

# 优质护理在晚期肺癌护理中的应用效果观察

张晗

(西安交通大学第一附属医院胸外科 陕西西安 710068)

**【摘要】**目的：观察并对比普通护理与优质护理在晚期肺癌护理中的应用效果。方法：总计选取86例晚期肺癌患者，分为普通组（43例）和安宁疗护组（43例）。两组患者对比护理前和护理4周后的生活质量，护理满意率，以及癌症痛感缓解情况。结果：结果显示，安宁疗护组在生理评分、心理评分、社会关系评分和环境评分上都有显著提高（ $P < 0.001$ ），癌痛缓解优良率提高到93.02%（ $P = 0.0181$ ）；临床护理满意率达到97.67%，显著高于普通组76.74%（ $P = 0.0281$ ）。结论：对晚期肺癌患者进行优质护理能显著提高其生活质量，缓解癌痛，并提升临床护理满意率，推荐在护理实践中广泛应用。

**【关键词】**优质护理；晚期肺癌；生活质量；癌痛缓解；护理满意率；

## 引言

肺癌作为目前全球死亡率最高的癌症之一，其疾病防治以及患者的生活质量提升已经引发了国际公共卫生领域的高度关注。调查显示，全球每年新增肺癌患者超过百万，致死率居各种癌症之首。当肺癌发展到晚期时，患者的身心常处于极度的痛苦和困扰，对其心理及生理层面的护理更显尤为重要。然而对于晚期肺癌的护理方案，目前研究并不充足，常规的医疗护理方式往往无法满足患者的需要，无法在最大程度上缓解其癌痛，也不能有效提升生活质量。优质护理，作为一种更具策略性、全面性的护理方式，正在日益被医疗行业接受和采用。优质护理模式更注重评估和满足患者身心各方面的需求，以提升患者的生活质量，甚至在一定程度上可以改善患者的症状，提高生存率。然而，优质护理在晚期肺癌患者中的应用效果尚未明确。因此，本研究的目的是探究优质护理在晚期肺癌护理的应用效果，以期能够借此提供一种更有效的护理方法来改善患者的生活质量和临床满意度。将通过观察和对比普通护理与优质护理在晚期肺癌护理中的应用效果，来为未来的临床实践提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究收集了2022年6月至12月期间的86例晚期肺癌患者作为研究对象，并将他们等分为普通组和安宁疗护组共两组<sup>[1]</sup>。两组患者的基本特征如年龄、性别、肌肉痛指数、肺功能评估、瘤体大小及分期等均进行比较，结果显

示两组间这些基本特征的差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）<sup>[2]</sup>。

普通组43例患者使采取了常规的护理措施，尽力满足患者基本的生活需求，提供呼吸功能的基础维持等护理。安宁疗护组43例患者除了实施普通组的护理措施，还特别注重患者的心理需求，定期进行心理疏导，并且提供了与亲友的沟通机会，以帮助改善生活质量。

评估指标包括护理前与护理四周后的生理评分、心理评分、社会关系评分及环境评分。而癌痛缓解优良率以及临床护理满意率作为反映护理效果的客观指标，也会在本研究中进行详细的考察。

统计分析采用SPSS 21.0软件进行，计量资料采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，比较采用t检验；计数资料采用n（%）表示，比较采用 $\chi^2$ 检验。所有统计结果中， $P < 0.05$ 者差异认为具有统计学意义。

### 1.2 方法

本研究以两组共86例晚期肺癌患者为研究对象，其中普通组43例，安宁疗护组43例。所有患者均已明确诊断为晚期肺癌并在同一医院接受治疗。两组患者的年龄、性别、疾病阶段和其他临床数据无显著性差异，可进行比较。

对于普通组患者，采取了常规护理干预。具体方法为：为患者提供基本的生命体征监测，合理配餐，助于睡眠，协助进行简单活动等，并针对其身体症状给予药物治疗，包括镇痛、止咳、化痰等，该组的护理跟病情进行扩初步的处理，并关注患者的生理、心理及社会生活质量改变。

