

优质护理理念应用在晚期肺癌患者护理中的临床价值分析

杨 露

定西市安定区香泉镇中心卫生院 甘肃定西

【摘要】目的 探究晚期肺癌患者护理过程中应用优质护理理念所发挥出的重要价值。方法 本文主要选取我卫生院 2020 年 8 月至 2022 年 8 月就诊的 88 例晚期肺癌患者作为研究对象，并采用双盲法将这些患者进行分组，即对照组和干预组，每组人数各占 44 例。其中对照组在护理时主要采用常规的护理方式，干预组主要采用优质护理理念。对比两组抑郁评分、焦虑评分、并发症发生概率、生存质量。结果 干预组在采用优质护理理念后，干预组患者抑郁评分和焦虑评分明显低于对照组，且具有差异统计学意义 ($P<0.05$)；干预组并发症发生概率低于对照组，且具有差异统计学意义 ($P<0.05$)。结论 晚期肺癌患者护理过程中应用优质护理理念有助于降低并发症的发生、提升患者的生活质量，减少患者出现抑郁和焦虑等症状，从而增强患者护理满意度。

【关键词】优质护理理念；晚期肺癌患者；临床价值

【中图分类号】R473.73

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 05-126-02

1 资料和研究方法

1.1 一般的资料

本文主要研究的对象我院在 2020 年 8 月至 2022 年 8 月就诊的 88 例晚期肺癌患者进行研究和分析，采取双盲法对这些晚期肺癌患者进行分组，即对照组共 44 例，这一组中男患者占 21 例，女患者占 23 例，年龄为 35-78 岁，均值为 (51.25 ± 11.25) 岁。干预组共 44 例，这一组中男患者共占 22 例，女患者共占 22 例，年龄为 31-80 岁，均值为 55.28 ± 10.28 岁。通过分析这些临床资料，得出两组无差异统计学意义 ($P>0.05$)。两组患者的一般资料进行对比，已经取得了双方的知情和同意。纳入标准：经过影像学检查或者病理检查等确定患者已经患有该疾病；患者意识正常，能够进行正常的交流和沟通；患者和家属已经知晓本次的研究。排除标准：心肺功能有问题；其他器官功能严重障碍者；患者精神问题等。

1.2 研究方法

对照组主要采用传统的护理理念，即患者遵医嘱进行常规的给药；康复指导；健康宣传等。

干预组主要采用优质护理的理念，即这些护理措施主要表现在以下几个方面：第一，心理护理。由于一些患者对自身病情有一定的了解，导致患者产生了心理上的问题，如：担心自己会死亡，进而在心理上产生担忧或恐惧等负面的情绪，这些患者想要改善自身的病情就显得尤为困难。针对于这一问题，首先护理人员通过培训掌握更多心理学知识、心理学技术等以对患者进行干预，从而使患者改善自身的不足和传

统错误的认知。其次，加强与患者的交流和沟通，鼓励患者敢于接受自己的病情。最后，鼓励患者或者家属等与病友交流，给予患者更多的关爱，从而减轻患者的绝望感和恐惧情绪。第二，积极开展疼痛护理。采用技术性镇痛的方式，最大限度的减轻患者疼痛感。例如：护理人员耐心的讲解癌痛或者治疗等方面的知识，提升这些护理人员的意识和认知；当患者出现持续性的疼痛时，需通过开展呼吸活动，以缓解患者的疼痛，达到按摩肌肉的目的。采用药物镇痛的方式，当患者出现剧烈的疼痛时，需遵医嘱，规范患者的各种行为和给药的流程等，密切对患者不良反应进行观察。第三，其他护理措施。多食用一些营养价值高、容易消化、纤维素高的食物；保持病房的清洁和安静，做好病房消毒的工作。

1.3 观察指标

第一，并发症发生概率分析。第二，生活质量的评估，主要采用生活质量问卷，对两组患者生活质量进行评分，通过设置四个维度，如：社会功能、认知功能、角色功能、躯体功能等，对于分数越高患者其生活质量越高。

1.4 统计学分析方法

本文主要采用 SPSS20.0 统计学软件对两组患者的观察指标进行对比和分析，其中在统计生活质量、抑郁和焦虑等指标时，运用 χ^2 作为检验计数资料；运用 %、 $(\bar{x}\pm s)$ 进行表示，当 P 值出现小于 0.05 的情况时，代表其具有差异统计学意义，相反 P 值出现大于 0.05 时，代表其并无差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量的对比和分析

表 1：两组患者生活质量的对比和分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	认知功能	角色功能	社会功能	躯体功能
对照组 (44 例)	77.25 ± 5.24	78.25 ± 4.28	77.25 ± 3.59	75.39 ± 4.21
干预组 (44 例)	84.25 ± 5.25	84.02 ± 2.28	85.51 ± 5.28	85.47 ± 4.28
P 值	<0.05			

由此可见，干预组在采用优质护理理念后，生活质量评分明显高于对照组，且具有差异统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者 SDS 和 SAS 评价的结果

表 2：两组患者 SDS 和 SAS 的对比和分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	SAS		SDS	
	干预之前	干预之后	干预之前	干预之后
对照组 (44 例)	52.28 ± 8.59	42.20 ± 3.14	51.28 ± 5.47	44.28 ± 4.87
干预组 (44 例)	42.25 ± 5.25	34.21 ± 3.35	51.39 ± 5.89	35.58 ± 3.21
P 值	<0.05			

由此可见，干预组 SDS 和 SAS 评分低于对照组，其具有差

异统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组并发症发生概率和护理满意度

表 3: 两组患者护理满意度和并发症的对比和分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理满意度	并发症
对照组 (44 例)	35 (79.54)	4 (9.09)
干预组 (44 例)	42 (95.45)	1 (2.27)
P 值	<0.05	

