

肺癌化疗患者中采用预见性护理联合营养干预的效果分析

马静雅

兰州市第一人民医院肿瘤科 730050

〔摘要〕目的 探讨对肺癌化疗患者采用预见性护理联合营养干预的效果。方法 将 2021 年 10 月到 2022 年 10 月在本院进行肺癌化疗的患者 84 例作为本次的观察对象，并将这 84 例观察对象随机分为实验组和对照组两组，每组有 42 例肺癌化疗的患者，对照组的患者采用预见性护理方法进行护理，实验组的患者则是在对照组护理的基础上使用营养干预进行护理，并将两组患者采用不同护理方法护理后，两组患者不良反应发生情况进行对比和分析。结果 采用预见性护理联合营养干预的实验组肺癌化疗的患者不良反应发生情况低于对照组患者，且对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文通过对肺癌化疗的患者采用预见性护理联合营养干预，可以有效的提高患者的生活质量，并且可以改善患者的营养状况，降低患者出现不良反应的几率，在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕 预见性护理；营养干预；肺癌化疗

〔中图分类号〕 R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 06-107-02

目前肺癌的发病率在临床上不断的升高，已经严重的威胁到了人们的生命安全。临床上对于肺癌主要是通过手术切除和化疗进行常规治疗。手术治疗不仅可以提高患者的生活质量，同时也能够延长肺癌患者的生存时间，但是对于晚期或者具有全身转移的肺癌患者来说，不可以使用手术进行治疗，只能采取化疗治疗。但是，由于化疗不仅会杀死病变细胞，同时对于正常的细胞也会产生一定的影响，导致患者在化疗期间出现呕吐、脱发和各种感染等不良反应，从而患者出现营养不良的情况，这种现象就会增加患者出现死亡的几率。因此，对于肺癌化疗的患者来说，不仅要对患者进行全面且科学性的营养护理，同时还应该对患者采取预见性的护理，通过预先采用非常有效的方案来防止出现不良反应。本文将对肺癌化疗的患者采用预见性护理联合营养干预，并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 10 月到 2022 年 10 月在本院进行治疗的肺癌化疗的患者 84 例作为本次的观察对象，并将这 84 例观察对象随机分为实验组和对照组两组，每组有 42 例肺癌化疗的患者，对照组的 42 例肺癌化疗的患者中有男性患者 25 例，女性患者 17 例，患者的年龄在 41-73 岁之间，患者的平均年龄在 (57.50 ± 9.90) 岁，而实验组的 42 例肺癌化疗的患者中有男性患者 28 例，女性患者 14 例，患者的年龄在 40-74 岁之间，患者的平均年龄在 (55.85 ± 7.12) 岁。两组患者均符合本次研究的纳入标准，比较两组患者的临床资料不具有统计学意义 ($p > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用预见性护理措施进行护理，主要的内容有：1. 对患者进行胃肠道的护理，在患者进行化疗前需要遵医嘱提前服用止吐的药物，并且告知患者一定要多吃高蛋白、高维生素以及低脂肪类的食物。2. 对患者进行脱发的护理，对于进行化疗的患者来说，脱发是最常见的一种不良反应，对于出现这种情况的患者可以采用冰帽去缓解患者头部血流的情况，降低药物对于患者毛囊的损害，同时告知患者脱发是一种不可逆的反应，一定要正确面对脱发的情况，不要太

过在意，因为化疗结束后头发还是可以长出来的。3. 口腔感染的护理，对患者进行健康宣教，使患者能够明确口腔清洁的重要性，同时口腔感染的相关知识、正确的漱口方法也应该详细的介绍。4. 皮肤的护理，在注射化疗药物之前，应该先使用 0.9% 的氯化钠注射液对患者的血管进行冲洗，这样可以减少药物对患者血管造成的损伤。在注射药物的过程中，如果出现外渗的情况，需要立刻停止注射，并且按压注射部位 10 分钟，避免导致患者出现迟缓性静脉炎的情况。如果患者需要长期进行化疗，则应该使用外周静脉导管，并且在穿刺之前通过热敷来促进局部的血液循环，避免组织出现缺氧的情况。实验组的患者是在对照组的基础上联合营养干预进行护理，首先需要建立营养护理小组，主要的成员有营养科的医生和肿瘤科以及呼吸科的医生、护理人员组成。成员需要对患者进行 1 对 1 的服务，收集患者的一般资料，并在了解完以后展开小组讨论，根据患者的实际情况为患者制定针对性的营养方案，并根据此方案展开健康教育，同时发放营养宣传单，使患者可以及时的进行查阅。其内容包括建立患者的个人档案、饮食的食谱和调整患者不规律的饮食，必要时可以遵医嘱补充营养剂、肠内营养支持以及鼻饲管等。此外，还应该组织家属进行营养培训。

1.3 观察指标

在两组患者采用不同护理方法护理后，两组患者不良反应发生情况进行对比和分析。主要包括口腔感染、恶心呕吐、脱发、血管损伤、呼吸道感染。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析，计数资料用 ($n/\%$) 来表示，用 χ^2 进行检验，计量资料用标准差 \pm 来表示，用 t 进行检验，当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用预见性护理联合营养干预的实验组患者不良反应发生情况低于对照组的患者，且对比具有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