安宁疗护组患者则采取了一个更全面、人性化的护理

方案，称之为优质护理。这种护理方案同样包含了常规护理的基本内容，但在此基础上，为每一位患者制定了个性化的护理计划，这些计划考虑到了患者的具体疾病状况、生理需求、心理需求、社会和环境需求。的护士接受过特别的培训，以确保他们能够以更为关怀、理解和尊重的态度为患者提供护理服务。

除了进行一对一的护理外，还为患者提供了心理咨询服务，以便他们可以随时表达和处理他们可能的恐惧、压力和其他的情绪问题。也鼓励患者的家庭成员参与到护理计划中来，成为患者的支持系统。当然，的疼痛管理也做到全面和个性化，根据患者的具体状况，会提供各种有效的镇痛策略，以达到最佳的疼痛控制。

在此基础上，根据社区资源和患者的个性化需要，会编排各类康复训练或者活动，尽可能让患者参与社会活动和日常生活，以维持他们的生活质量和心理健康，这些都是优质护理策略的一部分。

### 1.3 评价指标及判定标准

本研究选用的评价指标包括生活质量评分，癌痛缓解优良率和临床护理满意率。生活质量评分由四部分组成，分别是生理评分、心理评分、社会关系评分和环境评分。每个评分在具体的操作中都是以一种连续的方式呈现，范围均限制在评分表上的特定范围内<sup>[3]</sup>。评分越高，代表患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

统计学方法：

在这次的研究中，使用了 SPSS22.0 软件分析数据。检查了数据是否服从正态分布，因为正态分布与许多统计分析方法，如 t 检验，都有关联。正态分布的变量用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示给出了变量的均值 ( $\bar{x}$ ) 和标准差 (s)。

对于应用于生活质量的评分、癌痛缓解优良率和临床护理满意率的比较等计数资料，利用卡方检验和百分数进行比较分析。卡方检验是一种适合于计数数据的统计检验，用于测试观察数据和理论数据的差异是否显著，其值通过 P 值来进行解析。P 值是观察数据和理论数据符合的概率， $P < 0.05$  就表明观察数据和理论数据差别显著，即统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量的比较

安宁疗护组评分显著高于普通组<sup>[4]</sup>。，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。详见表 1。

### 2.2 癌痛缓解优良率的比较

安宁疗护组优于普通组<sup>[4]</sup>。，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。详见表 2。

### 2.3 临床护理满意率的比较

安宁疗护组的临床护理满意度优于普通组<sup>[5]</sup>，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。详见表 3。

表 1 比较生活质量

组别	患者 (例)	生理评分 (分)		心理评分 (分)		社会关系评分 (分)		环境评分 (分)	
		护理前	护理 4 周后	护理前	护理 4 周后	护理前	护理后	护理前	护理后
普通组	43	10.59 ± 0.22	13.23 ± 1.01*	10.13 ± 0.23	13.37 ± 1.08*	10.19 ± 0.15	13.29 ± 1.25*	10.41 ± 0.17	13.45 ± 1.17*
安宁疗护组	43	10.62 ± 0.11	16.69 ± 2.71*	10.18 ± 0.17	15.14 ± 2.33*	10.23 ± 0.24	16.17 ± 2.48*	10.36 ± 0.22	16.26 ± 2.44*
t 值	--	0.7917	7.8417	1.1417	4.5117	0.9217	6.8017	1.1717	6.8017
p 值	--	0.4217	0.0017	0.2517	0.0017	0.3517	0.0017	0.2481	0.0017

表 2 比较癌痛缓解优良率

组别	患者 (例)	优 (例/%)	良 (例/%)	可 (例/%)	差 (例/%)	癌痛缓解优良率 (例/%)
普通组	43	23/53.49	9/20.93	5/11.63	6/13.95	32/74.42
安宁疗护组	43	30/69.76	10/23.26	2/4.65	1/2.33	40/93.02
$\chi^2$ 值	--					5.4602
p 值	--					0.0181

表3 比较临床护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	很满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	临床护理满意率(例/%)
普通组	43	26/60.47	7/16.28	4/9.30	6/13.95	33/76.74
安宁疗护组	43	33/76.74	8/18.60	1/2.33	1/2.33	42/97.67
$\chi^2$ 值	--	--	--	--	--	5.0909
p值	--	--	--	--	--	0.0281

