

舒适护理模式在晚期肺癌患者护理中的应用价值

Application value of comfortable nursing mode in nursing care of patients with advanced lung cancer

张晶 Zhang Jing

(吉林省通化市中心医院肿瘤二科 134000)

(Jilin Tonghua Central Hospital Cancer Department II 134000)

【摘要】目的：此次研究主要是在晚期肺癌患者的护理工作中加入舒适护理模式进行干预，并对此种模式的应用价值进行探析。方法：此次研究的70例样本均来源于2021年2月至2022年2月时间内到我院接受诊治的晚期肺癌患者，随后以抽签法将其划分成研究组和常规组，纳入常规组的人数为35例，接受常规护理模式进行干预，研究组同样有35例患者，但接受的护理模式为舒适护理，详细记录70例患者的护理效果、遵医行为、舒适情况、并发症情况等相关数据并加以分析。结果：与抽取的常规组护理总有效率评测值74.29%相比，35例研究组患者的总有效率评测值94.29%更高，数据之间的差异性明显($P < 0.05$)；两个小组患者的遵医行为总分差异性较大($P < 0.05$)，研究组和常规组数据分别为(90.27 ± 0.70)分、(81.26 ± 0.82)分，能够明显看到研究组更高；人数为35例的研究组患者在护理后的舒适情况各项指标评分均高于常规组，数据间的差异性明显($P < 0.05$)；与入选到常规组的35例患者的并发症发生率相比，35例研究组更低，数据之间有较大差异($P < 0.05$)。结论：舒适护理模式在晚期肺癌患者护理中的应用价值明显，可以有效提升患者的护理效果、遵医行为、舒适情况，并且患者在护理过程中出现较少的并发症，临床应用十分显著。

[Abstract] Objective: This study is mainly to add comfort nursing mode to the nursing work of patients with advanced lung cancer for intervention, and to explore the application value of this mode. Methods: The 70 samples in this study were all from patients with advanced lung cancer who came to our hospital for diagnosis and treatment from February 2021 to February 2022. Then they were divided into the study group and the routine group by drawing lots. The number of patients who were included in the routine group was 35. They received the intervention of the routine nursing mode. The study group also had 35 patients, but the nursing mode they received was comfort nursing. The nursing effect, compliance behavior, comfort condition Complications and other related data were analyzed. Results: Compared with 74.29% of the total effective rate of the routine group, the total effective rate of 35 patients in the study group was 94.29% higher, and the difference between the data was significant ($P < 0.05$); The total scores of patients' compliance behaviors in the two groups were significantly different ($P < 0.05$). The data of the study group and the routine group were (90.27 ± 0.70) and (81.26 ± 0.82) respectively, which can be seen that the study group was significantly higher; The comfort scores of 35 patients in the study group after nursing were higher than those in the conventional group, with significant differences between the data ($P < 0.05$); The complication rate of 35 patients in the study group was lower than that of 35 patients in the routine group, and there was a significant difference between the data ($P < 0.05$). Conclusion: The application value of comfort nursing mode in the nursing of patients with advanced lung cancer is obvious, which can effectively improve the nursing effect, compliance behavior and comfort of patients, and there are fewer complications in the nursing process of patients. The clinical application is very significant.

【关键词】晚期肺癌；舒适护理模式；应用价值

[Key words] Advanced lung cancer; Comfort care mode; Application value

在恶性肿瘤疾病中较为常见的一种类型为肺癌，此病具有高死亡率、高发病率的特性，肺癌患者在发病早期阶段临床症状无特异性，而且病情恶化迅速，多数患者在出现症状到医院进行诊治时其病情已经为晚期阶段，错失了最佳的治疗时机^[1-3]。分析以往研究资料得知，临床对于晚期肺癌疾病主要以放疗、化疗等方式进行医治，但患者在治疗后极易出现严重的并发症，且心中极易出现严重负面情绪，如焦虑、悲观及抑郁等，会使患者面对疾病的勇气、依从性降低，严

重威胁其生存质量及身心健康^[4-5]。因此，有学者提议在晚期肺癌患者治疗期间配以舒适护理模式进行干预，并获得了较为理想的效果。舒适护理属于一种新型的护理模式，其优点在于将舒适化、个性化及集体化相互结合，使患者的心理、生理上诉求均得到满足，缓解其负面情绪，提升了患者治疗的信心及依从性，控制了并发症的发生，促进其预后效果。为了使舒适护理模式在晚期肺癌患者护理中的应用价值得到进一步明确，特此在我院进行医治的晚期肺癌患者中择取



70例作为此次研究对象进行研究, 详文如下:

