

综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响

庞 培

安徽医科大学第一附属医院呼吸与危重症学一病区 安徽合肥 230001

【摘要】目的 探讨综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响。**方法** 研究对象选择我院 2018 年 3 月 -10 月收治的 120 例接受化疗的肺癌患者, 根据随机排列法将所有患者分为治疗组 (60 例) 与参照组 (60 例), 治疗组患者给予综合护理干预, 参照组患者常规护理干预, 观察记录两组患者治疗护理情况。**结果** 治疗组睡眠质量、生命质量和护理满意度均明显优于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对接受化疗的肺癌患者实施综合护理干预可有效改善患者睡眠, 提升其生命治疗, 增强治疗期间的满意程度。

【关键词】 综合护理干预; 肺癌; 化疗; 睡眠质量; 生命质量; 护理满意度

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-147-02

肺癌是现代常见的呼吸道恶性肿瘤, 具有较高的死亡率。因为该疾病早期常无特异性的临床表现, 在病发时疾病已到完全, 错过手术治疗的佳时期, 只能通过化疗改善病情。化疗对患者身体伤害较大, 导致患者出现各种不良并发症, 需通过有效的护理干预进行控制^[1]。本文的研究内容即为综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取时间阶段为 2018 年 3 月 -10 月, 研究患者数量为 120 例, 均需要进行化疗, 被选患者进行分组研究, 治疗组 (60 例) 中, 研究组患者年龄分布在 30-86 岁之间, 平均年龄为 (58.9±6.4) 岁; 男女比例为 6:4; 参照组患者年龄分布在 48-98 岁之间, 平均年龄为 (49.2±7.4) 岁; 男女比例为 7:3。被选患者病情、病程及其他一般资料均无差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 护理措施

参照组实施常规护理干预, 治疗组实施综合护理干预, 具体为:

1.2.1 心理护理

患者因为对疾病认识错误, 加之疾病导致的长期的身体不适, 治疗期间负面情绪较重, 需做好心理护理。为患者讲解疾病相关知识, 化疗的方法, 预期效果及可能出现的并发症, 使患者做好心理准备, 纠正患者对疾病及治疗的错误认识, 保证患者的治疗依从性。日常与患者交流时态度温柔, 建立良好的护患关系, 及时满足患者合理的生理需求。保证患者

所居住病室的整洁干净, 患者居住期间舒适度高。

1.2.2 饮食护理

根据患者的饮食喜好及个体特点为患者制定个性化的饮食方案, 低盐低糖低脂。多食富含维生素, 蛋白质及粗纤维的食物, 在保证营养供应的同时预防便秘^[2]。

1.2.3 疼痛护理

根据患者个体差异和疼痛程度对患者进行疼痛护理, 疼痛较轻时可通过听轻音乐, 观看喜爱的电视节目等转移注意力, 疼痛较重时可遵医嘱给予镇痛药物。

1.2.4 并发症及不良反应的护理

化疗时患者难免会出现胃肠道等各种不良反应, 严重时导致患者抵触治疗, 需要做好对症护理。出现胃肠道反应时需要指导其合理的饮食, 脱发时多与患者沟通交流缓解其心理负担, 保证对疾病治愈的信心。对于骨髓抑制的患者, 做好清洁护理, 实施各项护理操作时严格执行无菌技术操作原则。

1.2.5 日常生活护理

开展娱乐活动, 为患者准备喜爱的音乐书籍等物品, 保证患者心情舒畅。指导患者睡眠, 保证患者每天睡眠时间充足, 改善睡眠障碍。指导患者在疾病恢复期间进行适量的运动, 强度不宜过大, 以自身能耐受为宜。

1.3 统计学方法

所有数据资料均有 SPSS19.0 软件整理分析, (%) 表示计数资料; ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料以 $P=0.05$ 为标准, $P < 0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在睡眠质量评分上的比较, 具体见表 1。

表 1: 两组睡眠质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍
治疗组 (n=60)	119.54±15.1	42.54±3.5	11.01±3.5	7.01±2.4	
参照组 (n=60)	90.75±20.8	106.12±5.6	22.14±6.8	14.57±3.4	
t	8.267	9.358	9.328	8.657	
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	

2.2 两组患者在生命质量评分上的比较, 具体见表 2。

表 2: 两组生命质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
治疗组 (n=30)	16.32±2.14	15.98±3.54	15.32±3.42	15.32±2.03
参照组 (n=30)	11.25±2.34	10.36±3.12	11.65±4.21	10.02±2.31
t	8.267	9.358	9.306	8.657
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组护理满意度比较, 具体见表 3。

表 3: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
治疗组 (n=60)	54	5	1	98.33% (59/60)
参照组 (n=60)	33	10	7	88.33% (53/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05

3 讨论

肺癌是严重威胁人类身体健康的恶性肿瘤, 近年来该疾病的发病率和死亡率均有显著升高。临床至今尚未清楚该疾病的发病机制, 可能的诱发因素有吸烟, 空气质量和工作环境等。接受化疗期间, 患者极易出现睡眠障碍, 睡眠不足时又影响其出现心理和生理的异常, 从而加重不良反应, 影响疾病的治疗效果。目前该疾病的治疗预后较差, 患者痛苦较重, 生活质量严重降低。在化疗期间做好综合护理, 根据患者的具体病情进行个性化的护理, 从身心角度进行干预, 可以从