### 3 讨论

晚期肺癌是一岁病期肺癌的普遍表现形式, 对患者的生活质量影响较大。晚期患者除了有持续的、逐渐加重的病痛困扰, 心理、社会关系、环境等多个方面也会受到不同程度的影响。优质护理, 特别是专业、人性化的安宁疗护, 是提高晚期肺癌患者生活质量, 舒缓其痛苦的重要办法。

在生理方面, 优质护理能科学、精准的评估病情, 合理控制疾病发展, 缓解患者的生理症状。在心理方面, 优质护理能理解并尊重患者的心理需求, 提供有效的心理抚慰和支持, 帮助他们稳定情绪, 振奋斗志。在社会关系方面, 优质护理能帮助患者建立和谐、互助的社会环境, 促进他们的社会融入, 在与病魔的斗争中不孤单。在环境方面, 优质护理能创设温馨、舒适的护理环境, 增强患者的幸福感和生活满足感。

优质的护理, 特别是安宁疗护在提高晚期肺癌患者的生活质量、减轻其痛苦中发挥了重要作用, 值得在临床上推广应用。

晚期肺癌是一种发病率和死亡率极高的恶性肿瘤。由于晚期肺癌的特殊性, 其在临床上的典型症状之一是癌痛, 严重影响患者的生活质量。疼痛管理对于晚期肺癌患者的疗效和舒适度有着重要影响。优质护理即以患者为中心, 通过个性化、科学化、人性化、全程化护理, 提高患者的满意度, 减轻症状, 提高生活质量。

在疼痛管理中, 不仅要考虑药物的使用, 还要充分利

用非药物的疗法, 比如疼痛的心理干预、生理治疗、护理干预等, 以减轻患者的疼痛, 增强疼痛耐受力, 这正是优质护理所要达到的目标。并且在优质护理中, 除了关注患者的生物学疾病状态外, 还要考虑患者的心理、社会、精神等层面, 这更有利于全方位改善患者的生活质量。

可以看出, 优质护理的应用在晚期肺癌的护理中能够显著改善患者的癌痛, 提高患者的生活质量。这证明了优质护理在晚期肺癌护理中的重要地位和应用效果。优质护理应被普遍应用于晚期肺癌的护理中, 以提高患者的生活质量, 关注患者的感受, 减少病痛, 增强患者的疗效和满意度。

在实际护理过程中, 需要注重病人的生活质量, 心理安慰以及疼痛控制等多个方面。安宁疗护不仅注重病人的物理疼痛, 还注重病人的心理和精神需要, 尤其是对晚期肺癌患者的护理, 这种全面的护理方式对未来护理工作具有重要的借鉴意义。唯有高度的专业素质和人文关怀, 才能提供优质的护理服务, 从而提高患者满意度, 使他们在面对生命尽头时, 得到最大程度的安慰和关爱。

晚期肺癌的治疗和护理是一项综合性的工作, 需要医护人员用心去照顾患者, 以提高其生活质量和心理状况, 缓解其疼痛, 从而提高临床护理满意率。优质的护理服务对于提高患者的满意度和改善他们的生活质量是至关重要的。有必要在日常的工作中, 提高的护理水平, 以更好地服务于的患者。

### 参考文献:

- [1]赖品英, 谷岩, 邓志英, 何燕芬, 李少娟.循证护理对脑出血患者生活质量及护理满意率的影响[J].齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(07).
- [2]仲伟梅.优质护理提高晚期癌痛患者生活质量的临床研究[J].实用临床护理学杂志(电子版), 2017, (48).
- [3]郭丽娟, 王凌珊, 李薇.规范化的癌痛护理对肺癌晚期患者生活质量的影响[J].心血管外科杂志: 电子版, 2020, 9(03).
- [4]仲伟梅.优质护理提高晚期癌痛患者生活质量的临床研究[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(48).
- [5]徐英子.舒适护理对晚期肺癌患者癌痛及生活质量的影响[J].人人健康, 2020, (03).