

人性化护理对食管癌放疗患者生活质量的影响

周璇

浙江大学医学院附属邵逸夫医院, 浙江 杭州 310020

摘要:目的:探讨人性化护理对食管癌放疗患者改善生活质量的影响。方法:选择我院2019年7月到2020年2月入院接受放射治疗的100食管癌患者,将其随机分为对照组和实验组各50名,其中对照组接受常规的护理,实验组接受人性化的护理,比较两组患者放射治疗前后的生活质量改善情况。结果:接受放疗后以及人性化护理的三个月后,实验组在活力、生理、社交、健康、情感、精神状态、以及疼痛方面总体的评分都比对照组高,且高于同组的实验前得分 $P<0.05$,具有统计学上的意义。结论:对接受放射性治疗的食管癌进行人性化护理,可以有效地改善他们的生活质量,从而提高他们对临床护理服务的满意度。
关键词:食管癌;放疗;人性化护理;生活质量

放射疗法在临床上一般用作治疗恶性肿瘤,可以对癌细胞的生长以及扩散进行控制,但同时它会损害人体中的健康细胞,导引发患者无法忍受的副作用,并严重影响其生活质量。为了提高放射治疗对患者的治疗效果并减少副作用,可以对接受放射治疗的食管癌患者实施了人性化护理,提高患者的生活质量。

1 材料与方法

1.1 一般材料

选择我院2019年7月到2020年2月入院接受放射治疗的100食管癌患者,将其随机分为对照组和实验组各50名。观察组和对照组都是男性以及女性各25名。观察组的患者年龄介于46至75岁之间。平均年龄为(51.4±2.4)岁,对照组的患者年龄介于47至76岁之间,平均年龄约为(52.1±2.5)岁。

1.2 方法

对对照组的患者进行常规化的护理,对观察组患者进行人性化的护理模式。人性化护理的细节如下。

1.2.1 全面加强心理保健

患者在食道癌的放射治疗过程中花费相对较长的时间。患者必须承担巨大的医疗费用,并承担严重的身心困扰以及不适。他们有各种各样的消极情绪,不能与医护人员很好地配合进行治疗。这项工作减慢了后续治疗的进度,并没有帮助患者康复。因此,护士需要与患者保持比较密切的交流,充分地了解患者的特点以及需求,并对其制定各种心理方面护理的计划。

1.2.2 对入院的患者进行热情的接待

在患者入院的时候,医务人员需要对患者的具体状况有详细地了解,并积极与患者交流。医务人员应该耐心地向患者及其家人介绍医疗的环境,传播与疾病有关的知识、放射治疗的过程以及治疗的方法等,并减少在陌生环境中患者的不适感。对患者讲解一下以前成功的病例,使其对疾病的恢复充满信心,并接受积极而积极的治疗,进而提高治疗的综合效率。

1.2.3 膳食的人为管理

病人进行化疗结束后,医护人员应该评估病人的康复的情况以及病情,并进食一些科学、健康的的膳食以促进病人的康复。鼓励患者多吃富含维生素、糖、以及蛋白质的食物。另外,应指导患者不要过量地食用刺激性、辛辣以及油腻的膳食,不要过量地饮食,并遵循少食的原则。

1.3 评价的指标

使用调查问卷来调查两组患者在实验前后对生活质量评分,采用100分制。

1.4 统计的方法

实验中获得的数据通过统计软件进行分析以及处理,并使用t来进行检验。测得的数据用x²进行检验。当 $P<0.05$ 时,说明具有统计学上的差异。

2 结果

2.1 对照组以及实验组在放疗前对生活质量的评分情况

放疗前,对照组以及实验组的生活质量得分情况如表1所示, $P>0.05$,没有无统计学上的差异。

表1 对照组以及实验组在放疗前对生活质量的评分情况

生活质量指标	实验组 (n=50)	对照组 (n=50)	p	t
生理功能	56.03±12.12	53.911.25	1.27	0.21
情感功能	57.28±20.14	51.68±19.57	1.48	0.14
社会功能	68.71±19.43	71.89±16.36	0.93	0.31
疼痛	47.31±22.09	51.89±22.57	1.07	0.27
精神状态	48.79±10.02	44.67±14.21	1.74	0.08
活力	56.09±14.34	56.75±18.07	0.21	0.83
健康总评价	59.71±17.67	57.73±14.69	0.94	0.35

2.2 接受放疗三个月后实验组与对照组对生活质量的评分情况

接受放疗后的三个月,实验组在活力、生理、社交、健康、情感、精神状态、以及疼痛方面总体的评分都比对照组高,且高于同组的实验前得分。 $P<0.05$,具有统计学上的差异,参见表2。

表2 放疗后3个月实验组与对照组生活质量得分比较

生活质量指标	实验组 (n=50)	对照组 (n=50)	p	t
生理功能	65.13±15.14	55.29±11.29	3.12	0
情感功能	68.37±18.35	57.34±12.23	3.53	0.03
社会功能	75.45±10.09	70.02±15.12	1.12	0
疼痛	66.51±19.46	58.88±13.24	2.36	0.02
精神状态	72.35±16.48	64.09±11.21	2.36	0.03
活力	68.84±12.56	62.05±20.01	2.05	0.02
健康总评价	69.56±12.98	62.26±14.56	2.58	0

3 讨论

食管癌患者的放射治疗会引发患者剧烈的疼痛。另外,放射性的疗法增加了患者家庭的经济压力,严重地影响到患者的情绪,并降低了患者生活的质量。人性化护理在为患者提供基本护理的基础上,也满足他们的身心方面的需求,使其感受到医院的关心以及照顾,使其保持乐观以及健康心态。护理人员需要加强与患者的沟通,及时了解患者的心理以及生理上的变化,针对性采取护理方措施。

本次结果中,实验组的患者进行有效的人性化护理干预三个月后,在活力、生理、社交、健康、情感、精神状态、以及疼痛方面总体的评分都比对照组高,且高于同组的实验前得分,这说明患者的生活质量得到了大幅度地提高。因此,人性化护理对食管癌放疗患者来讲,可以改善生活质量,值得临床上的推广。

参考文献

- [1]郝玉静,赵立华.食管癌患者同步放疗及化疗的营养支持及护理[J].中国实用护理杂志,2020,28(5):335-336.
 - [2]冯惠霞,卢儒彪,胡莲英,等.食管癌放射治疗致放射性食管炎的护理[J].护士进修杂志,2019,16(1):188-189.
 - [3]余喜梅.食管癌患者同步放疗及化疗的营养支持及护理[J].基层医学论坛,2018,15(12):335-336.
 - [4]王晶.人性化护理对食管癌放疗患者生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(33):233-237.
- 作者简介:第一作者:周璇(1986.04),女,汉族,浙江杭州人,本科,护士,从事护理专业,毕业院校:浙江医院高等专科学校。