

## 个体化护理对肺癌患者化疗后疲乏及生活质量的影响

宣兴容

如皋市中医院肿瘤科 江苏南通 226500

**【摘要】目的** 评价个体化护理对肺癌患者化疗后疲乏及生活质量的影响。**方法** 资料收集时间为2021年4月~2022年12月,选择来我院接受化疗的肺癌患者展开研究,统计出70例按照随机数表法分组,对照组和观察组分别实施常规护理和个体化护理,对比两组患者的疲乏程度和生活质量。**结果** 相较于对照组,观察组患者护理后的重度疲乏程度更低,差异有统计意义( $P<0.05$ );观察组患者护理后的各方面生活质量评分显著比对照组高,统计结果 $P<0.05$ 。**结论** 予以化疗的肺癌患者实施个体化护理干预不仅能减轻其疲乏程度,还能提升患者的生活水平,值得临床采纳。

**【关键词】** 肺癌;化疗;个体化护理;疲乏程度;生活质量

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-114-02

肺癌是恶性肿瘤中发病率和死亡率较高的一种,其诱发因素有很多,病情相对隐匿,临床大多数患者确诊时均已发展至中晚期,患者错过最佳手术治疗时机,故一般选择化疗根治<sup>[1]</sup>。化疗是晚期肺癌的最佳治疗方法,但是化疗副作用多,会增加患者的不耐受性,甚至会降低其生活质量,故为了保证肺癌患者能安心、舒适的配合完成化疗,必须加强重视护理干预的作用<sup>[2]</sup>。基于此,对纳入的70肺癌患者展开研究,旨在分析个体化护理的干预效果和作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

病例选取于2021年4月~2022年12月,调查目标是来我院就诊的70例行化疗的肺癌患者,遵循随机数表法均匀分组,对照组35例,男性20例,女性15例,年龄46~77岁,平均 $(62.01\pm 4.28)$ 岁,平均病程 $(5.19\pm 1.04)$ 年;观察组35例,男性21例,女性14例,年龄48~77岁,平均 $(63.01\pm 4.33)$ 岁,平均病程 $(5.21\pm 1.08)$ 年。2组资料的差异无统计学意义( $P>0.05$ ),有均衡可比性。

纳入标准:经病理学和痰细胞学等检查已证实;符合《外科学》中的相关诊断标准;符合化疗适应证;年龄 $>40$ 岁;均已签署《知情同意书》。

排除标准:化疗禁忌症;合并其他恶性肿瘤、凝血功能障碍、肺结核;精神疾病史;认知、交流障碍;预计生存期 $<6$ 个月。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,观察组行个体化护理,具体措施:

(1)心理疏导。患者本身存在癌因性疲乏,故护理人员应积极开导和教育,每天面带微笑亲切的与患者打招呼,多询问并关心其身体状况,及时提醒患者用药、配合检查,交流时注意说话语气和态度,合理使用尊称,建立友好、信任关系,多鼓励患者大胆倾诉内心不快,并指导其通过听音乐、看综艺、唱歌、跳舞等方式来转移负面情绪注意力,鼓励其以自信、

乐观的心态积极面对。(2)睡眠干预。充足的休息和良好睡眠能缓解患者的疲乏度,故建立规律的作息时间表,帮助患者形成良好睡眠习惯,每天坚持午睡1小时,为患者提供安静、温馨的休息氛围,对于入睡困难者可通过按摩头皮、温水泡脚、木梳梳头、播放轻缓音乐以及全身按摩等方式帮助入睡,叮嘱其每晚睡前可服用温牛奶,禁止饮咖啡、浓茶、酒。(3)运动指导。正确评估患者的身体状况和运动耐受力,合理制定科学的有氧运动每天督促患者坚持锻炼,通过慢跑、太极拳、健身操等有助于强身健体,改善肺通气功能,还能确保全身肌肉放松;另外指导患者多练习腹式呼吸、缩唇呼吸及呼吸操,坚持早晚各一次对病情的改善有很大帮助。

