

针对性护理模式改善化疗后肺癌患者负面情绪 及生活质量的效果及安全性分析

顾 静

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 研究化疗后肺癌患者实施针对性护理模式对改善患者负面情绪及生活质量的效果并分析其安全性。**方法:** 选择本院2018年12月至2020年2月间收治的化疗后肺癌患者92例作为分析对象, 采用双盲法将其分为常规组46例、试验组46例。其中常规组患者行常规护理, 试验组患者行针对性护理模式。对比二组患者SDS评分、SAS评分、生活质量评分、并发症发生情况。**结果:** 常规组的SDS评分、SAS评分相较于试验组明显更高, 试验组并发症发生率明显低于常规组, 常规组患者生活质量评分相较于试验组明显更低, 差异显著($P < 0.05$), 具有统计学意义。**结论:** 化疗后肺癌患者实施针对性护理模式能够有效提升患者生活质量, 改善患者负面情绪, 降低患者并发症的发生率, 值得广泛应用。

【关键词】: 化疗; 肺癌; 针对性护理模式; 负面情绪; 生活质量; 安全性

肺癌是临床常见恶性肿瘤, 发病率、死亡率伴随年龄增长不断上升, 对患者生命安全与生活质量造成严重影响。临床主要通过化疗进行肺癌的治疗, 化疗能够有效缓解患者临床症状, 但化疗后患者易发生不良反应与负面情绪, 为化疗后患者实施科学、有效的护理干预极其重要^[1]。本研究旨在探讨化疗后肺癌患者实施针对性护理模式对改善患者负面情绪及生活质量的效果并分析其安全性, 总结如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

研究对象选取为2018年12月-2020年2月间我院收治的92例化疗后肺癌患者, 选用双盲法将其分为常规组46例和试验组46例。本次实验研究中常规组男性26例, 女性20例, 年龄为29~75周岁(59.17 ± 3.66)周岁。试验组男性27例, 女性19例, 年龄为30~76周岁(58.81 ± 3.98)周岁。入组患者资料比较差异不存在统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组采用常规护理。试验组实施针对性护理模式: ①组建由护士长、责任心较强护士为队员的护理团队。责任护士应从多方面了解患者实际情况、家庭关系等相关资料, 深入了解患者对于建立良好护患关系、实施针对性护理模式较为有利。②根据患者间个性化差异, 责任护士应主动与患者进行交流与沟通, 根据患者资料与主诉为患者进行具有针对性的心理疏导, 缓解患者负面情绪。同时告知患者脱发是化疗药物最常见的不良反应, 为患者详细讲解脱发是可逆性的, 减轻患者心理压力。③患者完成化疗后应重点监测患者血常规, 多数化疗药物都会引起不同程度的骨髓抑制, 通常先发生白细胞减少, 随后血小板减少, 少数会发

生严重贫血。可根据患者实际情况给予患者升白细胞药物、预防治疗感染等护理干预, 短期血小板降低患者可根据患者实际情况给予患者止血药物避免患者出血。④化疗药物易引起口腔溃疡、食管炎、口腔炎等粘膜炎症, 告知患者进食后应漱口, 保证口腔清洁与湿润, 使用康复新、盐水等含漱。⑤化疗后注意监测患者肝功能给予患者口服保肝药物, 鼓励患者食用碳水化合物含量高、高蛋白食物以增强营养, 在发生异常情况时及时停药以降低对肝的损伤。⑥恶心呕吐是化疗最常见的并发症, 严重会导致患者发生脱水、电解质紊乱等。化疗结束后应给予患者服用止吐药物, 若患者发生呕吐应及时清理呕吐物, 避免发生细菌感染。同时告知患者注意休息, 给予患者维生素B4等药物, 指导患者食用铁含量丰富的食物。

1.3 观察指标

对两组患者SDS评分、SAS评分、生活质量评分、并发症发生情况进行对比观察。使用抑郁自评量表与焦虑自评量表评估SDS评分、SAS评分, 分数越高证明越抑郁、焦虑。使用欧洲生存质量表(EORTC QLQ-C30)评价患者生活质量, 各项满分100分, 分值越高证明患者生活质量越高。并发症发生率= $[(感染+粘膜发炎+骨髓抑制+恶心呕吐+肝功能损害)/总例数] \times 100\%$ 。

