

舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果评价

关 慧

黑河市第一人民医院 黑龙江黑河 164300

【摘要】目的 讨论舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果评价。**方法** 选取 40 例在 2015 年 7 月到 2018 年 9 月我院治疗的肺癌患者, 根据患者入院顺序分为实验组(舒适护理模式)和对照组(常规护理模式)。两组患者均使用化疗治疗。**结果** 在不良反应发生率上, 实验组小于对照组, 比较差别较大($P < 0.05$)。在生活质量上, 实验组高于对照组, 比较差别较大($P < 0.05$)。**结论** 将舒适护理应用在实行化疗治疗的肺癌患者中, 能够减少不良反应发生率, 改善生活质量, 具有重要的临床价值。

【关键词】 舒适护理模式; 肺癌; 化疗; 效果评价**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 01-121-01

肺癌是一种常见的恶性肿瘤, 在发病后具有较高的死亡率。在治疗中主要使用化疗治疗。但是化疗后很容易出现不良反应, 降低患者的生活质量。在肺癌化疗过程中使用舒适护理模式, 可以有效减少不良反应, 改善生活质量。本文中选取 40 例在 2015 年 7 月到 2018 年 9 月我院治疗的肺癌的患者, 根据患者入院顺序分为实验组(舒适护理模式)和对照组(常规护理模式)。两组患者均使用化疗治疗, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 40 例在 2015 年 7 月到 2018 年 9 月我院治疗的肺癌患者, 根据患者入院顺序分为实验组(舒适护理模式)和对照组(常规护理模式)。两组患者均使用化疗治疗。其中, 实验组患者有女性 8 例, 男性 12 例, 年龄最小患者为 25 岁, 年龄最大的患者为 80 岁, 患者年龄的平均数为 52.9 岁。对照组患者有女性 10 例, 男性 10 例, 年龄最小患者为 24 岁, 年龄最大的患者为 81 岁, 患者年龄的平均数为 53.1 岁。

1.2 方法

将常规护理应用在对照组中, 主要进行观察患者的不良反应, 对患者进行健康宣教等。将舒适护理模式应用在实验组中。(1) 在化疗前, 护理人员对患者的心理状态进行评估, 并使用通俗易懂的语言讲解化疗治疗方法, 使用的药物作用, 注意事项等。如果患者的情绪波动较大, 对患者实行心理疏导, 缓解患者不良情绪, 减少患者的心理压力, 促进患者积极配合治疗。护理人员为患者提供舒适, 整洁, 温湿度适宜的输液环境, 让患者感到舒适温馨。

(2) 在化疗治疗的过程中, 护理人员需要注意调节给药的速度, 保证给药的安全性和准确性。在患者输液期间, 护理人员进行巡视, 询问患者的感受, 及时监测患者的心率以及血压, 防止出现异常情况。在化疗过程中, 患者容易出现口干, 可造成口腔感染以及牙周炎等症状。护理人员正确指导患者进行口腔护理, 注意防止出现口腔黏膜的损伤。(3) 在化疗后, 护理人员耐心为患者讲解合理饮食, 睡眠充足对疾病重要性, 在病情稳定的情况下进行适当的运动, 可以提高患者的抵抗力, 有利于治疗效果的提升。指导患者注意保持皮肤的清洁, 干净, 湿润, 防止出现感染。疏导患者多与病友, 朋友, 家人进行沟通, 营造舒适的氛围, 减少心理压力, 保持身心愉悦。

1.3 观察标准

观察实验组与对照组的不良反应发生率以及生活质量评分的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据, 其中生活质量评分为计量资料, 实行 T 检验, 主要使用均数 ± 标准差的形式进行表达; 不良反应发生率为计数资料, 实行卡方进行检测, 主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P < 0.05$, 那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组的不良反应发生率比较的情况

在不良反应发生率上, 实验组小于对照组, 比较差别较大($P < 0.05$)。

表 1: 实验组与对照组的不良反应发生率比较的情况

组别	例数	恶性 呕吐	食欲 不振	血小板 减少	疲乏	不良反应 发生率
实验组	20	1	1	0	0	2 (10%)
对照组	20	2	2	0	1	5 (25.00%)

2.2 实验组与对照组的生活质量评分比较的情况

在生活质量上, 实验组高于对照组, 比较差别较大($P < 0.05$)。

表 2: 实验组与对照组的生活质量评分比较的情况

组别	例数	躯体功能	认知功能	社会功能	情感功能	角色功能
实验组	20	50.4±6.2	51.7±6.2	57.9±6.2	54.4±6.4	67.8±8.2
对照组	20	45.3±8.1	44.2±5.9	45.2±6.1	45.8±6.7	58.6±7.4

3 讨论

肺癌是一种死亡率较高的疾病, 在发病后使用化疗治疗具有较好的效果, 但是在化疗后会出现一些不良反应, 如恶性呕吐, 血小板减少, 食欲不振, 疲乏等, 降低生活质量^[1]。患者在化疗过程中很容易发生焦虑, 恐惧, 担忧等不良情绪, 影响治疗效果^[2]。在肺癌化疗过程中使用舒适护理模式, 可以减少化疗药物造成不良反应, 缓解不良情绪, 保持患者的身心舒畅, 积极的配合治疗^[3]。护理人员指导患者进行口腔护理, 可防止出现口腔黏膜的损伤。护理人员耐心为患者讲解合理饮食, 睡眠充足对疾病重要性, 在病情稳定的情况下进行适当的运动, 可以提高患者的抵抗力, 有利于治疗效果的提升^[4]。

本文研究中选取 20 例肺癌患者实行舒适护理模式, 选取 20 例肺癌患者实行常规护理模式。根据研究发现, 在不良反应发生率上, 实行舒适护理模式的患者小于实行常规护理的患者, 比较差别较大($P < 0.05$)。在生活质量上, 实行舒适护理模式的患者高于实行常规护理的患者, 比较差别较大($P < 0.05$)。

谢小英等^[5]研究的舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果评价, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本研究具有重复性, 可信性比较高。综上, 将舒适护理应用在实行化疗治疗的肺癌患者中, 能够减少不良反应发生率, 改善生活质量, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 李彩霞. 肺癌化疗患者舒适护理模式的临床应用[J]. 河南医学研究, 2014, 23(5):144-146.
- [2] 王娟. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中的应用效果探析[J]. 基层医学论坛, 2013, (24):3165-3166.
- [3] 张凤云. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果评价[J]. 中国保健营养, 2017, 27(18):269-270.
- [4] 付静, 穆清华. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中的应用观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(4):120-121.
- [5] 谢小英, 叶芳艳. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果评价[J]. 饮食保健, 2017, 4(8):190-191.