### 1.3 观察指标

依据美国癌症中心的简短疲乏量表(BFI)测评患者的疲乏度,分值10分,轻度1~3分,中度4~6分,重度7~10分;以欧洲癌症研究与治疗组织的生存质量问卷表(QLQ-C30)测评患者的躯体、角色、认知、社会和情感功能,以百分制测评,得分越高生活越好。

### 1.4 统计学方法

用软件SPSS23.0统计,计数资料用率(%),检验用 $\chi^2$ ,计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ ,行t检验, $P<0.05$ 为差异有统计意义。

## 2 结果

### 2.1 疲乏度对比

观察组患者的重度疲乏度比对照组低,统计差异 $P<0.05$ ,见表1。

表1:疲乏度对比(n,%)

| 组别       | 例数 | 轻度疲乏       | 中度疲乏      | 重度疲乏      |
|----------|----|------------|-----------|-----------|
| 观察组      | 35 | 25 (71.43) | 8 (22.86) | 2 (5.71)  |
| 对照组      | 35 | 20 (57.14) | 6 (17.14) | 9 (25.71) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -         | 5.285     |
| P        | -  | -          | -         | 0.022     |

### 2.2 QLQ-C30 评分比较

表2:QLQ-C30 评分比较 $(\bar{x}\pm s, \text{分})$

| 组别  | 例数(n) | 躯体               | 角色               | 社会               | 认知               | 情感               |
|-----|-------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 观察组 | 35    | 90.44 $\pm$ 6.23 | 90.78 $\pm$ 6.41 | 90.57 $\pm$ 6.38 | 90.65 $\pm$ 6.88 | 90.91 $\pm$ 6.22 |
| 对照组 | 35    | 80.76 $\pm$ 5.14 | 80.55 $\pm$ 5.32 | 80.69 $\pm$ 5.51 | 80.78 $\pm$ 5.63 | 80.88 $\pm$ 5.44 |
| t   | -     | 7.091            | 7.265            | 6.934            | 6.568            | 7.181            |
| P   | -     | 0.000            | 0.000            | 0.000            | 0.000            | 0.000            |

观察组护理后的QLQ-C30评分显著比对照组高,组间差

(下转第116页)

者对疾病以及手术了解较少, 很容易出现恐惧情绪, 影响手术<sup>[5]</sup>。使用综合护理干预, 在手术前、手术中、手术后的护理措施, 疏导患者情绪, 讲解疾病以及手术相关知识, 缓解患者的负面情绪, 讲解手术后注意事项, 提高患者治疗的信心。应用综合护理患者的护理满意率较高(97.50%>80.00%), 并发症发生率较低(5.00%<20.00%)以及住院时间较短( $3.35 \pm 0.76$ < $6.38 \pm 0.55$ ), 抑郁评分较低( $39.88 \pm 1.76$ < $50.31 \pm 1.27$ )、焦虑评分较低( $39.57 \pm 1.85$ < $51.33 \pm 1.72$ )。

综上, 在老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者中应用综合护理, 可缓解焦虑、抑郁情绪, 降低并发症发生率, 缩短住院时间, 让患者感到满意。

#### 参考文献:

[1] 陈丽艳, 张虹. 综合护理干预措施在老年青光眼合并

白内障超声乳化人工晶体植入术中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(12):1706-1708.

[2] 杨艳萍. 综合护理干预措施在老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术中的应用对提升治疗效果的价值分析[J]. 自我保健, 2021(7):246-247.

[3] 叶江华. 综合护理干预应用于老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术护理中效果分析[J]. 健康必读, 2020(15):142.

[4] 何海珠. 青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者的综合围术期护理措施分析[J]. 健康必读, 2021(12):122.

[5] 徐颖, 巩丹慧, 赵欣, 等. 综合护理干预用于青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术围手术期的效果[J]. 中国现代医生, 2018, 56(7):154-156.