整体缓解患者病情^[3]。在现代医学的护理工作中, 护理的目不再单纯是为了缓解患者病情, 还需要做好患者的生理, 心理修复, 促进其在疾病治愈后恢复社会角色。综合护理专为此问题进行干预, 增强患者在治疗期间的身心舒适程度。

综上所述: 对接受化疗的肺癌患者实施综合护理干预可有效改善患者睡眠, 提升其生命治疗, 增强治疗期间的满意程度。

参考文献

- [1] 谢敏. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响分析 [J]. 家庭医药, 2018, (12):273.
- [2] 马蕊, 管静, 陈素红. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(7):4-6.
- [3] 马蕊, 管静, 陈素红. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, (7):4-6.

(上接第 144 页)

双方均可做到学习与交流, 并增加双方的信任和满意度^[4]。

心胸外科手术是 2 患者的肢体活动受到了一定的影响, 在手术后的一段时间内患者会有极强的不适感, 影响患者的恢复效果。实验中可以看出, 患者通过自己的切身感受对护理人员的护理质量打分, 研究组患者的护理质量显著优于对照组患者 ($P < 0.05$), 这一点说明医护一体化应用在心胸外科患者的护理中, 可有效的降低患者术后的抑郁度, 加快患者的恢复速度。从患者术后创口面的愈合长度来分析的话, 研究组患者切口愈合情况显著优于对照组患者 ($P < 0.05$)。

综上所述, 应将医护一体化模式应用在心胸外科患者的护

理过程中对患者的护理质量以及护理满意度有很大程度的提高, 应当在临床得到进一步的推广。

参考文献

- [1] 欧阳剑波, 黄耿文, 何文, 等. 多学科合作快速康复外科理念在腹腔镜腹股沟疝修补术围手术期的应用 [J]. 中国普通外科杂志, 2017, 26(4):506-513.
- [2] 潘龙芳, 张祖莉, 殷均, et al. 医护一体化工作模式在预防人工气道非计划拔管中的效果分析 [J]. 重庆医科大学学报, 2017, 42(1):63-65.
- [3] 杨越, 宋娟, 张弘. 医护一体化模式在大肠癌术后日间化疗病房中的应用 [J]. 重庆医学, 2017, 46(24):3450-3451.

(上接第 145 页)

本次研究中, 观察组患者的治疗总有效率为 92.0%、护理后生活质量为 (87.9±5.8) 分, 与对照组患者的 64.0%、(71.4±5.1) 分相比较, 有显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 将护理干预联合常规护理措施应用在面神经炎患者护理中, 可以显著提高临床治疗效果, 改善患者生活质量, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 汪莉, 韦梦燕, 黄维建, 等. 口腔运作联合音乐干预对急性面神经炎患者康复效果的影响 [J]. 护士进修杂志,

2016, 31(13):1193-1195;

- [2] 安宝珍, 王志萍. 针刺联合口服泼尼松治疗鼓索处急性面神经炎的疗效研究 [J]. 中国中医急症, 2018, 27(7):51-52.
- [3] 郑俊, 陈可, 周婷婷. 面瘫康复操辅助治疗周围性面神经炎的疗效观察 [J]. 现代临床护理, 2015, 14(1):22-24.
- [4] 金涛, 马素兰. 半导体激光联合电针及康复干预治疗周围性面神经炎的疗效观察 [J]. 激光杂志, 2015, 36(2):155-156, 159.
- [5] 王李丽, 张晓哲, 刘延青. 超短波联合电针早期干预周围性面神经炎 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(6):72-73.

(上接第 146 页)

因此治疗期间辅以有目的性的护理干预意义重大。

本研究提示, 试验组接受针对性护理后, 术中出血量少于参照组, 手术时间、肠功能恢复时间、住院时间与参照组对比均明显缩短, 提示针对性护理能调节手术指标, 使患者顺利接受手术, 早日康复出院; 另外, 通过比较两组术后并发症发现, 参照组术后并发症发生率为 26.67%, 明显高于试验组的 6.67%, 表明试验组采用的护理措施在减少术后并发症、保障手术安全及提高手术疗效方面有积极作用。王娟, 赵丹, 石海平^[2] 研究中对 42 例神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术治疗的垂体瘤患者实施针对性护理后, 并发症总发生率为 4.8%, 与本次研究中的试验组对比差异小。针对性护理属于有目的性护

理模式, 能通过开展术前、术后等一系列护理措施, 充分考虑患者的治疗需求, 为其提供周到舒适的护理计划, 以提高患者围术期的生理舒适度, 继而积极配合手术, 达到预期的治疗目标。

总之, 对神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者施以针对性护理作用显著, 值得临床采用。

参考文献

- [1] 甘雅玲. 神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者的针对性护理效果 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(22):69-71.
- [2] 王娟, 赵丹, 石海平. 神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者的针对性护理效果 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(04):506-509.