

· 论著 ·

全程优质护理模式对口腔颌面手术患者治疗依从性及负性情绪的影响研究

河南省南阳市口腔医院外科 (河南 南阳 473001)

朱 丽

【摘要】目的 探究全程护理模式对口腔颌面手术患者治疗依从性及负性情绪的影响。**方法** 选取我院992例口腔颌面手术患者为研究对象,采用随机数字表法分为全程优质护理组(实验组, n=496)和常规护理组(对照组, n=496)。对照组给予常规围术期护理措施,实验组在此基础上给予全程优质护理。记录两组患者出院时治疗依从性差异,并比较两组入院时与出院时负性情绪[汉密尔顿抑郁量表(HAMD)和汉密尔顿焦虑量表(HAMA)]和入院时与出院6个月时生活质量[世界卫生组织生活质量测定表简表(WHOQOL-BREF)]差异。**结果** 出院时,实验组完全依从率、部分依从率及总依从率均较对照组高($P < 0.05$);两组HAMD、HAMA评分均较入院时降低($P < 0.05$),且实验组低于对照组($P < 0.05$)。出院6个月时,两组WHOQOL-BREF评分均较入院时升高($P < 0.05$),且实验组高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 全程优质护理模式可提高口腔颌面手术患者治疗依从性、缓解其负性情绪,对提高其预后生活质量有利。

【关键词】 口腔颌面外科; 优质护理; 治疗依从性; 负性情绪

【中图分类号】 R783.9

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.05.030

Effects of Whole Course High Quality Nursing Care Mode on the Treatment Compliance and Negative Emotions in Patients Undergoing Oral and Maxillofacial Surgery

ZHU Li. Department of Surgery, Nanyang Stomatology Hospital, Nanyang 473001, Henan Province, China

[Abstract] Objective To explore the effects of whole course high quality nursing care mode on the treatment compliance and negative emotions in patients undergoing oral and maxillofacial surgery. **Methods** 992 patients undergoing oral and maxillofacial surgery in our hospital were selected as the research objects, and they were randomly divided into whole course high quality nursing care group (experimental group, n=496) and routine nursing group (control group, n=496). Both groups were given conventional perioperative nursing measures, besides, the experimental group was given additional whole course high quality nursing care. The differences of treatment compliance in the two groups were recorded at discharge, the negative emotions [Hamilton Depression Scale (HAMD) and Hamilton Anxiety Scale (HAMA)] in the two groups at admission and discharge were compared, and the differences of life quality in the two groups were also compared by the Brief Version of WHO quality of life summary table (WHOQOL-BREF) at admission and 6 months after discharge. **Results** At discharge, the complete compliance rate, partial compliance rate and total compliance rate in the experimental group were all higher than those in the control group ($P < 0.05$), the HAMD and HAMA scores in the two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), and the decrease in the experimental group was greater than that in the control group ($P < 0.05$). 6 months after discharge, the scores of WHOQOL-BREF in the two groups were significantly increased ($P < 0.05$), and the increase in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Whole course high quality nursing care mode which is beneficial to improve patients' prognosis and quality of life, can not only improve the treatment compliance, but also relieve the negative emotions of patients undergoing oral and maxillofacial surgery.

[Key words] Oral and Maxillofacial Surgery; High Quality Nursing Care; Treatment Compliance; Negative Emotion

口腔颌面手术为口腔癌、颌骨畸形、颌骨外伤等患者的主要治疗方法之一,但部分口腔颌面手术患者由于相关知识的缺乏和对手术的惧怕等主观因素影响而不配合治疗或出现焦虑、不安等负性情绪,造成手术效果降低,不利于患者预后恢复^[1]。故为口腔颌面

手术患者提供全面且高效的护理服务对其预后非常重要。全程优质护理模式为对患者生理、心理、社会均进行干预的新型护理模式,可有效改善患者负性情绪,对促进患者康复有利^[2]。本研究为探究全程护理模式对口腔颌面手术患者治疗依从性及负性情绪的影

作者简介: 朱 丽,女,主管护师,主要研究方向: 外科

通讯作者: 朱 丽

响,选取我院992例口腔颌面手术患者为研究对象,先报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年5月-2016年6月我院992例口腔颌面手术患者为研究对象。纳入标准:行口腔颌面手术者;年龄为18~70岁者;签署手术知情同意书且经我院医学伦理委员会审批者。排除标准:手术治疗禁忌症者;合并其他重要器官功能障碍者。采用随机数字表法将研究对象分为全程优质护理组(实验组, n=496)和常规护理组(对照组, n=496)。两组一般资料比较,组间差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

