

延伸护理对宫颈癌患者放疗后生命质量的改善效果观察

高承翠

白银市第二人民医院妇科 730900

[摘要] 目的 探讨延伸护理对宫颈癌患者放疗后生命质量的改善效果。方法 观察本院 2019 年 8 月至 2020 年 7 月期间接收的 96 例宫颈癌放疗患者，随机分为对照组与观察组，每组各 48 例，对照组运用常规护理，观察组运用延伸护理，分析不同护理后患者护理质量评分与护理风险事件、护理满意度情况。结果 在自理能力、活动能力、心理情绪等各方面护理评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在患者心理状况评分上，观察组各项明显低于对照组，两组差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

结论 延伸护理可以有效地提升患者生命质量，改善患者负面情绪，整体状况更为理想。

[关键词] 延伸护理；宫颈癌；放疗；生命质量；效果

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2021) 02-159-02

宫颈癌属于典型妇科疾病之一，不仅影响患者生理功能，同时也极大的损害患者的心理健康。放疗是常见治疗手段之一，可以控制疾病发展，提升患者生命质量。护理工作可以提升患者治疗依从性，提供必要的护理指导与专业处理，优化患者整体状况。本文采集 96 例宫颈癌放疗患者，分析运用延伸护理后患者护理质量评分与护理风险事件、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年 8 月至 2020 年 7 月期间接收的 96 例宫颈癌放疗患者，随机分为对照组与观察组，每组各 48 例。对照组中，年龄从 37 岁至 79 岁，平均 (44.29 ± 2.98) 岁；文化程度中，初中及以下为 23 例，高中为 17 例，大学为 8 例；观察组中，年龄从 35 岁至 78 岁，平均 (43.16 ± 4.39) 岁；文化程度中，初中及以下为 36 例，高中为 16 例，大学为 6 例；两组患者的基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用延伸护理，主要通过上门拜访、电话随访、网络社交平台沟通等方式进行，内容如下：

1.2.1 疼痛护理

可以进行身体放松按摩，促使肌肉松弛，舒缓疼痛压力。具体按摩的力度要以患者耐受度为佳。合理依据患者的疼痛情况做好用药止痛，合理地使用药物剂量与用药方式^[1]。做好有关指导工作，提升其治疗依从性。可以通过电话、手机文章、社交平台沟通等方式进行，提升信息接收吸收的效果。

1.2.2 心理护理

要做好患者心理安抚，缓解患者对死亡的恐惧，可以开展对应的关怀处理，引导患者保持平和心态，实现自身的期待。积极评估患者综合心理状况，要开展护理的死亡教育引导，让患者尽可能地避免恐惧压力感。要积极做好家属的心理建设，避免家属对患者构成负面情绪影响^[2]。要耐心地开导，促使患者保持平和心态面对疾病，多鼓励。

可以引导患者注意力转移，避免其心理压力过重导致的不良问题。可以通过建立其合理的爱好消磨时间，可以建立良好的亲友关系来愉悦心情，聊天沟通达到心理疏导。要给予患者心理最大的支持，避免负面影响的影响。要构建一个积极情绪氛围的情境，避免负面氛围导致的不良影响^[3]。可以引导患者通过书写的方式疏解压力，也可以通过深呼吸、阅读与表达倾诉来缓解压力感。

1.2.3 生活护理

依据情况做好患者健康食谱的设计，保持色香味的调配，提升其食欲。要指导其合理运动，可以开展下床活动锻炼，通过散步与游玩活动来促使其身心愉悦，保持生活尽可能舒适性的享受，

保持情绪压力的疏解。要定期开展病友交流会，让患者之间相互宽慰^[4]。可以让患者之间交流疾病护理经验，促使友好的沟通了解。要注重口腔卫生管理，餐前餐后要运用漱口液做漱口管理，口咽反应严重不能进食的情况下需要及时停止放疗，每天 8 至 10 次漱口。饮食上要保持温度的适宜，避免辛辣、油腻刺激，保持丰富营养与高蛋白流食与半流食，避免强行吞咽导致的不适感。

