

循证护理与常规护理在肺癌患者放疗中的作用比较

袁梦娜

宜宾市第一人民医院 四川宜宾 644000

【摘要】目的 探究循证护理和常规护理应用于肺癌放疗患者护理效果。**方法** 2021.1-12, 择取收治的 116 例肺癌放疗患者分为改进组(循证护理)与参比组(常规护理), 对比护理结果。**结果** 改进组生存质量得分高于参比组, ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理较常规护理应用于肺癌放疗患者中可有效改善生存质量, 建议推广。

【关键词】 循证护理; 常规护理; 肺癌; 放疗护理

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-128-02

肺癌为常见恶性肿瘤, 放疗被证实治疗效果较好。应用常规护理对肺癌放疗患者进行护理的缺陷在于无法满足患者实际护理需求, 因此需要进行护理模式革新^[1]。基于此本文探究循证护理应用于肺癌放疗患者中应用效果, 见下文:

1 资料和方法

1.1 一般资料

入选标准: 临床确诊为肺癌; 患者具备民事行为能力; 患者签署知情文件。改进组: 男 36 例, 女 22 例, 平均年龄为 (62.85 ± 9.37) 岁; 参比组: 男 34 例, 女 24 例, 平均年龄为 (63.29 ± 9.15) 岁。一般资料差异小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参比组患者接受常规护理: 护理人员发现患者出现化疗不良反应后, 及时通知医生, 评估后, 中重度不良反应优化化疗方案, 轻度不良反应可不作处理, 护理人员需要注意患者居所卫生, 让患者保持较好的心情。

改进组患者接受循证护理, 确立循证护理方案, 使用医院内网检索患者所有放疗不良反应以及护理措施, 分析实用性, 后结合患者自身护理需求与个人期望开展护理工作。具体护理工作为 1) 心理护理: 患者心理反应复杂, 此时护理人员需要根据患者所表现出的主要情绪和反应进行心理干预, 告知患者各项治疗指标时要具有策略和方法, 对于情绪稳定性较好的患者, 可具体说明, 结合成功案例增强患者信心, 对于情绪不稳定的患者, 说明治疗指标“有改善”、“有进步”、“不用害怕”等词汇, 给予患者正面的肯定和鼓励, 减少患者恐慌情绪^[2]。可让患者家属有效陪伴患者, 在患者迷茫、孤单、恐惧时给予安慰。2) 疲乏护理: 当发现患者发生癌因性疲乏时, 此时患者通过休息无法缓解疲乏会导致患者产生较为强烈的负面情绪, 不及时引导将会导致患者对疾病的心理防线被击溃, 护理人员需要从健康教育和饮食指导两方面入手, 借助健康教育可让患者对疲乏加强认识, 同时通过饮食管理可帮助患者改善机体的营养状态, 为后续的放疗治疗

提供有效身体机能保障^[3]。3) 放射性食管炎护理: 进行放疗可引发放射性食管炎, 该种放疗不良反应可随着放疗疗程的结束而缓解, 根据患者食管发生黏膜溃疡、狭窄症状, 理人员需要对患者进行饮食管理保障患者饮食摄入量达标, 食物温度以温凉为宜减少对食管刺激, 考虑到患者吞咽与食物能量密度问题, 优先选择半流质食物, 若患者食管狭窄较为严重, 可转而选择流质食物。为减少患者吞咽困难, 少量进食, 一天 6 餐, 进食之后体位需要调整为半卧位, 减少食物反流风险。护理人员还需要进行药学监护, 患者使用质子泵抑制剂药物治疗, 指导患者饭前半小时口服, 观察患者是否发生相应药物不良反应, 严重需要停用药物, 指导患者饭前半小时口服^[4]。4) 皮肤护理: 肺癌患者经过放疗治疗后健康皮肤细胞受损可引发多种病变, 当观察到患者发生红斑、色素沉着、脱皮、水泡等放射性皮炎症状后, 护理人员需要做好患者皮肤护理, 在皮肤清洁工作方面, 禁止使用所有含香精、防腐剂的皮肤清洁、保湿产品, 皮肤发生糜烂时不能使用胶布贴敷, 皮肤干痒时不能用手抓挠。干燥脱皮的部位不能用手撕掉, 选择宽松透气的衣物穿着。5) 骨髓抑制护理: 针对患者发生骨髓抑制后白细胞、血小板水平下降问题, 需要让患者做好自身防护, 外出时可佩戴 N95 口罩, 注意保持一定的社交距离, 在食物种类方面也需要进行调整, 可摄入海带、黑木耳、猪肝等可刺激血红蛋白生成的食物, 可用党参、黄芪代茶饮, 用以改善免疫功能。护理人员需要指导患者进行生活起居, 选择柔软舒适的牙刷, 远离尖锐器物避免意外伤, 一旦出现异常出血及时干预治疗^[5]。

