

护理干预措施对提高肿瘤放疗患者生活质量的效果观察

李慧

皖南医学院弋矶山医院, 安徽 芜湖 24100

摘要:目的:探讨护理干预措施对提高肿瘤放疗患者生活质量的效果。方法:选择2017年3月-2019年3月肿瘤放疗患者98例作为对象,随机分为对照组(n=49例)和观察组(n=49例)。对照组采用常规护理,观察组采用护理干预措施,经过护理后对患者效果进行评估,比较两组生活质量、焦虑、睡眠和依从性。结果:观察组护理后情感指数评分、健康指数评分、生活满意度评分均高于对照组(P<0.05);观察组护理后睡眠质量得分,焦虑评分低于对照组(P<0.05),依从性评分高于对照组(P<0.05)。结论:护理干预措施对于肿瘤放疗的患者说,可以提高他们的生活质量,同时可以增强患者的积极情绪,使患者积极配合治疗,让患者拥有更好的睡眠,从而加强治疗效果,值得推广应用。

关键词: 护理干预; 肿瘤; 放射治疗; 生活质量

肿瘤是指机体在各种致瘤因子的作用下,细胞局部组织增生所形成的新生物,各地区肿瘤年龄发病率、死亡率趋势相似^[1]。肿瘤放射治疗是利用放射线治疗肿瘤的一种局部治疗方法。大多数的癌症患者在治疗时都需要使用放射治疗,有少部分的癌症甚至可以用放射治疗完全治愈。护理干预是基于病情的专业理论,在护理诊断的指导下,按照事先规划好的护理方案所进行护理的一种活动。该护理方法对提高肿瘤放疗患者生活质量研究较少,因此,本研究中以肿瘤放疗患者为对象,探讨护理干预对肿瘤放疗患者生活质量的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年3月-2019年3月肿瘤放疗患者98例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组49例,男28例,女21例,年龄(42-78)岁,平均(61.85±12.11)岁。观察组49例,男30例,女19例,年龄(38-76)岁,平均(62.23±11.68)岁。

1.2 方法

对照组采用常规护理。对每位患者的压力情况从多个方面进行评估,包括生理、精神、社会、性格等方面了解。放疗后恶心,食欲不振等以及患者对疾病本身,治疗效果及预后情况,出现焦虑等消极情绪,并记录数据。

观察组:在对照组的基础上,对患者进行护理干预措施,并且在入院后,陪护家人积极沟通,普及肿瘤相关知识与护理事项。鼓励患者,增强患者康复的信心,最大限度的消除患者及其家属的担忧,使患者和家属都能积极的配合治疗。并制定以下措施:(1)控制或者减少患者与压力源进行接触,在与患者建立良好的沟通桥梁下,介绍该疾病治愈,恢复良好的案例,增强患者的自信心,多与患者交流,了解患者的心理状态,引导患者,减轻压力。(2)建立心理防线。提前帮助患者了解疾病特点,治疗方案以及病发症等,提高患者对疾病的认识,做好心理防线以防止患者出现强烈的应激反应。同时,引导患者正确发泄情绪,正确自我调节,并对患者的饮食及运动量适当给予指导。(3)监测患者的应激反应情况,给予患者心理支持,保持患者心情愉快。

1.3 观察指标

(1)生活质量。对两组患者护理前后的生活质量进行评价,分别从健康指数、生活满意度以及情感指数进行评分,100分制,分值越高,表示患者的生活质量越好。

(2)焦虑、睡眠和依从性。焦虑、睡眠和依从性情况。焦虑:采用汉米尔焦虑量表(HAMA),存在严重焦虑为>29分,存在明显焦虑为>21分,存在焦虑为>14分,可能存在焦虑为>7分;睡眠:采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI),>7分则睡眠质量较差,<7分则睡眠质量尚可;依从性:采用Morisky量表进行评估,分别从服药经历的记忆情况,服药的持续性、疼痛缓解后服药情况以及疼痛严重时,是否停止服药。肯定回答计“1”分,否定回答计“0”分,<4分依从性较差,4分以上为依从性较好^[2]。

1.3 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示,P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量比较

两组护理前健康指数评分、生活满意度评分、情感指数评分无统计学意义(P>0.05);观察组护理后健康指数评分、生活满意度评分、情感指数评分均高于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组生活质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别		健康指数	生活满意度	情感指数
观察组	护理前	7.14±1.65	6.40±2.08	4.42±1.53
	护理后	11.23±2.21 ^{ab}	10.06±2.13 ^{ab}	7.10±1.57 ^{ab}
对照组	护理前	7.16±1.65	6.32±1.73	4.45±1.46
	护理后	9.14±2.42 ^b	8.53±2.15 ^b	6.18±1.26 ^b

与对照组比较,^aP<0.05;与护理前比较,^bP<0.05

2.2 两组睡眠、焦虑和依从性比较

观察组护理后焦虑评分,睡眠质量得分低于对照组(P<0.05),依从性评分高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组焦虑、睡眠和依从性比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	睡眠	依从性
观察组	49	11.96±2.14	3.17±1.05	5.20±1.58
对照组	49	14.53±2.78	3.90±1.26	4.15±1.26
t	/	3.776	3.900	3.835
P	/	0.000	0.000	0.000

3 讨论

肿瘤是指细胞在致癌因素的作用下,基因发生了改变,不能正常调控其生长,而导致异常增生。放射治疗是恶性肿瘤比较常用的一种治疗手段,长时间放疗,会对患者的身体增加负担,造成情绪低落,焦虑睡眠不足等症状,导致患者生活质量下降。所以科学、合理的护理干预对提高治疗效果,改善患者生活质量具有非常重要的意义^[3]。本研究中,观察组护理后健康指数评分、生活满意度评分、情感指数评分均高于对照组(P<0.05),说明护理干预措施能够提高肿瘤放疗患者的生活质量,从而有利于肿瘤放疗患者术后的恢复。本研究中,观察组护理后焦虑评分,睡眠质量得分低于对照组(P<0.05),依从性评分高于对照组(P<0.05),说明护理干预措施可以提高患者的睡眠质量。护理干预措施也能够增强患者的积极情绪,使患者对与恢复增加自信,能够从多方面来提高患者的生活质量。

综上所述,护理干预措施在肿瘤放疗患者生活质量中的应用,能够有效的提高肿瘤放疗患者的生活质量,也能帮助增加患者的积极情绪,使患者积极配合治疗,同时可以使患者拥有更好的睡眠质量,值得推广应用。

参考文献

- [1]陈万青,孙可欣,郑荣寿,等.2014年中国分地区恶性肿瘤发病和死亡分析[J].中国肿瘤,2018,27(01):1-14.
- [2]林华蓉.纽曼系统护理模式对中晚期肝癌介入护理术后病人生活质量和不良情绪的影响[J].安徽医药,2019,23(9):1834-1838.
- [3]唐慧琳,朱忠,万玲君,等.系统性护理干预对原发性肝癌手术患者心理和生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2018,24(10):1207-1210.