1.4 数据处理

本次实验研究将92例化疗后肺癌患者数据录入统计学软件SPSS22.0中, 其中使用($\bar{x} \pm s$)进行SDS评分、SAS评分、生活质量评分计量资料对比, 用t进行结果检验; 用[n(%)]进行并发症发生情况计数资料对比, 用 χ^2 进行结果检验, 如 $P < 0.05$ 数据存在显著差异, 说明存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者 SDS 评分、SAS 评分分析

常规组的 SDS 评分、SAS 评分相较于试验组明显更高,予以统计学检验,组间数据差异明显, ($P < 0.05$), 存在统计学分析意义。

表 1 组间患者 SDS 评分、SAS 评分分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	SDS (分)	SAS (分)
试验组	46	43.88 ± 5.88	44.20 ± 6.09
常规组	46	52.53 ± 6.46	50.44 ± 6.18
t		6.7160	4.8777
p		0.0000	0.0000

2.2 组间患者并发症发生情况分析

试验组并发症发生率明显低于常规组,予以统计学检验,组间数据差异明显, ($P < 0.05$), 存在统计学分析意义。

表 2 组间患者并发症发生情况分析[n (%)]

组别	例数 (n)	感染	恶心呕吐	肝功能损害	粘膜发炎	骨髓抑制	并发症发生率
试验组	46	0(0.00)	2(4.34)	0(0.00)	1(2.17)	1(2.17)	4(8.69)
常规组	46	2(4.34)	4(8.69)	1(2.17)	2(4.34)	3(6.52)	12(26.08)
X							4.8421
p							0.0277

2.3 组间患者生活质量评分分析

常规组患者生活质量评分相较于试验组明显更低,予以统计

学检验,组间数据差异明显, ($P < 0.05$), 存在统计学分析意义。

表 3 组间患者生活质量评分分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	生命力	躯体功能	精神状态	社会功能	生理功能
试验组	46	70.27 ± 20.94	68.97 ± 16.13	88.53 ± 21.76	75.67 ± 19.68	76.87 ± 20.04
常规组	46	55.75 ± 23.58	56.94 ± 15.64	74.91 ± 26.22	62.25 ± 20.61	67.88 ± 18.90
t		3.1227	3.6315	2.7110	3.1939	2.2134
p		0.0024	0.0005	0.0080	0.0019	0.0294

3 讨论

肺癌是临床中以血痰、胸闷、刺激性咳嗽、发热为主要表现的常见恶性肿瘤。临床主要通过化疗方式对肺癌进行治疗,化疗能够有效缓解患者临床症状,但化疗不良反应较多,易导致患者发生疲乏、呕吐、恶心、脱发等不良反应,使患者产生较大心理压力与负性情绪,对患者生活质量造成严重影响。采用合理、有效的护理干预措施对提高患者生活质量、改善患者负性情绪、缓解患者心理压力具有重要意义^[2]。

针对性护理模式护理重点在于预防,如化疗结束后给予患者服用止吐药物,避免患者发生严重呕吐;若患者发生呕吐及时清理呕吐物,避免发生细菌感染;短期血小板降低可给予患者止血药物避免患者出血。针对性护理模式能够有效降低并发症的发生,改善患者生活状态,使患者积极接受后续治疗^[3-4]。本次研究表明,对两组化疗后肺癌患者实施不同护理后,常规组的 SDS 评分、SAS 评分相较于试验组明显更高,试验组并发症发生率明显低于常规组,常规组患者生活质量评分相较于试验组明显更低,差异显著 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

综上所述,针对性护理模式能够有效改善化疗后肺癌患者负性情绪,降低患者并发症发生率,提高患者生活质量,具有重要的临床指导价值。

参考文献:

- [1] 李红娟,吴春燕,于美,刘君美,王佳.对接受化疗的晚期肺癌患者进行有针对性护理的效果评价[J].当代医药论丛,2019,17(24):244-245.
- [2] 吴艳.针对性护理对肺癌化疗患者睡眠质量及生活质量的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(83):14+16.
- [3] 陈芬.针对性护理干预对老年晚期肺癌化疗患者继发感染及护理满意度的影响[J].临床研究,2019,27(07):174-176.
- [4] 阳华.针对性护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量及并发症的影响分析[J].基层医学论坛,2018,22(33):4655-4656.