1、资料与方法

1.1 一般资料

此次研究将晚期肺癌患者作为研究对象, 且均为以下时间范围内到我院接受相关治疗, 时间范围: 2021年2月至2022年2月, 数量: 70例, 并对上述研究对象进行分组处理, 分组时的依据为抽签法, 设置两个小组的名称为研究组和常规组, 每组的患者人数一致。通过调查常规组一般资料得知: 抽取的35例患者中有男性19例, 有女性16例; 择取年龄范围中最大值为72岁, 最小值为37岁, 均龄为(53.18 ± 5.13)岁; 根据癌症的不同分型进行划分: 鳞癌有19例, 腺癌有11例, 小细胞癌有5例。对研究组一般资料进行调查发现: 抽取的35例患者中有男性18例, 有女性17例; 择取年龄范围中最大值为71岁, 最小值为36岁, 均龄为(53.21 ± 5.06)岁; 根据癌症的不同分型进行划分: 鳞癌有20例, 腺癌有12例, 小细胞癌有3例。比较二组上述基本信息数据显示差异性较小, 可进行探讨分析。

选择参与研究患者时按以下标准进行: (1) 患者及家属均对此次研究事宜了解、认可、支持, 并在同意书上签字; (2) 患者已经被临床诊断为晚期肺癌; (3) 对研究相关事宜配合度较高者。

排除参与研究患者时按以下标准进行: (1) 所涉病历档案信息缺项者; (2) 因某种因素无法全程参与研究者; (3) 有其他的研究项目正在进行者。

1.2 方法

将常规护理干预施以常规组, 在患者入院后, 护理人员需对其进行简单的健康宣教, 在用药时需按照医生的要求, 若患者在治疗期间出现疼痛则需结合实际情况给予其止痛措施, 同时也需对其心理进行相应的干预。

将舒适护理模式施以研究组, 详细内容: (1) 生理领域, 首先需加强疼痛护理干预, 患者极易在治疗过程中产生疼痛的情况, 此时护理人员需要给予其相应的止痛措施, 如注意力转移、放松疗法等, 若患者疼痛感明显则需对其实施药物止痛, 且在给药时需以三阶梯止痛法进行。其次肺癌在晚期时会增加患者呼吸道分泌物, 极易使气道管发生阻塞的情况, 因此每天需对其实施2至3次的雾化吸入干预。同时需保持一个安静、清洁的病房环境, 并根据患者的舒适喜好将房间中的湿度、温度控制在50%~60%、18~25度之间。(2) 心理领域, 晚期肺癌患者会因自身对疾病、治疗方式存在错误认知极易在心中产生严重负性心理, 影响治疗的依从性、信心, 所以需加强对其心理的干预, 责任护士需主动与患者进行交谈, 倾听其内心真实的想法、疑问与需求, 并耐心地解答患者的疑问, 最大限度地满足其合理的护理诉求, 促进

护患之间的关系, 提升患者的信任感; 与此同时, 还需将疾病的相关知识、治疗方案及预期效果详细地向患者说明, 进而来纠正其对上述情况的错误认识, 缓解患者心中的压力, 帮助其以最佳的心理状态面对治疗和生活。而且责任护士还需叮嘱患者家属多陪伴、包容理解患者, 多与其交谈, 让患者感受到家庭的关爱。(3) 社会领域, 号召社会志愿者积极地参与晚期肺癌患者的关爱活动中, 进而提升其健康指导, 帮助患者养成良好的生活习惯, 并定期的为患者组建公休会, 引导、鼓励患者之间进行交流, 让其在新的人际关系中得到舒适感, 但同时需在医护人员在场的情况下进行。

1.3 评价标准

此次研究用以下指标进行评定, 包括护理效果、遵医行为、舒适情况、并发症情况等, 对不同组别数据间的差别进行分析^[6]。

1.4 统计学分析方法

此次研究在处理数据时所用的统计学软件为SPSS 22.0, 组间数据检验以t、 χ^2 进行, 计量资料、计数资料分别用标准差、%表示, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2、结果

2.1 组间护理效果对比评估, 具体内容见表1。

表1 不同组别患者护理效果调查评估 (n, %)

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率 (%)
研究组	35	26 (74.29)	7 (20.00)	2 (5.71)	33 (94.29)
常规组	35	18 (51.43)	8 (22.86)	9 (25.71)	26 (74.29)
χ^2 值	-	-	-	-	5.285
P值	-	-	-	-	$P < 0.05$

2.2 组间遵医行为对比评估, 具体内容见表2。

表2 不同组别患者遵医行为调查评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	规范操作	用药情况	饮食管理	定期复诊	总分
研究组	35	18.47 ± 1.20	18.32 ± 1.05	17.46 ± 1.00	19.00 ± 0.15	90.27 ± 0.70
常规组	35	16.23 ± 1.15	16.32 ± 0.26	14.24 ± 1.65	17.35 ± 1.04	81.26 ± 0.82
t值	-	7.973	10.938	9.874	9.290	49.440
P值	-	$P < 0.05$				

2.3 组间舒适情况对比评估, 详情如表3所示。

表3 不同组别患者舒适情况调查评估 (n=35, $\bar{x} \pm s$)

组别	环境舒适		社会文化		心理舒适		生理舒适	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组								
常规组								