1.2 护理方法 对照组给予术前健康宣教、术后病情观察、术后指导等常规护理措施。实验组在此基础上给予全程优质护理干预:①术前:为患者及其家属详细讲解口腔颌面手术的相关知识和注意事项;评估患者病情和心理状况,根据患者个人情况给予相应的心理干预;对患者讲述主刀医生基本情况和成功病例,帮助患者建立治疗信心;为患者讲解疾病特征,辅助患者做好不同治疗效果的心理准备,避免术后因手术效果不理想而出现抑郁等不良情绪。②术中:严密监测患者各项体征指标,辅助术者完成手术。③术后:根据患者生理与心理状况给予相应的心理干预和术后指导等个性化护理干预措施;指导患者家属辅助观察患者情绪变化情况,与家属共同开导患者,缓解其不安、抑郁等负性情绪。两组均给予6个月病情跟踪随访。

1.3 指标评估方法

1.3.1 治疗依从性评估方法^[3]:在两组患者出院时,根据患者相关治疗完成情况评估其治疗依从性,分为完全依从(遵从医务人员建议,行规范治疗)、部分依从(多数遵从医务人员建议,少数不规范治疗)和不依从(经常不遵从医务人员建议,未完成治疗)3种依从性,总依从率=[(完全依从例数+部分依从例数)/总例数]×100%。

1.3.2 负性情绪评估方法:在两组患者入院时与出院时,根据汉密尔

顿抑郁量表(HAMD)和汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[4]评估其抑郁、焦虑情绪,量表总分分别为0~96分、0~56分,分数越高,负性情绪越严重。

1.3.3 生活质量评估方法:在两组患者入院时与出院6个月时,根据世界卫生组织生活质量测定表简表(WHOQOL-BREF)^[5]评估其生活质量,评估内容包括生理、环境、心理和社会4项,每项内容总分为0~100分,分数越高,生活质量越好。

1.4 观察指标 记录两组患者出院时治疗依从性差异,并比较两组入院时与出院时负性情绪(HAMD、HAMA评分)和入院时与出院6个月时生活质量(WHOQOL-BREF评分)差异。

1.5 统计学方法 实验数据以($\bar{x} \pm s$)表示,计量资料采用t检验,计数资料用 χ^2 检验,数据分析用SPSS 19.0软件处理, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗依从性比较 出院时,实验组完全依从率、部分依从率及总依从率均较对照组高($P<0.05$),见表2。

2.2 两组入院时与出院时HAMD、HAMA评分比较 出院时,两组HAMD、HAMA评分均较入院时降低($P<0.05$),且实验组低于对照组($P<0.05$),见表3。

2.3 两组入院时与出院6个月时WHOQOL-BREF评分

表1 两组一般资料比较[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	性别		年龄(岁)	疾病类型		
		男	女		颌面部肿瘤	唇腭裂	颌面部外伤
实验组	496	256	240	36.28±5.17	186	174	136
对照组	496	258	238	35.93±5.29	184	178	134

表2 两组治疗依从性比较[n (%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
实验组	496	374 (75.40) *	108 (21.78)	14 (2.82) *	482 (97.18) *
对照组	496	328 (66.13)	124 (25.00)	44 (8.87)	452 (91.13)

注:与对照组比较, * $P<0.05$

表3 两组HAMD、HAMA评分比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	时间	HAMD	HAMA
实验组	496	入院时	24.15±3.27	15.27±2.63
		出院时	13.56±2.68a*	7.19±1.26a*
对照组	496	入院时	23.98±3.24	15.41±2.59
		出院时	16.81±2.39a	9.31±1.84a

注:与同组入院时比较a $P<0.05$,与同期对照组比较, * $P<0.05$

表4 两组WHOQOL-BREF评分比较($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	时间	生理	环境	心理	社会
实验组	496	入院时	38.87±5.16	40.19±6.24	37.17±5.31	39.25±5.42
		出院6个月时	65.26±6.32a*	63.13±5.27a*	64.12±6.48a*	65.32±5.13a*
对照组	496	入院时	39.14±5.28	40.42±5.96	36.95±5.62	39.74±5.28
		出院6个月时	59.52±6.81a	58.34±5.39a	59.36±6.14a	58.19±6.25a

