



肺癌患者放化疗期间全面护理干预的心理状况及预后的影响

李秀君 (临武县人民医院 湖南临武 424300)

摘要:目的 探讨肺癌患者放化疗期间给予全面护理干预, 对患者的心理状况及预后的影响。方法 选取2017年6月到2018年5月于我院接受放化疗治疗的80例肺癌患者, 按照随机数字表法分为研究组和对照组, 对照组患者给予常规护理, 研究组患者给予全面护理干预, 对比两组患者的心理状况及预后情况。结果 研究组患者的护理满意度高于对照组; 护理干预后, 研究组患者心理状况评分高于对照组患者的心理状况评分, 研究组优势明显, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 全面护理干预在肺癌患者放化疗期间具有良好导向, 有利于患者预后, 缓解患者不良情绪, 提高患者护理满意度, 适用于临床。

关键词: 肺癌 放化疗治疗 全面护理 心理状况 预后

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 14-035-02

放化疗治疗是肺癌患者临床常见的治疗手段, 主要针对肺癌恶性程度较高, 常规治疗起不到良好效果的患者, 放化疗治疗是个很好的选择^[1]。临床数据显示, 有效的护理干预, 可以减少肺癌患者放化疗期间并发症发生的几率, 有效缓解患者不良情绪, 提高患者放化疗的配合度^[2]。为此我们特选取接受放化疗治疗的80例肺癌患者, 旨在观察全面护理干预对肺癌患者放化疗期间心理状况及预后的影响, 现将观察情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年6月到2018年5月于我院接受放化疗治疗的80例肺癌患者, 按照随机数字表法分为研究组和对照组, 研究组40例, 男性19例, 女性21例, 年龄在38岁到58岁之间, 平均年龄 (45.19 ± 3.66) 岁, 研究组40例, 男性25例, 女性15例, 年龄在45岁到69岁之间, 平均年龄 (44.89 ± 3.72) 岁; 纳入标准: (1) 两组患者均为肺癌患者; (2) 均自愿接受放化疗治疗; (3) 对本研究知情, 并签署知情同意书; 排除标准: (1) 伴有其他恶性肿瘤的患者; (2) 有严重性全身感染症状的患者; (3) 原发性心脏、肝、肾疾病的患者; (4) 治疗依存性较差的患者; 两组患者在性别、年龄及患病程度上无差异, 不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 用药指导和放化疗注意事项教育; 研究组患者给予全面护理, 护理内容包括: (1) 心理护理: 接受放化疗治疗的患者癌症程度偏于恶性, 病情较重, 治疗周期长, 经济负担较大, 患者内心会产生各种消极、抑郁、焦虑甚至厌世等负面情绪, 严重影响到病情的治疗, 对患者预后造成不良额影响, 我们护理人员要坚持人文主义, 及时对患者进行心理疏导, 向患者讲解肺癌的发病机制及治疗原则, 多分享成功案例, 树立患者治疗信心, 建议家属多陪伴在患者身边, 减轻患者的心理负担, 鼓励患者用积极的心态来参与治疗, 不仅可以提高患者放化疗的配合的, 也有利于预后的发展^[3]。(2) 饮食护理: 考虑到肺癌患者的特殊性, 放化疗期间, 不良情况发生几率较高, 对患者机体造成影响, 患者会迅速消瘦, 需要护理人员, 根据患者的身体情况合理搭配日常饮食, 多建议患者使用高蛋白、粗纤维、维生素和碳水化合物, 做到营养均衡, 为放化疗储备能量。(3) 疼痛护理: 肺癌晚期患者会伴有剧烈疼痛, 严重影响患者的生活质量, 对患者的心理状况产生消极的影响, 要根据患者的疼痛情况, 给予患者转移注意力或止痛治疗, 缓解患者疼痛情况。(4) 并发症护理: 放化疗治疗会伴随很多并发症, 例如: 脱发、恶心呕吐等胃肠反应等, 个体差异的不同, 并发症具有不可预性, 要求护理人员根据患者的病情资料及临床表现, 制定个性化的并发症护理模式, 如果患者出现脱发症状, 则

建议患者佩戴假发, 消除患者自卑抑郁等情绪; 如果患者出现呕吐时, 给予患者止吐措施; 治疗期间要注意细菌防护, 为患者提供一个安全舒适的治疗环境, 预防感染等情况^[4]。

1.3 评价标准

本项研究采用统一问卷模式, 调查两组患者的护理满意度, 分为非常满意、满意和满意三个指标, 总满意度越高表明护理疗效越好; 对患者护理干预前后心理状况进行评分, 分数越高表明心理状况越好, 护理效果越好。

