

# 舒适护理用于肺癌患者护理的效果观察

徐琴凌

云南省文山州富宁县人民医院 云南富宁 663400

**【摘要】目的** 探究肺癌患者采用舒适护理的临床效果。**方法** 选取的 80 例肺癌患者都来自本院 2016 年 7 月~2018 年 10 月这一期间,并抽签分为 2 组,对比组予以常规护理,实验组实施舒适护理,并对两组患者的治疗效果与不良反应发生率进行对比。**结果** 实验组患者治疗总有效率 95.00%,明显高于对比组的 80.00% ( $P<0.05$ );实验组患者不良反应发生率 5.00%,明显低于对比组的 22.50% ( $P<0.05$ )。**结论** 肺癌患者采用舒适护理的临床效果显著,不良反应较少。

**【关键词】** 舒适护理;肺癌;临床效果

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 02-121-02

肺癌是一种常见的肿瘤疾病,对人们的生命安全有直接威胁,会降低患者的生活质量<sup>[1]</sup>。临床上通常采用手术治疗,但治疗期间患者需要忍受生理与心理上的折磨,所以,要求护理人员可以在治疗期间实施有效的护理干预,促使护理质量与患者的治疗效果显著提高<sup>[2]</sup>。现对肺癌患者采用舒适护理的临床效果予以分析,报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取的 80 例肺癌患者都来自本院 2016 年 7 月~2018 年 10 月这一期间,并抽签分为 2 组,对比组 40 例患者中,有男 30 例,女 10 例,年龄 50~72 岁,平均年龄 (60.26±10.53) 岁。实验组 40 例患者中,有男 29 例,女 11 例,年龄 52~74 岁,平均年龄 (60.45±10.71) 岁。两组性别等资料的对比差异不明显 ( $P>0.05$ ),可予以比较。

### 1.2 方法

对比组予以常规护理,包括协助患者做好相关检查以及做好患者的日常起居护理等;实验组在常规护理下加用舒适护理,内容下:第一,疼痛干预:疼痛会对患者的情绪与临床效果造成影响,不仅需要患者的主诉充分尊重,还应该对其面部勉强程度与呼吸状态等进行观察,以此评估疼痛程度,针对药物镇痛效果不明显患者可指导其深呼吸,还可以应用手法按摩的方式使疼痛减轻。另外,剧烈疼痛者很容易出现烦躁的情绪,护理人员不仅需要确保病房的安静,还应该护理患者看视频或者听音乐等转移注意力;第二,环境干预:改善病房环境,指导家属将不吃的剩菜或变质水果及时扔掉,避免出现刺鼻气味对患者的休养质量造成影响;可把诊疗室与手术室布置成温馨的色调,使患者感受到温馨,便于缓解其紧张与不适感;此外,还应该动员医院整体力量为患者建

立良好且温馨的医疗氛围;第三,心理干预:患者与家属对疾病的事实很难接受,再加上对家庭造成经济负担的担心,很容易出现悲观或厌世的心理,因此,护理人员需将治疗成功案例向患者与家属介绍,使其树立治疗信心;将医疗费用的报销政策及时告知患者,使其心理负担与经济负担得到有效减轻;对于经济十分困难的患者,可以呼吁医院或者社会对其伸以援手,对其不良情绪进行有效疏导;针对不知自身病情的患者,护理人员需配合家属一同隐瞒;第四,饮食干预:情绪不佳与长时间卧床都很容易对患者的胃口造成影响,因此,护理人员需指导家属给予患者科学饮食,确保食物色香味俱全,科学搭配,鼓励患者多吃绿叶蔬菜与新鲜的水果。

### 1.3 观察指标

记录两组患者胃肠不适与压疮等不良反应的出现情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[3]</sup>

治疗后咳嗽等临床症状得到显著缓解,按照诺丁汉健康调查表生活质量调查表评定生活质量为优,白细胞计数与血小板计数得到显著改善表示有效;临床症状明显缓解,按照诺丁汉健康调查表生活质量调查表评定生活质量为良,白细胞计数与血小板计数明显缓解表示好转;治疗后临床症状、白细胞计数与血小板计数没有缓解,或有加重的情况,诺丁汉健康调查表生活质量调查表评定生活质量为差表示无效。

### 1.5 统计学分析

用 SPSS17.0 统计软件处理,计数资料如治疗效果等用 % 表示,选择  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗效果

如表 1:实验组患者治疗总有效率 95.00%,明显高于对比组的 80.00% ( $P<0.05$ )。

表 1: 治疗效果 [n (%)]

分组	例数	有效	好转	无效	合计
实验组	40	20 (50.00)	18 (45.00)	2 (5.00)	38 (95.00)*
对比组	40	16 (40.00)	16 (40.00)	8 (20.00)	32 (80.00)

注: \* 与对比组对比,  $\chi^2=4.1143$ ,  $P=0.0425$ 。

### 2.2 不良反应发生率

表 2: 不良反应发生率 [n (%)]

分组	例数	胃肠不适	压疮	不良反应发生率
实验组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00) <sup>#</sup>
对比组	40	4 (10.00)	5 (12.50)	9 (22.50)

注: <sup>#</sup> 与对比组对比,  $\chi^2=5.1647$ ,  $P=0.0231$ 。

如表 2:实验组患者不良反应发生率 5.00%,明显低于对比组的 22.50% ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

肺癌的常见症状有胸部胀痛与咳血等,主要是和大气污染与肺部慢性疾病等具有相关性。临床上通常采用手术、化疗以及放疗等治疗方法。手术和护理质量会对患者的身心健康有较大影响,所以,为了促使肺癌患者治疗效果的有效提高,要求护理人员实施科学的护理方式,为患者提供舒适的护理服务<sup>[4]</sup>。舒适护理作为一种新型的护理服务模式,以患者为