1.3 观察指标

比较两组患者生存质量, 分值越高则表示生存质量越好。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 分析数据, P 低于 0.05 具有统计学意义。

2 结果

表 1, 改进组生存质量得分高于参比组, ($P < 0.05$)。

表 1: 生存质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	精力	自理能力	语言能力	活动能力	情绪
改进组 (n=58)	7.59±1.18	8.29±1.07	8.63±0.75	8.51±0.63	8.23±0.79
参比组 (n=58)	6.39±1.05	6.76±1.13	7.12±0.86	7.26±0.91	7.08±0.97
T 值	9.3275	9.7851	9.5736	9.4674	9.0628
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

本次应用循证护理理念针对肺癌放疗患者开展护理工作, 发现患者生存质量提升。循证护理理念具有先进性和科学性, 通过实证找寻最佳护理策略, 针对某一疾病实施最佳护理策略可帮助患者较好的改善病情。本次实施循证护理, 选择的

护理人员全部接受早期培训, 重点培训护理人员的交际能力, 与肺癌放疗患者接触并取得其信任, 对于护理人员的沟通能力要求较高, 当护理人员交际能力较好, 其能够润物细无声地与患者之间建立信任, 从而让患者积极配合护理工作^[6]。

(下转第 131 页)

疗方式都不够充分了解。这也是对于患儿患病不进行治疗的主要原因,错过最佳治疗时机,也会对患儿的病情有所影响,可能导致病情反复或者出现并发症^[4]。因此,在治疗护理过程中,对于实施健康教育是十分有必要的,通过对患儿家属进行健康知识的讲解、心理健康疏导,使其患儿在后续治疗更加配合,并且对于患儿家属及时发现患儿的任何变化都有所注意并及时和医护人员沟通,帮助患儿减少并发症的问题,给患儿减少许多不必要的痛苦。而且这种针对性的健康教育对于临床医学中小儿扁桃体炎是比较优质的护理方案,并且对患儿的治疗具有一定效果。

综上所述,健康教育不仅能够降低小儿扁桃体炎患儿护理后并发症发生率,而且对于患儿家属对护理质量的满意度及疾病知识掌握程度也具有显著影响,健康教育模式对患儿的康复有较为良好的效果,对于患儿及患儿家属的健康意识也有所加强。因此本次实验对临床治疗有重要的研究意义,对于目前临床医学起着重要的促进作用。

(上接第 127 页)

康复外科护理是现阶段泌尿外科护理措施中较为重要的一项手段,该措施的实施目的在于对患者经过一系列的护理措施帮助其恢复体力、精神力以及社会适应力,确保患者自理能力尽可能恢复正常并早日回归家庭。大量临床研究证明康复外科护理应用于泌尿外科患者的临床护理中,可明显提高患者治疗疗效和生活质量,整体降低和减少并发症发生率^[2]。

综上所述,在上尿路结石患者临床护理中应用快速康复外科护理的效果显著,不仅安全有效,还能循序渐进改善患者

(上接第 128 页)