1.4 统计学分析

本组研究采用SPSS21.0统计学软件进行数据的分析和处理, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比, 如表1, 研究组患者的护理满意度为97.5%, 对照组患者护理满意度为82.5%, 研究组优势明显, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表1: 两组患者护理满意度对比 [n/%]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总有效率
研究组	40	27	12	1	97.5%
对照组	40	10	23	7	82.5%
P 值					0.000

2.2 两组患者护理干预前后心理状况评分, 如表2, 两组患者护理干预前的心理状况评分具有一致性, 可用作研究对比; 护理干预后, 研究组患者心理状况评分高于对照组患者的心理状况评分, 研究组优势明显, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表2: 两组患者护理干预前后心理状况评分 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	心理状况评分	
		干预前	干预后
研究组	40	28.62 $\pm$ 4.39	53.71 $\pm$ 5.83
对照组	40	27.94 $\pm$ 4.63	40.69 $\pm$ 5.02
t 值		0.674	10.703
P 值		>0.05	<0.05

3 讨论

放化疗治疗作为癌症晚期患者重要的治疗手段, 对患者的机体会产生一系列的毒副作用, 除了医学上提高放化疗的精准度外, 有效的护理干预, 有助于控制并发症的产生, 减轻患者的治疗痛苦^[5]。本项研究结果显示, 研究组患者的护理满意度为97.5%, 对照组患者护理满意度为82.5%, 研究组优于对照组; 两组患者护理干预前的心理状况评分具有一致性, 可用作研究对比; 护理干预后, 研究组患者心理状况评分高于对照组患者的心理状况评分, 研究组优势明显, 差异

(下转第37页)



专业技能, 相关负责人对工作人员进行培训以及严格考核, 使工作人员掌握各种肿瘤疾病应使用的抗肿瘤药物, 并掌握每种药物的适应症、禁忌症、使用剂量、静脉注射速度、溶剂的正确应用等基础知识, 进而减少药物不合理使用所造成的危害^[5]。医院根据国家的相关药物使用规定以及药物使用说明制定相关的药物配置准则, 工作人员应严格按照药物配置标准配置抗肿瘤药物。例如, 在配置奥沙利铂时, 应考虑到若使用 0.9% 氯化钠注射液作为溶剂, 则奥沙利铂除了可以与氯化钠溶剂中的氯离子发生取代反应之外还会发生水合反应, 从而生产二胺二氯铂以及相关杂质, 进而影响患者的治疗效果^[6]。因此, 在选择奥沙利铂为肿瘤患者的治疗药物时, 应选择 5.0% 的葡萄糖注射液作为溶剂。此外, 静脉药物配置中心的工作人员还应加强与药剂师以及医护人员的联系, 共同探讨从患者病情诊断、抗肿瘤药物选择、静脉配置、用药后的反应这一过程中出现的问题的解决措施, 为患者寻求更加对症、高效、安全性高的治疗方法, 从而优化患者的治疗效果^[7-8]。

综上, 当前静脉药物配置中心抗肿瘤药物中仍存在多种危害, 可影响肿瘤患者的治疗效果, 故医院应制定或完善相关静脉药物配置标准, 静脉药物配置中心的工作人员强化自身技能, 加强与多方相关人员沟通合作, 从而提高抗肿瘤药

物的合理应用率。

参考文献

- [1] 熊代琴, 买吾丽旦·哈力木拉提, 余文潇, 王梅, 季志红, 李柯鞠, 木巴拉克·伊明江. 抗肿瘤药物不良反应信息评价与分析[J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(04):407-411.
- [2] 苏宏. 浅谈使用抗肿瘤药物进行化疗的患者发生不良反应的原因[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(01):111-112.
- [3] 郭佳林, 张雪梅, 刘影, 杨丽娜, 闫江宇, 石浩皓, 冯变玲. 8种治疗胃癌常用抗肿瘤药物致不良反应病例报告分析[J]. 中国药房, 2016, 27(33):4627-4630.
- [4] 魏齐铭, 叶云, 黄毅岚. 抗肿瘤药物的应用评价[J]. 中国全科医学, 2015, 18(35):4358-4361.
- [5] 王娟, 崔琪, 吴慧珍, 闫素英. 165例单抗类抗肿瘤药物不良反应报告分析[J]. 中国临床药理学杂志, 2015, 31(13):1296-1298.
- [6] 周新丽, 贺丹丹, 王有才. 试论应用抗肿瘤药物所致急性药物性肝损伤的临床特点[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(14):161-162.
- [7] 邱映玲, 李国红, 刘爱清, 许红梅, 冯萍, 司秀云. 静脉药物配置中心持续质量改进对医院感染的控制效果[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(13):3112-3114.
- [8] 崔琪, 闫素英. 抗肿瘤药物引起的严重不良反应报告分析[J]. 中国临床药理学杂志, 2015, 31(08):654-656.