1.3 评估内容

分析不同护理后患者生命质量、心理状况评分。生命质量主要集中在自理能力、活动能力、心理情绪等方面。心理状况评分运用 SAS、SDS 有关心理素质评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者生命质量评分情况

见表 1，在自理能力、活动能力、心理情绪等各方面护理评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1：各组患者生命质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	自理能力	活动能力	心理情绪
观察组	8.35 ± 0.52	8.46 ± 0.28	9.12 ± 0.35
对照组	7.24 ± 0.76	7.14 ± 0.42	8.27 ± 0.47

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者心理状况评分情况

见表 2，在患者心理状况评分上，观察组各项明显低于对照组，两组差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2：各组患者心理状况评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
观察组	34.18 ± 3.49	32.99 ± 4.53
对照组	41.57 ± 4.55	43.57 ± 5.14

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

延伸护理可以更好地促使患者得到更深度的护理支持，让患者从生理、心理与认知层面更好的符合疾病治疗控制所需。不仅做好患者护理工作，同时也做好患者身边亲友的建设工作，避免环境构成的不良刺激。延伸护理是现代医疗发展到一定程度出现的新型护理，主要通过上门摆放、电话随访、网络沟通等方式来达到健康宣教与有关护理支持工作。本研究可以发现，观察组运用延伸护理后，有助于患者改善负面情绪，生命质量也显著提升，整体疾病控制状况更好，患者体验更好。说明这种方式的有效性，

(下转第 161 页)

肿风其他并发症，病情危重者可导致其死亡。因此，临床医疗服务者应积极向广大患儿家属普及 HFMD 相关知识及护理、预防措施。

临床既往所采用的常规护理因具有局限性，无法根据患儿病情实施针对性护理，故导致临床护理与治疗效果不佳。近年来，通过临床学者不断研究发现^[4]，综合护理+健康教育应用于小儿 HFMD，可显著提高临床护理质量，有效促进患儿病情恢复^[5]。综合护理通过完善常规护理中的不足之处，弥补护理与治疗中存在的缺陷，并对患儿家属加以健康教育，更能够保障临床治疗效果，提高患儿家属对 HFMD 重视与了解程度。通过心理护理能够有效使患儿内心不良情绪得到缓解，进而提高临床治疗与护理依从性。对患儿及家属进行生活指导，可改善患儿不良生活习惯，保障治疗效果。同时，对患儿实施皮肤护理，避免患儿抓破患处，在一定程度上降低患儿并发症发生风险。本次研究表明，联合组不良反应发生率显著低于单一组；在病情恢复情况对比中，联合组明显优于单一组，组间对比均具有差异性 ($P < 0.05$)。进一步证实，综合护理+健康教育效果远优于常规护理。

(上接第 156 页)

于对照组，且并发症总发生率为 6.45%，低于对照组（29.03%），差异 $P < 0.05$ 。

综上所述，在结直肠癌围术期中施行快速康复外科护理能取得良好疗效，可助力患者术后快速康复，值得应用实践。

[参考文献]

[1] 马晓杰, 朱毅, 纪美芳. 直肠肿瘤加速康复外科方案 ICF 框架下多专业联合康复治疗干预 1 例报道 [J]. 中国康复, 2020,

(上接第 157 页)

者康复形成干扰，降低了疗效，因此要实行护理干预。早期护理防范干预不同于常规护理，是从康复认知、心理状况、疼痛干预、康复运动等方面进行护理的，不仅患者对于术后知识的了解程度会明显加深，而且情绪更加稳定，术后疼痛情况也得到有效缓解，加上针对性的康复锻炼，患者术后恢复速度更快，能尽快恢复正常生活，有实用价值^[4]。

经本次实验发现：早期组排气时间、下床时间、排便时间以及住院时间均少于常规组 ($P < 0.05$)；早期组社会功能、生理职能、生理功能以及情感职能评分均高于常规组 ($P < 0.05$)，该结果说明早期护理防范干预能有效促进患者预后，提升生活质量。