实施循证护理,还需要注重护理人员的工作协同,护理人员之间工作协同良好的状态下,可充分发挥集体智慧,找出肺癌放疗患者护理缺陷并及时改进。循证护理模式的实施,在短时间内增加医疗资源支出,从医院长期发展战略规划角度分析,循证护理模式可有效改进医院的医疗水平,可取得较好的社会效益和经济效益,因此肺癌放疗患者群体当中推广应用循证护理模式的价值较高。

综上所述,应用循证护理模式相较于常规护理模式,可有效改进肺癌化疗患者生存质量,建议推广。

参考文献

[1] 邢晶莹.循证护理干预对肺癌三维适应放疗患者并发症及生活质量的影响研究[J].黑龙江中医药,2021,50(04):391-392.

(上接第 129 页)

< 0.05)。

3 讨论

分娩疼痛就是孕妇生理和心理相互作用的结果,因此应该重视这个因素对产妇生产的影响,需要采取科学的干预措施,积极的落实 AIDET 沟通模式,同时联合应用疼痛管理方案,确保孕妇更加顺利的生产^[3]。

此次研究中研究组和对照组孕产妇的焦虑评分、疼痛评分、分娩自我效能和分娩结局差异明显,能够体现统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,AIDET 沟通模式联合强化疼痛管理在产科分娩

参考文献

[1] 赵海花.健康教育在小儿急性化脓性扁桃体炎护理中运用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(05):138+142.

[2] 薄其芹.探讨健康教育在小儿急性化脓性扁桃体炎护理中的应用效果[J].中国农村卫生,2021,13(16):60-61.

[3] 孟晓丽.健康教育在小儿扁桃体炎护理中运用效果探讨[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(04):179-181.

[4] 杜佳月.小儿急性化脓性扁桃体炎护理中健康教育的应用分析[J].临床研究,2020,28(10):186-187.

表 2: 两组患儿家属对护理质量的满意度及疾病知识掌握程度评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	满意度评分	疾病知识掌握程度评分
对照组 (n=30)	71.45 ± 4.32	76.26 ± 2.84
研究组 (n=30)	88.64 ± 4.56	89.87 ± 4.12
t	15.3216	14.8970
P	0.0000	0.0000

生活质量,值得推广。

参考文献

[1] 陆彩连,陈翔,陈松宁,等.快速康复外科理念在输尿管软镜碎石术围手术期护理中的应用[J].中国实用医药,2020,11(19):257-258.

[2] 王宣娜,肖雪青.快速康复外科理念对上尿路结石患者经皮肾镜碎石取石术后生活质量及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2021,23(21):4019-4020.

[2] 丁爱玲.循证护理在肺癌患者放疗中的价值探讨.山东省,泰安市肿瘤防治院,2020-12-18.

[3] 曲晓双.循证护理在肺癌患者放疗中的应用效果评价[J].中国医药指南,2020,18(04):196-197.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.04.157.

[4] 谭阳,杨雨杰,宋莹,齐晓红.循证护理与常规护理在肺癌患者放疗中的应用效果分析[J].中国医药指南,2019,17(27):381-382.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2019.27.317.

[5] 朱巧.对行放疗的肺癌患者实施循证护理的作用探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(17):280.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.17.207.

[6] 李晓玲,吕燕.观察循证护理在肺癌患者放疗中应用的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(69):253.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.69.207.

镇痛护理中的应用效果显著,可降低产妇的焦虑水平和疼痛程度,确保分娩的质量稳步提升。

参考文献

[1] 袁海灵,赖碧娟,黄爱娣,赖宝玲,黄剑玲.AIDET 沟通模式联合强化疼痛管理在产科分娩镇痛护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(12):10-13.

[2] 费云,郁君静,沈明坤.AIDET 沟通模式应用于妇科腹腔镜患者全麻苏醒期中对负性情绪及苏醒时间的影响[J].临床护理杂志,2022,18(01):5-7.

[3] 龙梅.AIDET 沟通模式联合丈夫陪练减痛分娩对产前期患者的影响[J].当代护士(中旬刊),2021,25(06):55-57.