

STRESZCZENIE

Założenia i cel. Celem pracy jest ocena jakości pracy pielęgniarstwa i jej wpływu na jakość życia chorych na miejscowo zaawansowanego raka regionu głowy i szyi leczonych chirurgicznie z wykorzystaniem wybranych technik rekonstrukcyjnych. Celem szczegółowym jest określenie i ocena kryteriów jakości pracy pielęgniarstwa bezpośrednio wpływających na jakość życia chorego.

Materiał i Metodyka. Materiał kliniczny stanowi grupa 93 chorych na zaawansowanego raka regionu głowy i szyi leczonych operacyjnie w latach 2013-2016 w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach. W pracy zastosowano metodę kwestionariuszową z wykorzystaniem następujących narzędzi badawczych: Kwestionariusz STAI, Kwestionariusz Jakości Życia Uniwersytetu Waszyngtońskiego (UW-QOL v4), Kwestionariusz poziomu bólu oraz autorski Kwestionariusz zadowolenia z pielęgnacji - Kwestionariusz jakości opieki pielęgniarstwa. Twoje doświadczenia dotyczące opieki pielęgniarstwa na oddziale chirurgii rekonstrukcyjnej. Do analizy zależności między zmiennymi wykorzystano statystyczne metody korelacji.

Wyniki. Większość chorych wysoko oceniała jakość pracy pielęgniarek. Istotnym kryterium oceny jakości pracy pielęgniarek dokonanej przez chorych, okazała się komunikacja następnie profesjonalizm i empatia. Natomiast badając zależność między jakością opieki pielęgniarstwa a zmiennymi jakością życia, poziom lęku i bólu chorego wykazano, iż wysoka jakość opieki pielęgniarstwa koreluje z niską wartością bólu i lęku chorego. Dokonany podział materiału klinicznego pod względem dolegliwości bólowych na dwie grupy skrajne wykazał, że grupa charakteryzująca się znacznymi dolegliwościami bólowymi gorzej oceniała pracę pielęgniarek, miała niższą jakość życia oraz wyższy poziom lęku.

Wnioski.

1. Ocena poziomu jakości pracy pielęgniarstwa w materiale własnym okazała się wysoka, jakość opieki pielęgniarstwa wpływa znacząco na jakość życia chorego.
2. Wybrane parametry jakości życia chorego ból i lęk w wysokim stopniu są zależne od jakości pracy pielęgniarki, zwłaszcza wymiaru komunikacji.
3. Chorzy z nasilonymi dolegliwościami bólowymi powinni zostać otoczeni szczególną, profesjonalną opieką pielęgniarstwa.
4. Opracowano standard okołoperacyjnej opieki pielęgniarstwa nad chorym.