注:与同组入院时比较aP<0.05;与同期对照组比较,*P<0.05

比较 出院6个月时,两组WHOQOL-BREF评分均较入院时升高(P<0.05),且实验组高于对照组(P<0.05),见表4。

3 讨论

口腔颌面解剖关系复杂、手术难度较大,故口腔颌面手术患者在围术期易出现焦虑、恐惧等负面情绪,严重影响手术效果。而临床研究发现,对口腔颌面手术患者进行人文关怀等一系列护理干预措施可有效缓解其负面情绪,对提高患者预后生活质量有利^[6]。有学者研究发现,全程优质护理可通过有效的心理干预缓解手术患者负面情绪,利于患者术后康复^[7]。本研究结果也证实,给予全程优质护理模式管理的实验组干预后HAMD、HAMA评分均较干预前降低,说明全程优质护理可缓解口腔颌面手术患者负面情绪,对促进患者病情恢复有积极意义。

另外,本研究结果也发现,实验组干预后负面情绪缓解情况较给予常规护理模式管理的对照组好。分析其原因可能与全程优质护理可促进护患间有效沟通、提高患者及其家属疾病相关知识水平,而利于降低患者焦虑、不安等情绪有关。不仅如此,实验组治疗依从性也较对照组高。究其原因可能与全程优质护理通过给予有效的健康宣教、与家属共同开导患者等方式促进患者正性情绪增加,对提高患者治疗信心有利有关。此外,临床研究也发现,患者心理状况与其治疗依从性联系紧密,患者负面情绪缓解有利于提高其治疗依从性^[8],与本研究结果一致。故全程优质护理可给予口腔颌面手术患者有效的心理干预而缓解其负面情绪、增加治疗依从性,于提高患者手术效果利。

除上述结论外,本研究结果还显示,实验组出院6个月时生活质量改善情况也较对照组好。说明全程优质护理可通过缓解患者负面情绪、提高治疗依从性

而增加其手术疗效,对提高患者预后生活质量有利。余菊等学者^[9]研究表明,提高患者疾病相关知识水平可增加患者治疗积极性,利于提升治疗依从性而改善预后生活质量。这也提示,全程优质护理可通过增加患者及其家属对疾病与口腔颌面手术相关知识的了解,提高患者治疗积极性和依从性,而促进其术后康复,对提升其预后生活质量水平有利。

综上所述,全程优质护理模式应用于口腔颌面手术患者护理管理中,可缓解患者负面情绪、提高其治疗依从性、改善其预后生活质量,对促进患者术后恢复有积极意义。

参考文献

- [1] 袁卫军,李丽,顾成龙,等.口腔颌面外科住院患者护理依赖的相关因素[J].解放军护理杂志,2015,32(6):35-38.
- [2] 徐晓霞,侯爱辉,于芝.口腔颌面外科手术患者行全程优质护理模式对临床疗效和负面情绪的影响性探究[J].世界中医药,2017,12(s1):217-218.
- [3] 陈海珠.围术期护理干预对食管癌患者治疗依从性、生存质量及术后并发症的影响[J].检验医学与临床,2016,13(2):222-224.
- [4] 孙光为,杨学彬,刘盈,等.大肠癌患者术前睡眠状况与心理社会因素的相关研究[J].中国医科大学学报,2017,46(5):413-417.
- [5] 张芸,龚建忠,陈彦帆,等.喉癌根治切除术后配合中西医结合治疗88例临床观察[J].安徽医药,2015,19(11):2212-2214.
- [6] 孙惠,罗弯,方芬.舒适护理对老年颌面外科手术患者负面情绪的影响[J].中华老年口腔医学杂志,2015,13(1):37-38.
- [7] 王运华,赵学华.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):100-102.
- [8] 李玉华,孙盈红,张宏伟.心理护理干预对艾滋病患者负面情绪和服药依从性的影响[J].海南医学,2016,27(7):1195-1196.
- [9] 余菊,林征,张育,等.授权教育对类风湿关节炎病人治疗依从性及生活质量的影响[J].护理研究,2015,29(11):1323-1325.

【收稿日期】2017-09-19