

常规肺癌化疗护理配合阶段性认知行为干预对肺癌化疗患者的影响观察

陈 茁

新沂市中医医院胸外科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 观察常规肺癌化疗护理配合阶段性认知行为干预对肺癌化疗患者的影响。方法 选取 66 例我院收治的肺癌化疗患者（2018 年 5 月～2019 年 11 月），按照建档时间分为对照组、观察组，每组 33 例。对照组采用常规肺癌化疗护理干预，观察组加用阶段性认知行为干预。比较两组护理前后对疾病了解程度、抑郁程度（SDS 评分）、自我效能感（GSES 评分）、自护能力（ESCA 评分）。结果 干预后观察组对疾病了解程度高于对照组，SDS 评分低于对照组，GSES、ESCA 评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 常规肺癌化疗护理基础上配合阶段性认知行为干预，可提升肺癌化疗患者对疾病了解，降低抑郁程度，提高自我效能、自护能力。

〔关键词〕肺癌；化疗；阶段性认知行为干预

〔中图分类号〕R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165（2019）12-124-02

肺癌属典型恶性肿瘤之一，发病率、死亡率均较高^[1]。相关研究指出，近年，肺癌发生率正逐年上升^[2]。针对肺癌化疗患者，常规护理难以满足患者心理需求，阶段性认知行为干预可提升患者对疾病了解程度，提高患者依从性，有助于巩固治疗效果，改善预后^[3]。基于此，本研究选取我院 66 例肺癌化疗患者，观察常规肺癌化疗护理配合阶段性认知行为干预的效果。具体数据报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经我院伦理委员会审核通过，选取 66 例我院收治的肺癌化疗患者（2018 年 5 月～2019 年 11 月），按照建档时间为对照组、观察组，每组 33 例。对照组女 15 例，男 18 例，年龄 22～67 岁，平均（45.19±4.82）岁；病程 1～28 个月，平均（17.22±3.39）个月；文化程度：小学及以下 4 例，初中或高中 8 例，专科或本科 14 例，硕士及以上 7 例；观察组女 14 例，男 19 例，年龄 24～68 岁，平均（43.89±4.76）岁；病程 1～27 个月，平均（16.53±3.47）个月；文化程度：小学及以下 3 例，初中或高中 8 例，专科或本科 15 例，硕士及以上 7 例。两组一般资料均衡可比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入：符合肺癌诊断标准；符合化疗治疗适应症；签署知情同意书。

1.2.2 排除：严重心、肝、肾疾病者；有其他恶性肿瘤；过敏体质；妊娠期、哺乳期妇女。

1.3 方法

两组均采用化疗治疗。

1.3.1 对照组：采用常规肺癌化疗护理干预，包括发放宣传册，嘱患者自行阅读。

1.3.2 观察组：加用阶段性认知行为干预，具体包括：（1）早期认知干预：患者入院早期，多对疾病缺乏了解，微笑服务，了解患者对疾病了解程度，针对其认知水平予以针对性宣教，提高患者、家属对疾病的重视程度。（2）治疗期间认知干预：化疗期间，重点介绍化疗的重要意义，告知患者可能存在的不良反应，减轻患者面对不良反应时的恐惧感，介绍化疗的

作用，提高患者治疗依从性。（3）出院后认知行为干预：患者出院后，定期电话随访，了解患者自我护理情况，指导患者在家进行自我护理，提高其自护水平，嘱患者积极运动，提高身体抵抗力，积极参与社会活动，保持愉快心情。两组均护理干预 1 个月。

1.4 观察指标

（1）比较两组护理前后对疾病了解程度。（2）分别采用抑郁自评量表（SDS）、一般自我效能感量表（GSES）、自护能力测定量表（ESCA）评价两组干预前后抑郁程度、自我效能感与自护能力，SDS 总分 0～100 分，得分越高，抑郁越严重；GSES 总分 10～40 分，评分越高，自我效能水平越高；ESCA 总分 0～172 分，得分越高，自护能力越强。

1.5 统计学分析

采用 SPSS22.0 对数据进行分析，计量资料：以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t 检验，计数资料：以 n（%）表示， χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对疾病了解程度

观察组对疾病了解程度评分（92.15±3.37）分高于对照组（67.33±2.48）分（ $t=14.2567$ ， $P < 0.05$ ）。

2.2 SDS、GSES、ESCA 评分

干预前观察组 SDS、GSES、ESCA 评分同对照组对比，差异不显著（ $P > 0.05$ ）；干预后观察组 SDS 评分低于对照组，GSES、ESCA 评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

3 讨论

肺癌致病原因不明，研究显示，及早治疗会改善肺癌患者预后，可大大降低死亡率^[4]。化疗治疗为肺癌患者常用治疗方案，常规护理已无法满足临床需求，推行科学护理方案具有重大临床意义。

阶段性认知行为干预为新型护理方案，通过提高患者对疾病认知程度提高其依从性，自护能力等，有助于提升服务质量。本研究结果显示干预后观察组对疾病了解程度高于对照组，SDS 评分低于对照组，GSES、ESCA 评分高于对照组，