(上接第33页)

果, 手术时间短, 对患者造成的创伤比较小, 术中出血量少, 术后并发症发生概率也比较低, 是一种理想的治疗方式。

参考文献

- [1] 贾蓬勃, 孙学军, 李小庆, et al. 经胆总管留置导丝在腹腔镜联合十二指肠镜同期治疗胆管结石并肝外胆管结石中的应用[J]. 中国微创外科杂志, 2017, 17(29):777-779.
- [2] Yun Z, Chenglin Y, Yibin F, et al. Therapeutic combined use of duodenoscopy and laparoscopy for elderly patients with gallbladder stones and concomitant extrahepatic bile duct stones[J]. Chinese Journal of General Surgery, 2016, 19(19):3649-3654.

(上接第34页)

表 2: 对比两组并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	造瘘口出血	造瘘口坏死	造瘘口水肿	发生率 (%)
观察组	36	1 (2.78)	1 (2.78)	1 (2.78)	3 (8.33)
对照组	36	3 (8.33)	2 (5.56)	4 (11.11)	9 (25.00)

3 讨论

在临床上, 小儿肠造瘘术被应用于胃肠急救中, 出血、周围皮肤炎、感染、水肿等并发症容易出现在这一手术之后, 会危及患儿生命及生活质量。而术后的针对性护理为关键的提升患儿生活质量及预防并发症发生。相较于对照组 28 例 (77.78%), 观察组患者的护理满意率 34 例 (94.44%) 更为优异; 相较于对照组 9 例 (25.00%), 观察组患者的并发症发生率 3 例 (8.33%) 较为优异。

综上所述, 针对小儿肠造瘘患儿, 术后采用针对性护理

- [3] 周洁, 李金龙. 经电子十二指肠镜乳头括约肌切开联合腹腔镜胆管切除术同期治疗肝外胆管结石伴胆管结石的护理观察及干预[J]. 华西医学, 2015, 13(06):1123-1126.

[4] Chun-Li L. Gastroenterology D O. Efficacy of Duodenoscopy Combined with Laparoscopy in Management of Common Bile Duct Stones Complicated With Cholelithiasis: an Analysis of 62 Cases[J]. China & Foreign Medical Treatment, 2015, 29(03):286-288.

- [5] 温治强, 宋越, 张耀明, et al. 腹腔镜联合胆道镜、十二指肠镜治疗胆管结石合并肝内外胆管结石的效果观察[J]. 临床肝胆病杂志, 2016, 32(26):1145-1148.

方法, 能够取得显著护理效果, 提升患儿生存质量, 有效降低并发症发生率, 具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 赵庆. 小儿肠造瘘术后护理体会[J]. 医药前沿, 2017, 7(3):282-283.
- [2] 王颖, 张云平, 罗晨晨等. 自制小儿肠造口护理保护装置用于造口护理[J]. 护理学杂志, 2015, 30(6):22-23.
- [3] 胡博, 戴春娟, 赵旭稳等. 新生儿坏死性小肠结肠炎手术探查指征评价体系的临床研究[J]. 中华小儿外科杂志, 2015, 36(2):89-94.
- [4] 黄圣余, 谢承, 林立华等. 经阑尾残端置管造瘘在小儿一期末端回肠切除术中的应用研究[J]. 临床小儿外科杂志, 2018, 17(4):274-277, 281.
- [5] 李绿容, 蒋璐杏, 曾甜甜等. 小儿肠造瘘术后使用造瘘袋护理体会[J]. 继续医学教育, 2015, 29(10):124-125.
- [6] 安红, 王慧颖. 小儿肠造瘘术后家庭护理指导对患儿的影响[J]. 中国保健营养, 2016, 26(5):179.

(上接第35页)

具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上, 全面护理干预在肺癌患者放化疗期间具有良好导向, 有利于患者预后, 缓解患者不良情绪, 提高患者护理满意度, 适用于临床。

参考文献

- [1] 杨金红. 肺癌化疗患者施行护理干预的价值评估及分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(29):211-212.

- [2] 杨丽丽. 综合护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响效果观察[J]. 中国保健营养, 2016, 26(25):212-213.

- [3] 吴梦琴, 王雪莲, 黄光辉等. 护理干预对肺癌化疗患者恶心呕吐的影响探析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(19):146-147.
- [4] 龚艳. 肺癌化疗患者 PICC 相关并发症的原因分析及护理[J]. 大家健康 (中旬版), 2018, 12(1):237-238.
- [5] 李慧. 浅谈肺癌患者舒适护理中的若干问题及对策[J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(3):245-246.