研究组	8.35 ± 1.25	20.49 ± 1.05	9.14 ± 1.17	19.74 ± 1.48	12.35 ± 1.25	20.49 ± 1.75	10.31 ± 1.24	19.49 ± 3.76
常规组	8.84 ± 1.83	15.28 ± 3.44	9.63 ± 1.33	13.33 ± 1.25	12.84 ± 1.03	15.28 ± 1.44	10.32 ± 1.28	13.28 ± 3.14
t值	1.308	8.570	1.637	19.575	1.790	13.601	0.033	7.500
P值	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.4 组间并发症情况对比评估, 详情如表 4 所示。

表 4 不同组别患者并发症情况调查评估 (n, %)

组别	例数	血小板减少	胃肠道反应	压疮	总发生率 (%)
研究组	35	2 (5.71)	0 (0.00)	1 (2.86)	3 (8.57)
常规组	35	3 (8.57)	4 (11.43)	3 (8.57)	10 (28.57)
χ^2 值	-	-	-	-	4.629
P值	-	-	-	-	P < 0.05

3、讨论

肺癌是肺部疾病中最为严重的一种病症, 对于此病的致病因临床中尚无明确的阐述, 但多数学者认为与长期大量的吸烟有着密切的关联。若在发病早期得不到及时有效的救治, 病情进展加快就会累及到肝、肺、肾上腺、脑、胰等多个重要器官, 使患者有生命危险^[7-9]。晚期肺癌患者通常会有疼痛、呼吸困难、恶液质、高热等表现, 致使其生存质量严重下降^[10]。抗癌药物治疗、手术治疗、反射治疗为临床中治疗此类疾病的有效手段, 但不同的治疗方式会有不同的临床治疗效果, 虽然手术治疗方式较为安全可靠, 但患者在接受

手术治疗后极易出现相关并发症, 为其带来身体和精神上的痛苦, 对其恢复产生影响。因此, 在患者接受治疗期间对其实施有效的护理干预是十分必要的, 优质的护理措施能够影响患者的心理状态和生理状况, 使其生存质量得以提高。常规护理模式仅能为患者提供一些简单的健康宣教、心理干预及用药指导等, 不能真正地了解患者心中的诉求, 无法使其治疗期间产生的负性心理得到缓解, 也无法提升患者的治疗信心及依从性, 预后效果欠佳。而舒适护理模式是以患者为核心, 同时也集个性化、整体性及创造性为一体的新型护理模式, 能让患者在社会、心理及生理等方面均达到理想的状态, 进而降低其发生并发症的概率, 提升患者的生存质量, 促进其预后。而舒适护理模式的工作主要分为三个领域, 分别为社会、心理及生理等。心理领域中主要是由家庭情感支持、负面情绪的缓解及护患关系的调整等方面组成, 其核心是为了使患者的负性心理得到改善, 进而来提升其治疗的信心和依从性, 让患者以积极的心态面对疾病的治疗和以后的生活; 生理领域是由生活护理、呼吸护理及疼痛护理等方面组成, 目的是使患者的疼痛得以缓解, 呼吸的通畅度得以保障, 纠正其不良的生活习惯, 提升患者治疗的舒适度, 促进其预后; 社会领域中主要由健康指导的强化及社会环境的优化等方面组成, 帮助患者在人际交往中择取相应的舒适感。本次研究结果表明, 相比入选到常规组的 35 例患者来说, 入选到研究组的 35 例患者的护理效果更好、并发症发生率更低、舒适情况及遵医行为的改善效果更佳。

综上, 在晚期肺癌患者的护理工作中加入舒适护理模式进行干预, 可使患者的护理效果得到显著的提升, 并且患者的舒适情况和遵医行为得到明显的改善, 并发症的控制效果较好, 建议推广与应用。

参考文献:

[1]李云霞,崔红军.拓展型舒适护理在晚期非小细胞肺癌老年患者化疗中的效果观察[J].河北医药,2021,43(11):1758-1760.
 [2]白国岭.肺癌放疗患者实施舒适护理对患者治疗依从性及生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(02):182-183.
 [3]徐婷婷,陆滢滢.舒适护理对肺癌放疗患者治疗依从性及生活质量、负面情绪的影响分析[J].心理月刊,2021,16(06):164-165.
 [4]沈慧勤.围手术期舒适护理干预对肺癌患者焦虑状态及睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(07):1237-1238.
 [5]赵锐光.观察分析肺癌患者护理中采取舒适护理模式的有效性探究[J].中外女性健康研究,2020,(13):94+121.
 [6]万赟,赵云.舒适护理对改善高龄肺癌患者化疗期间生活质量的疗效及对生活质量各因子评分影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):87+94.
 [7]戴丽娜.舒适护理与心理护理对晚期肺癌患者生命质量及心理状态的影响[J].实用妇科内分电子杂志,2020,7(10):177-178.
 [8]吕秋波,孟凡菲,汪洋等.舒适护理模式在晚期肺癌患者护理中的应用研究[J].中国医药指南,2020,18(09):277-278.
 [9]白文琴,张永娟.舒适护理模式在晚期肺癌患者护理中的应用现状[J].人人健康,2020,(04):131-132.
 [10]吴茜.舒适护理与心理护理对晚期肺癌患者生命质量及心理状态的影响[J].中国民康医学,2020,32(03):144-146+149.