(下转第 123 页)

作者简介:徐琴凌(1979 年 12 月 3 日)云南,汉族,主管护师,大专,主要从事临床护理。

表 1: 比较两组患者各项护理指标评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	手术时间 (min)	格拉斯哥昏迷 评分(分)	基本生活活动 能力评分(分)
参照组	357.9±23.2	10.3±0.9	65.2±5.4
护理组	235.4±12.5	12.8±1.1	81.7±6.3
t	20.788	7.866	8.893
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

对于接受血肿清除术的高血压脑出血患者来说, 为改善其预后, 手术期间辅以有效的护理措施至关重要。整体护理干预方法是在常规护理的基础上加强对患者的术前、术中和术后护理, 包括术前准备、术中配合、体位、心理护理和并发症预防护理等, 通过整体性的护理干预方法, 来改善患者心理状态、提高服务质量、取得患者的配合<sup>[4]</sup>。本文实验研

(上接第 119 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

如表 2 所示, 在患者病房管理、健康教育、护理文书与基础护理等指标上, 干预组各项评分显著高于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

耳鼻喉科患者中运用优质护理在一定程度上可以有效的满足患者综合诉求, 提升患者治疗舒适度与顺利度, 有效的减少护理工作阻力, 保持和谐护患关系。在具体护理处理中, 要意识到个体是多种多样的, 不能采用呆板的护理方案应用在所有人员, 需要考虑个体灵活应对。要考虑患者生理、心理各种体验状况与诉求, 提升患者对护理工作的认可度, 由此来优化护理工作成效。尤其是要意识患者心理状态与生理

(上接第 120 页)

使自身病情得到明显改善。

本组研究数据对比结果显示, 行优质护理干预后, 实验组生活质量评分明显提升, 肺功能指标 ( $FEV_1$ 、 $FVC$ 、 $FEV_1\%$ ) 得到明显改善, 相比于参照组均较优, 组间差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

综上所述, 对老年慢阻肺患者予以优质护理干预, 患者可正视自身病情, 并积极配合医护人员的工作, 使各方面均得

(上接第 121 页)

核心, 为患者提供高效、优质的服务, 通过对疼痛、心理、环境、饮食等内容的干预, 可使患者的不良情绪显著改善, 缓解疼痛, 提高舒适度与机体抵抗力, 对患者生活质量与临床治疗效果的提高有积极影响<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示: 实验组患者治疗总有效率 95.00%, 明显高于对比组的 80.00%; 实验组患者不良反应发生率 5.00%, 明显低于对比组的 22.50%, 与相关研究结果一致。

总之, 肺癌患者采用舒适护理, 可降低不良反应发生率, 促使患者的治疗效果与护理效果显著提高。

### 参考文献

[1] 谢小英, 叶芳艳. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中应

究结果显示: 护理组患者手术时间短于参照组, 且格拉斯哥昏迷评分、基本生活活动能力评分都要显著高于参照组 ( $P < 0.05$ ), 检验值有确切的统计意义。可见, 对高血压脑出血血肿清除术患者辅以手术室整体干预的方法, 护理效果确切。

### 参考文献

[1] 李美娟. 手术室护士对高血压脑出血血肿清除术的护理效果分析 [J]. 中外健康文摘, 2014, (24):227-227, 228.

[2] 阿力江·阿不都卡地尔, 吾尔斯曼·阿布都热合曼. 高血压脑出血患者在显微镜下开颅颅内血肿清除术的手术室护理 [J]. 医学信息, 2015, (34):110-111.

[3] 云惠聪, 刘冲. 急性脑出血颅内血肿清除术患者手术室护理及安全分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, (18):8-9, 11.

[4] 刘兰兰. 高血压脑出血开颅血肿清除术的围手术期护理干预 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(7):204-205.

状态的调整同样重要, 注意患者治疗情绪的管理, 由此减少矛盾纠纷。

综上所述, 耳鼻喉科护理中运用优质护理可以有效的提升患者护理满意度, 提升护理质量, 整体护理效果更为明显。

### 参考文献

[1] 秦祥. 优质护理服务在耳鼻喉科病房中的实施与体会 [J]. 鄂州大学学报, 2017, 24(2):110-112.

[2] 廖韵. 优质护理在耳鼻喉科护理中的应用体会 [J]. 饮食保健, 2017, 4(24):183.

[3] 修尧尧. 优质护理服务在耳鼻喉科护理中临床效果 [J]. 特别健康, 2018, (13):159.

[4] 肖立华. 优质护理在耳鼻喉科中常见的问题和对策浅析 [J]. 医学食疗与健康, 2018, (5):115, 118.

到大幅度改善, 让患者逐渐恢复正常的生活。

### 参考文献

[1] 徐小华. 优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响分析 [J]. 心理医生, 2018, 24(12):18-20.

[2] 吴晓颖. 优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响研究 [J]. 健康大视野, 2018(9):41.

[3] 潘虹丹. 优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响 [J]. 医学信息, 2017, 30(23):156-157.

用的效果评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 4(15):11588-11589.

[2] 方丽. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(4):246-246.

[3] 罗淑兰, 龚丽. 舒适护理对晚期肺癌患者放疗效果及生活质量的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(16):3113-3114.

[4] 赵阳. 舒适护理用于肺癌患者护理的观察效果 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(24):241-242.

[5] 杨巧丽, 金旦飞, 马德华, 等. 舒适护理对肺癌患者综合情况的影响效果观察 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(23):154-159.