

循证护理在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响

张雪萍 曾小艳 车祺蓉

中国人民解放军联勤保障部队第910医院肿瘤内科 362000

【摘要】目的 针对伊立替康联合奈达铂治疗肺癌患者,探究循证护理对炎症反应发生的影响。**方法** 将我院2021年1月~2021年12月收录的86例患者进行研究,分组后以常规护理以及循证护理,将应用效果(炎症反应情况与不良反应情况)进行比较。**结果** 观察组的IL-6、IL-10、CRP以及TNF- α 水平显著低于对照组,对比($P<0.05$)。观察组的不良反应发生率(9.30%)显著低于对照组(27.91%),对比($P<0.05$)。**结论** 循证护理能改善伊立替康联合奈达铂治疗肺癌患者的炎症反应,减少不良反应,值得在地方推广。

【关键词】 循证护理;伊立替康联合奈达铂治疗;肺癌;炎症反应

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415(2022)01-140-02

肺癌作为恶性肿瘤之一,一旦发生会严重威胁到患者的生命,为提高患者的治疗效果,还需选择科学的护理手段,来提高预后的效果。本次研究通过我院收录的86例患者为对象,分析循证护理的适用性,阐述至下文。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收录我院2021年1月~2021年12月总计86例患者为对象,年龄为51~76岁,分为两组各43例,两组的一般资料如表1所示,具有可比性($P>0.05$)。

表1:一般资料($\bar{x}\pm s$,%)

组别	例数	年龄(岁)	男性[例(%)]	女性[例(%)]
观察组	43	60.98 $\pm$ 5.71	24(55.81)	19(44.19)
对照组	43	61.03 $\pm$ 5.67	25(58.14)	18(41.86)
t/ χ^2		0.041	0.047	0.047
P		0.968	0.828	0.828

1.2 方法

两组皆实施伊立替康(H20084572)联合奈达铂(H20030884)化疗治疗。

对照组开展常规护理。在化疗期间,护理人员为患者介绍肺癌的基本知识,并提供生活和饮食方面的帮助。

观察组开展循证护理。①循证小组。筛选出院内在肺癌方面经验与操作处于顶尖的护理人员,并由主治医师、住院医师和主管护师作为领队,以小组模式执行工作,并定期进行循证护理的专业知识培训,掌握肺癌的疾病知识,同时通过查阅文献资料来提高护理效果。

②循证支持。护理人员协助患者进行各项检查,并根据其肿瘤类型、癌症分期以及身体状况等,制定循证护理的方案,同时治疗期间中不断优化方案。③用药护理。将肺癌治疗的药物为患者进行介绍,让其了解药物的副作用,提前对不良反应有所防备,同时根据其合并症,合理制定用药计划,提高用药的安全性和有效性。④生活护理。定期评估患者的心理状态,加强人文关怀,让患者保证积极的心态,同时制定科学的饮食方案,保证每日的营养摄入,为治疗的开展提供身体支撑。

1.3 观察指标

将两组的炎症反应情况(IL-6、IL-10、CRP以及TNF- α 水平)做比较。

将两组的不良反应情况(恶心呕吐、中性粒细胞减少以及消化道反应)做比较。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0进行统计,以EXCEL2013整理数据,以 $P<0.05$ 表示差异,以($\bar{x}\pm s$)表示并用t检验计量资料,以(%)表示并用 χ^2 检验计数资料。

2 结果

2.1 炎症反应情况

观察组的IL-6、IL-10、CRP以及TNF- α 水平显著低于对照组,对比($P<0.05$),见表2。

表2:炎症反应情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	IL-6(ng/L)	IL-10(ng/L)	CRP(mg/L)	TNF- α (ng/L)
观察组	43	274.28 $\pm$ 42.75	225.20 $\pm$ 26.49	5.39 $\pm$ 2.31	374.59 $\pm$ 64.85
对照组	43	314.49 $\pm$ 48.65	299.67 $\pm$ 30.15	6.74 $\pm$ 2.88	485.36 $\pm$ 67.19
t		4.071	12.168	2.398	7.779
P		0.000	0.000	0.019	0.000

2.2 不良反应情况

观察组的不良反应发生率(9.30%)显著低于对照组(27.91%),对比($P<0.05$),见表3。

表3:不良反应情况(n,%)

组别	例数	恶心呕吐	中性粒细胞减少	消化道反应	发生率[例(%)]
观察组	43	1	2	1	4(9.30)
对照组	43	7	2	3	12(27.91)
χ^2					4.914
P					0.027

3 讨论

肺癌是临床上最为常见的恶性肿瘤,起源于气管、支气管、肺泡组织,其发病率在恶性肿瘤中居于前列,尤其是男性患者^[1]。根据临床相关研究证实,肺癌的发生与长期吸烟、空气污染、电离辐射、职业因素以及家族遗传等有密切的关系。一旦发生肺癌,不仅会出现咳嗽、胸痛以及气喘等症状,还容易引发胸水,当积水过多会压迫肺脏,造成呼吸困难,若治疗不及时会危及患者的生命^[2]。采取伊立替康联合奈达铂治疗时采取循证护理,通过查阅文献资料来进行,并在用药、

(下转第143页)

表2: 两组并发症比较

组别	前房积血	浅前房	并发症 (%)
观察组 (n=55)	1	1	2 (3.64)
对照组 (n=55)	3	4	7 (12.73)
χ^2	/	/	4.013
P	/	/	0.033