表 3: 两组的护理前后的负面情绪的情况

| 组别  | 例数 | 焦虑评分             |                  | 抑郁评分             |                  |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
|     |    | 护理前              | 护理后              | 护理前              | 护理后              |
| 实验组 | 40 | $65.28 \pm 1.08$ | $39.57 \pm 1.85$ | $63.29 \pm 1.65$ | $39.88 \pm 1.76$ |
| 对照组 | 40 | $66.75 \pm 1.27$ | $51.33 \pm 1.72$ | $62.75 \pm 1.77$ | $50.31 \pm 1.27$ |
| T 值 |    | 0.758            | 12.386           | 0.925            | 11.375           |
| P 值 |    | >0.05            | <0.05            | >0.05            | <0.05            |

(上接第 113 页)

见表 2, 优化组护理满意度为 95.65%, 传统组为 76.09% ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

| 分组         | 很满意        | 基本满意       | 不满意        | 护理总满意度 |
|------------|------------|------------|------------|--------|
| 优化组 (n=46) | 25 (54.35) | 19 (41.30) | 2 (4.35)   | 95.65% |
| 传统组 (n=46) | 13 (28.26) | 22 (47.83) | 11 (23.91) | 76.09% |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

#### 3 讨论

青光眼治疗过程中常常伴随着疼痛和不适, 人性化护理能够提供个性化的照顾和关怀, 优化患者的治疗体验, 提高治疗效果。青光眼病情需要长期管理和治疗, 而人性化护理能够帮助患者合理管理病情, 预防并发症的发生, 从而减轻

家庭和社会负担。

总之, 青光眼患者需要特别的护理和关心, 医护人员需要以人性化的方式进行护理, 充分关心和照顾患者的心理、生理、认知诉求。可以有效的提升患者心理质量, 提高患者的护理满意度, 整体状况更好。

#### 参考文献:

[1] 辛军妮. 人性化护理在急性闭角型青光眼护理中的应用及对患者心理状态的调节作用[J]. 健康大视野, 2021(4):160.

[2] 李玉梅. 老年青光眼手术患者实施人性化护理的效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(27):216.

[3] 郭艳平. 人性化护理在青光眼手术护理中的应用效果观察[J]. 保健文汇, 2021, 22(4):123-124.

[4] 陈章娣, 黄子蒙. 人性化护理在青光眼手术护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44):9-10.

(上接第 114 页)

异有意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

#### 3 讨论

癌因性疲乏是肺癌患者常见的一种生理主观感受, 特别是中晚期化疗患者, 长期多次化疗导致患者的疲乏程度和负面情绪加重, 甚至影响其生活质量, 引发危险事件发生, 因此在化疗期间应落实有效的护理干预帮助患者解除疲乏度, 提高化疗效果<sup>[3]</sup>。

个体化护理能充分满足患者的不同需求, 尊重个体差异, 正确评估其病情, 提供, 提供科学、合理的护理指导来帮助患者规范生活习惯, 消除不良情绪, 引导其积极参与运动锻炼, 拥有充足睡眠状态对提高化疗效果和减轻疲乏程度具有积极作用<sup>[4-5]</sup>。结果显示, 观察组患者的重度疲乏度低于对照组, 其生活质量评分比对照组高, 统计差异大, 说明个体化护理干预能达到提升肺癌患者的生活水平和缓解疲乏的效果。

综合上述, 予以化疗肺癌患者行个体化护理有助于改善疲乏现象, 引导患者积极乐观生活, 值得临床借鉴。

#### 参考文献:

[1] 孙丽萍. 个体化护理对肺癌患者化疗后疲乏及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):234-235.

[2] 罗颖川. 个体化护理对肺癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 西南军医, 2019, 21(1):69-71.

[3] 任跃君. 个性化系统护理干预对肺癌病人同步放化疗所致癌因性疲乏的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(13):2315-2318.

[4] 张燕燕. 个体化护理对肺癌放疗患者生命质量及肺功能的影响[J]. 当代临床医刊, 2022, 35(2):97-98.

[5] 康娜婷, 余小燕. 个体化护理干预对肺癌患者睡眠及生命质量的改善效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(4):671-672.