（下转第 127 页）

随着人们生活条件越来越好,人们对于护理人员服务态度、工作质量的要求较多。儿科患儿年龄较小、机体发育尚不成熟,所以对于外界刺激应激反应非常大、机体免疫能力较弱^[3]。同时,患儿家长对于儿科疾病知识了解较少,因此对患儿看护能力有一定的欠缺。细节护理属于新型护理模式,可经整合患儿病情、临床需求,以及个体差异等因素,加强对患儿护理风险的评估,提前做好相关的防范性工作,将以往被动工作——主动工作转变,并且更加重视细节问题、针对性护理管理,故而利于降低风险事件的发生率^[4]。医院儿科患儿自我保护意识差、语言表达能力弱,而这也是致使护理人员护理期间工作任务重的主要原因。所以,在开展临床护理工作时需要加强细节管理,以此严格控制风险事件的发生^[5]。此外,护理人员应重视和患儿家长间的沟通、交流,告知患儿家长正确的手部清洁消毒方法,使患儿家长能日常生活中,能监督患儿养成良好生活和卫生的习惯。护理人员还应做好日常预防感染工作,编制相应的预防感染管理机制,从而提高患儿家长该方面的意识,确保患儿的安全性。

本次研究结果显示,两组患儿家长护理满意度、患儿风险事件率比较,差异均有统计学的意义($P < 0.05$)。说明,细节管理于小儿护理安全管理中运用,可以保障患儿的安全,

取得患儿家长对护理服务的理解、配合及认可,促使患儿及早恢复身体健康,减轻患儿家长心理和经济方面的负担。

综上所述,小儿护理安全管理中实施细节管理措施,在减少风险事件率、提高患儿家长护理满意度方面的优势显著,可于临床方面投入应用和推广。

[参考文献]

- [1] 张胜丽,李素杰.以家庭为中心的延续护理在小儿脑瘫康复护理中的应用效果[J].国际医药卫生导报,2018,24(4):600-603.
- [2] 李弯,边俊梅,熊诗思等.以家庭为中心的护理干预对小儿脑瘫康复中智力及运动功能发育的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(1):29-33.
- [3] 赵冬梅.小儿先天性心脏病手术后护理管理[J].医药卫生:全文版,2017,26(5):00085-00085.
- [4] 李霞.品管圈应用于改善小儿氧气驱动雾化吸入依从性的效果分析[J].国际医药卫生导报,2018,24(1):123-125.
- [5] 沈伟杰,胡静,王文超等.一例体外膜肺氧合治疗小儿暴发性心肌炎的护理体会[J].中国实用护理杂志,2017,33(2):135-136.

(上接第 124 页)

表 1: SDS、GSES、ESCA 评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SDS		GSES		ESCA	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	33	67.39±3.29	34.29±2.47	15.29±2.27	31.84±2.79	83.20±5.27	148.49±7.73
对照组	33	66.84±3.32	50.04±2.50	14.93±2.35	17.39±2.87	84.33±5.19	121.39±6.04
t 值		0.0347	4.3943	0.0217	21.2931	0.0492	28.3925
P 值		0.3922	0.0000	0.2814	0.0000	0.4384	0.0000

表明阶段性认知行为干预可提高患者对疾病了解程度,降低患者不良情绪,改善其自我效能、自护能力。

综上所述,常规肺癌化疗护理基础上配合阶段性认知行为干预,可提升肺癌化疗患者对疾病了解,降低抑郁程度,提高自我效能、自护能力。

[参考文献]

- [1] 李志静,曹岚.认知行为护理干预对青年肺癌患者心理状况及生存质量的影响[J].西部中医药,2016,29(3):117-119.

- [2] 黄昆,刘玉,王蓓,等.个体化认知行为干预对乳腺癌术后化疗患者心理弹性的影响[J].中华现代护理杂志,2016,22(1):32-37.

- [3] 康馨匀,熊露宁,陈志侠,等.集束化干预策略对肺癌患者癌因性疲乏的影响[J].医学综述,2016,22(1):195-197.

- [4] 屈清荣,石佩玉,杨程舒,等.家庭主要照顾者认知行为干预对胃癌术后患者化疗期间营养状况的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(1):2-6.

(上接第 125 页)

患者没有得到及时的治疗,长时间的延误病情,很可能导致胃溃疡和胃癌^[3],对患者的生命健康造成了严重的威胁。

很多患者在发病初期都会选择服用止痛药对症状进行缓解,但是这不能根治疾病,而且由于疾病反复发作的特点,很多患者会出现烦躁、焦虑的不良情绪,如果不对患者的饮食习惯和生活进行改变,病情还会继续恶化,因此在患者的治疗期间,要加强对患者的健康教育,提高患者对疾病知识的了解,可以使患者采用正确方式的服药,养成正确的饮食习惯,减少疾病带来的痛苦。有研究显示^[4],在慢性胃炎的护理干预中加强健康教育干预,可以提高治疗效果,提高患者的生活质量,而且复发率也会降低;在本次研究中,实验组患者的临床症状改善评分情况和疾病知识的掌握情况都要优于对

照组($P < 0.05$),这就说明,将健康教育干预应用在慢性胃炎胃炎中具有显著的效果,可以提高患者的临床症状改善评分,提高患者对疾病知识的掌握情况,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王爱琴.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床效果观察[J].中国医药指南,2018,16(06):234.
- [2] 杨磊,梁晨,牟静.健康教育应用于慢性胃炎护理中的效果分析[J].中国医药指南,2016,14(15):233.
- [3] 曹丽慧.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的临床效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(54):234.
- [4] 孙燕.健康教育干预应用于慢性胃炎护理的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(46):9195.