2.3 护理满意度

以护理满意度为评价指标,与对照组(76.36%)相比较,观察组(96.36%)更高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3:

表3: 两组护理满意度比较

组别	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
观察组 (n=55)	47	6	2	53 (96.36)
对照组 (n=55)	29	13	13	42 (76.36)
χ^2	/	/	/	9.334
P	/	/	/	0.001

3 讨论

在小儿眼科就诊的患儿由于年龄比较小,对情绪的表达主要通过肢体以及动作完成,并由于其机体各器官组织尚未发育完全,一旦错过最佳的治疗时机,极有可能不可修复^[2]。小儿属于特殊群体,如果对其采用常规的护理模式,则无法满足患儿及家属对护理工作的需求,导致治疗达不到预期。

本院近年来采用了个性化护理模式,此种模式的应用中,

(上接第139页)

护,对出现的问题,及时专业处理,消除患者的不安心理,自然、增强自信心,提高患者的治疗积极性。结果显示观察组护理依从性评分均高于对照组($P < 0.05$)。血液净化周期长,治疗费用高,患者总有拖累家人的心理负担,经常产生焦虑、恐惧、对未来失去希望的消极情绪,甚至出现放弃治疗的想法,本研究通过专业的心理医生对患者进行阶段性的心理疏导,为患者树立生活信心,引导患者走出悲观阴影,积极面对生活,保持良好积极的治疗态度。研究结果显示观察组 SAS、SDS 评分均优于对照组($P < 0.05$)。在本研究结果显示发现心理护理干预在血液净化护理工作中发挥重要作用。

综上所述,对血液净化患者护理中加强心理护理干预,能够有效提升患者护理依从性,缓解患者焦虑、恐惧心理,

(上接第140页)

心理、生活等方面予以帮助,达到提高疗效的目的^[3]。通过本次研究结果得出,观察组的 IL-6、IL-10、CRP 以及 TNF- α 水平显著低于对照组,同时观察组的不良反应发生率更低,对比($P < 0.05$)。结果说明,实施循证护理对该病患者的效果更为理想。

综上所述,循证护理在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中的效果突出,能够改善炎症反应,减少不良反应,具有地方推广的价值。

参考文献

(上接第141页)

的心理情绪,提高患者对健康知识的掌握度,同时也能够提高患者治疗的效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 韩巧红.评价个体化健康教育实施于慢性盆腔炎患者护理中对其健康知识水平、满意度的影响效果[J].首都食品与

护理人员以患儿为中心,针对患儿的特点对其实施了相应的护理,从术前、术中和术后对患儿进行了个性化护理,在手术前,结合患儿的年龄特点,对其实施了心理指导,缓解了患儿焦虑情绪,通过对患儿实施固视训练,增强了患儿在手术中的配合度,在手术中,护理人员与治疗医师进行了密切的配合,通过不同形式的鼓励,保证了手术的顺利进行,手术结束后,加强了对患儿手术部位情况的观察及护理,通过对患儿及家属实施饮食、运动、术眼卫生等指导,促进了患儿术后更好的恢复。整个过程中,护理人员注重了与患儿家属之间的沟通,也在很大程度上有效的缓解了患儿家属对疾病的担忧,通过增强其对疾病以及手术治疗的认知程度,各方面进行配合,保证了治疗效果。

本次研究结果显示,经过护理后,观察组患儿焦虑情绪明显缓解,并发症较少,患儿家属对护理工作的满意度较高。证实了个性化护理模式的应用优势。

总之,患儿在眼科接受治疗的过程中,给其配合应用个性化护理模式,能够有效缓解其焦虑情绪,减少并发症,家属对护理工作的满意度较高,建议推广。

参考文献

[1] 李莉萍.探讨个性化护理模式在小儿眼科护理中的应用价值[J].饮食科学,2021,12(3):244.

[2] 吴杰.以家庭为中心护理模式在小儿眼科全身麻醉手术围术期的效果研究[J].全科护理,2020,18(17):2121-2124.

具有良好的预后效果,值得推广应用。

参考文献

[1] 江雪银,程朝霞,张秋萍,赵琳琳.医护一体化对连续性血液净化患者满意率及护理质量的影响研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(9):1003-1006.

[2] 王晓君,李剑,马莉,等.家属参与护理在血液净化中心的应用效果观察[J].中国血液净化,2020,19(9):641-644.

[3] 岳晓红,薛莹,司方莹.血液透析患者心理弹性量表的汉化及信效度检验[J].中华现代护理杂志,2021,27(24):6.

[4] Redant S, Bels D D, PM Honoré. Rationale of Blood Purification in the Post-Resuscitation Syndrome following Out-of-Hospital Cardiac Arrest: A Narrative Review[J]. Blood Purification, 2021:1-8.

[1] 姜婷,江小运,陈翠洁,等.循证护理在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响[J].当代医学,2020,26(3):3.

[2] 陈银,易娟,朱霞,等.循证护理干预对肺癌化疗患者早期康复的效果及对并发症发生率的影响[J].中国农村卫生,2021,13(11):2.

[3] 刁爱新.循证护理在沙美特罗替卡松联合布地奈德治疗肺气虚护理中的应用及对患者肺功能的影响[J].中国医学创新,2018,15(35):5.

医药,2020,25(15):137.

[2] 张盼莉.论健康教育护理干预对盆腔炎留观患者的护理效果评价[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2020,5(13):159-161.

[3] 史晓琳.慢性盆腔炎患者护理中综合化服务的实施及对生活质量影响分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2020,5(8):57-58.