由此可见, 两组患者护理满意度和并发症的对比和分析具有差异统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

晚期肺癌患者在住院治疗时, 会受到相关并发症或者肿瘤等所带来的痛苦, 给患者心理或者经济方面带来较大的影响, 进而影响患者日后的工作和生活。根据相关研究和调查了解到晚期肺癌患者应用护理举措能够进一步减轻患者疼痛感、提升患者生活质量。本文针对我院就诊的 88 例晚期肺癌患者进行资料的分析, 研究优质护理理念应用到晚期肺癌患者护理中所发挥出的重要影响和护理效果。

(上接第 123 页)

差的患者采取心理护理和健康教育, 使其明确服药的重要性, 进而促使患者自主服药, 有效控制血压。

综上所述, 临床护理路径对老年高血压患者临床效果显著, 能有效老年患者的血压水平。

参考文献

[1] 胡美芳, 张芳芳. 临床护理路径对老年高血压患者血压控制及生活质量的影响观察 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(15):130-132.

(上接第 124 页)

时对 ICU 患者实施护理干预^[4]。并且, 若护理人员知识单纯了凭借护理经验或者过去的护理措施实施护理, 对于预防 VAP 的知识不够了解, 就不可能利用循证方法而实施护理措施, 所以, 提升 ICU 护理人员的循证护理意识可使发生 VAP 的发生率降低, 促使患者的治疗效果提升^[5]。

总而言之, 循证护理在 ICU 患者预防 VAP 中效果显著, 不但能对血气分析指标改善, 同时还能提升患者对护理满意程度, 价值较高, 值得进一步在 ICU 患者的护理中应用。

参考文献

[1] 何军翰. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果观察 [J]. 健康之友, 2021(10):187-188.

(上接第 125 页)

在直肠癌患者的治疗中, 直肠癌根治术 + 结肠造口术是把患者的部分肠管拉出腹腔, 从而代替直肠, 同时在腹壁上进行造口而排便。在患者结肠造口后, 改变了患者原本生理排便方式, 使患者无法像从前一样来控制排便, 而且在造口后, 对患者形象产生影响, 导致患者出现自卑、羞愧等情绪^[3]。

延续性护理是建立患者档案, 对护理资源进行科学的分配, 通过定期电话随访, 使患者详细了解疾病, 使患者克服自身的不良心理状态, 增加其自我护理造口袋的能力, 避免出现相关的并发症, 使患者的身体适应性以及耐受性提高, 进而使生活质量提高, 使患者能够自我护理, 防止疾病复发, 在提高治疗效果的同时, 改善其健康状态^[4]。

总之, 在直肠癌根治术 + 结肠造口术患者中, 延续性护理

干预组护理人员通过让患者通过听音乐、电影欣赏、阅读等方式减轻病痛, 让患者拥有平稳的心态。同时, 干预组在采用优质护理理念后, 通过健康宣传、心理护理和饮食护理、疼痛护理等, 以全面提升干预组患者生活质量, 降低并发症的发生概率, 帮助患者增强自信, 进而积极让患者配合治疗, 帮助患减轻病痛, 提升患者护理满意度。通过研究得出: 干预组在采用优质护理理念后, 生活质量评分明显高于对照组, 且具有差异统计学意义 ($P < 0.05$)。

由此可见, 晚期肺癌患者护理过程中应用优质护理理念有助于降低并发症的发生、提升患者的生活质量, 这一护理理念值得在临床中推广和应用。

参考文献

[1] 郑海燕. 优质护理在晚期肺癌患者中护理分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(30):117+143.

[2] 杨凤, 杨一芳. 护理干预对晚期肺癌患者负性心理及生活质量的影响分析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(05):104.

[2] 朱玉梅, 钟长娥. 临床护理路径对老年高血压临床效果、血压水平及心理状态影响 [J]. 新疆医学, 2021, 51(01):95-97.

[3] 沈美妹, 吴淑燕, 沈丽月. 临床护理路径在老年高血压患者护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(01):151-153.

[4] 景英, 刘萍. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(32):177-179.

[5] 颜丽清, 郭芳. "5G 互联网+" 结合延续性护理对老年高血压患者生活质量的影响 [J]. 老年医学研究, 2022, 3(4):28-31.

[2] 刘杰娜, 冯慧仪. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果观察 [J]. 康颐, 2021(22):51-52.

[3] 赵桂平. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果 [J]. 医学信息, 2019, 32(z1):373-374.

[4] 潘元元, 王希罕. 循证护理在重症加强护理病房预防呼吸机相关性肺炎中的应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(1):281.

表 3: 护理满意度 (n, %)

分组	例数	满意	较满意	不满意	满意度
观察组	25	17 (68.00)	5 (24.00)	2 (8.00)	92.00% (23/25)
对照组	25	4 (16.00)	11 (44.00)	10 (40.00)	50.00% (15/25)
χ^2 值					15.825
P 值					<0.05

可有效改善其健康状态, 在提高自护能力以及生活质量的同, 可减少并发症发生的概率。

参考文献

[1] 王莹莹. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的疗效分析 [J]. 心理医生, 2018, 24(3):285-286.

[2] 董婉. 延续护理对直肠癌根治术并行结肠造口术患者负性情绪及自护能力的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(6):112.

[3] 段梅梅. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的影响 [J]. 养生保健指南, 2017, 20(33):135.

[4] 许筱筱. 延续护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响分析 [J]. 健康必读, 2018, 15(20):160-161.