减轻率与进食梗阻改善率均显著高于对照组,差异有统计学意义,由此可见,合理、及时的心理护理有助于患者消化道反应和进食梗阻情况减轻。在护理过程中针对患者的不良心理状况给予针对性疏导,为其答疑解惑,转变其对疾病的错误认知,以良好的精神状态接受治疗。针对患者面对疾病恐惧、焦虑的心理状态,给予耐心指导,全面了解患者的性格特点和文化程度,采取简单易懂的语言向其介绍疾病知识以及放疗过程中的注意事项,提高整体患者的思想意识,增强治疗疾病信心。对于存在心理问题的患者,引导其说出焦虑的原因,耐心倾听和指导,进行情志治疗,祛除内伤因素^[10]。在一系列的护理工作中,护理人员逐渐取得了患者信任,建立了和谐的医患关系。因此干预组护理满意率显著高于对照组,为患者的康复打下了良好的基础。

参考文献

- [1] 陈军霞,刘宽荣. 中西医结合护理食管癌放疗患者的应用效果[J]. 光明中医,2016,31(10):1475-1476.
- [2] 房殿春,林三仁,于中麟,等. Barrett食管诊治共识(修订版,2011年6月,重庆)[J]. 胃肠病学和肝病学杂志,2011,16(9):555-556.
- [3] 柯珂,余云熹,余竹金,等. 复方皂矾丸对晚期食管癌患者同步放疗化疗致骨髓抑制的保护作用[J]. 现代中西医结合杂志,2016,25(33):3679-3681.
- [4] 肖文刚,陈小艳,李小江. 中药联合放疗对食管癌患者近期疗效及生活质量的影响[J]. 陕西中医,2016,37(7):850-851.
- [5] 马艳会,白献红,范雪莉,等. 追踪护理模式对食管癌放疗患者营养状况的影响[J]. 中华现代护理杂志,2017,23(4):493-496.
- [6] 卢俊英,刘娜,刘星. 食管癌放疗后狭窄及食管气管瘘患者行腹膜内支架置入术的临床效果观察[J]. 中国中西医结合外科杂志,2016,22(4):373-376.
- [7] 李亚萍,蔡君东. 临床护理路径在食管癌患者术后放疗化疗护理中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志,2016,20(4):169-170.
- [8] 曾彩红,刘晓辉. 护理行为干预对食管癌放疗患者癌性疲乏及生活质量的影响研究[J]. 实用临床医药杂志,2016,20(20):30-33.
- [9] 李敏,张涛,贺春英. 优质护理对食管癌放疗合并抑郁患者心理状态及生存质量的影响[J]. 实用临床医药杂志,2017,21(2):33-36.
- [10] 李英,易红梅,肖英,等. 综合护理干预对食管癌放疗患者焦虑、进食疼痛及生活质量的影响[J]. 贵州医药,2016,40(9):1000-1001. (收稿日期:2018-09-12)