综上，为腹腔镜直肠癌手术患者实施早期护理防范干预能有

(上接第 158 页)

本次研究，向患者提供优质护理，开展心理护理，调节患者不良心理状况。开展药物指导，提高了患者用药依从性，避免患者擅自更改用药方法。给予饮食指导，让患者养成健康饮食习惯，按时按量进食，科学摄入营养。实施健康教育，扩充患者疾病相关知识，促使患者积极配合治疗。开展运动指导，让患者充分明白运动的重要性，拟定合理的运动计划，增强患者参与运动的热情，以更好控制血压水平。本研究，相较对照组，观察组的收缩压、舒张压水平都更低，且患者更肯定护理措施 ($P < 0.05$)。

(上接第 159 页)

在广泛群体中可以发挥作用。

总而言之，延伸护理可以有效地提升患者生命质量，改善患者负面情绪，整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 王娟. 延伸护理对宫颈癌患者放疗后生命质量的改善作用 [J]. 健康必读, 2020, (15):146.

综上所述，在小儿 HFMD 应用综合性护理+健康教育，能够有效缩短患儿住院时间，降低不良反应发生率，促使病情恢复，值得临床推广。

[参考文献]

[1] 袁清华. 小儿手足口病护理中联合应用健康教育与综合性护理效果分析 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1597-1599.

[2] 吴爱琴. 个性化护理联合健康教育在小儿手足口病感染防控教育中的应用效果观察 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(11):1745-1748.

[3] 徐小奇. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控中的效果分析 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(7):1115-1117.

[4] 金惠君. 健康教育在小儿手足口病感染防控中的应用研究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2020, 35(3):251-252.

[5] 徐慧蓉, 杨璐, 杨思敏, 等. 门诊健康教育对居家隔离手足口病患儿家长认知行为和心理健康的影响 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(7):1808-1814.

35(2):62-64.

[2] 裴芳芳. 快速康复外科护理在结直肠癌患者围手术期护理中的应用 [J]. 医学美学美容, 2018, 27(18):134.

[3] 杜清好. 直肠癌病人围手术期护理中快速康复外科理念的应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36):32, 38.

[4] 宋美璇, 严莲, 李飞, 等. 快速康复外科护理干预在老年结直肠癌腹腔镜手术病人中的应用研究 [J]. 护理研究, 2018, 32(15):2428-2432.

效改善患者的预后效果，提高患者生活质量和，促进患者康复，值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 陈媛绮. 快速康复外科护理干预对结肠直肠癌腹腔镜手术患者术后康复效果的影响 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27(09):1273-1274.

[2] 包红林, 黄玫瑰. 规范化护理配合在腹腔镜直肠癌根治术中的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(44):135+152.

[3] 吴海梅, 毛秋瑾, 李玲兰. 早期护理防范干预对腹腔镜直肠癌手术患者术后恢复及生存状况的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(01):90-92.

[4] 王明芽, 庄珊珊. 早期活动护理在腹腔镜下结直肠癌术后的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(23):147-149.

对上述加以总结，向老年高血压患者提供优质护理干预，效果理想。

[参考文献]

[1] 王丽丽. 优质护理服务在老年高血压患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):181-182.

[2] 杨利娟, 祝巾玉. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(03):108+121.

[3] 王晨麒. 优质护理服务在老年高血压护理中的应用 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(06):125-127.

[2] 梁婉婉, 杨婷婷, 姜松, 等. 延伸护理改善宫颈癌患者放疗后生命质量的研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(53):138.

[3] 高红玉. 宫颈癌患者放疗后实施延伸护理的可行性分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(31):197-198.

[4] 朱淑芳, 刘华之. 护理延伸服务对宫颈癌放疗患者遵医行为及再住院率的影响 [J]. 当代医学, 2020, 26(27):188-189.