3 讨论

肺癌是一种慢性消耗性的疾病，好多患者在进行诊治之前就已经出现了营养不良的现象，再加上接受化疗治疗，不

(下转第 109 页)

在责任制管理的基础上，强调医护人员的管理者、引导员和协调者的作用，指导管理病人及其家人积极投入其中，使以往的灌输式教育转化成自主接受，以利于病人及家人对卫生常识的了解提高，并培养病人的自我危机意识，从而提高其自我管理和自我保护。在这个试验中，通过对二组病人生存品质的综合评价，优化组成绩明显好于对照组^[5]。这也进一步表明了协同护理的重要意义，可以有效减少病人的不良情绪，使得患者能够积极地参与到护理工作中来，确保护理的有效性^[6]。

综上所述，协同护理干预能够提高护理质量，缩短了治疗的周期，促使患者早日恢复健康。

[参考文献]

[1] 李丹. 协同护理对溃疡性结肠炎患者不良情绪及住院

天数的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(12):150-152.

[2] 袁艳艳. 溃疡性结肠炎患者应用协同护理干预的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03):121-125.

[3] 张璐. 评价协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量及住院次数的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(2):157-162.

[4] 盛晓萍. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量和住院次数的影响分析[J]. 中外医疗, 2018, 37(32):158-160

[5] 翟淑萍, 翟海英, 宋均仿. 协同护理干预对溃疡性结肠炎患者护理满意度及生活质量水平的影响研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(20):2472-2474.

[6] 周敏. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者的临床效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(10):43-44.

表 1 对比生活质量评分 [$\bar{x} \pm s$ (分)]

指标	生理		社会		生活		心理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
优化组 15 例	72.37 ± 5.77	90.21 ± 4.25	61.01 ± 5.22	89.75 ± 5.06	65.25 ± 3.98	93.05 ± 3.38	67.77 ± 5.87	88.15 ± 5.51
对照组 9 例	72.59 ± 5.53	79.19 ± 5.73	61.59 ± 5.85	73.05 ± 5.71	65.35 ± 4.07	78.42 ± 3.37	67.89 ± 5.45	80.82 ± 5.66
t 值	0.339	7.197	0.442	5.987	0.475	8.295	0.573	7.358
P 值	0.558	0.000	0.523	0.000	0.457	0.000	0.225	0.000

(上接第 105 页)

作者可以在脑卒中患者救护过程中有效实现对于各个护理环节的系统分析和充分践行，其对于护理工作的有序开展具有重要的辅助价值^[4]。与此同时，在这一模式的领导下，医护人员可以更好地实现对于各个急救护理环节的有效联合与科学搭配，其为患者省略了大量不必要的就医时间，有助于确保患者在最短的时间内得到系统的救治和引导。与此同时，通过及时在患者运输过程中与医院联系为患者开设绿色通道，可以确保患者在入院后及时得到妥善地处理，这一点对于脑卒中患者病情的控制具有积极的促进作用^[5]。实践表明，其可以帮助患者在发病早期实现对于大脑组织神经元的合理抢救，为患者预后大脑组织功能的恢复提供了更多的可能。

在本次研究中，通过优化院前急救护理流程的应用，有利于促进患者救护用时的缩短并改善其神经缺损情况，其对于患者护理满意度的提升具有良好的促进作用。

综上，在脑卒中患者护理期间，采用优化院前急救护理

流程可以促进患者护理效果的优化，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值，该护理模式值得推广。

[参考文献]

[1] 王处, 王海燕, 陈颖慧, 等. 院前急救干预流程链式管理在急性缺血性脑卒中患者院前救护中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(11):1392-1393, 1396.

[2] 羊静. 优化院前急救护理流程在急性脑梗死患者中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21):10-12.

[3] 袁文静, 任优梅. 院前急救护理流程优化对急性脑卒中患者急救效率及预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12):1274-1275.

[4] 邹爱霞. 院前急救护理对急高危胸痛患者救治效果及不良事件的影响[J]. 药店周刊, 2022, 31(10):91-93.

[5] 林海鸟, 朱聪, 苏红侠, 等. 应急预案急救流程配合绿色通道在急性脑卒中患者中的应用研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2021, 28(6):723-726.

(上接第 107 页)

仅加重患者病情，也会导致患者由于无法耐受而终止治疗，所以患者自身的营养状况与患者的治疗效果是有很强关联的。在对肺癌化疗患者治疗期间，采用有效的护理措施是非常重要的。预见性护理能够通过发现潜在的问题作，并通过分析制定出预防措施，防止患者出现营养不良以及其他并发症的情况，提高患者的生活质量。而营养干预则是通过根据患者的实际情况以及个人喜好和习惯进行讨论，随后为患者建立

针对性的饮食方案。可以提高患者自身的营养，同时也可以降低不良反应的发生率。

[参考文献]

[1] 甘彩芳, 蒋蝶, 张倩. 预见性护理联合营养干预对肺癌化疗患者预后及不良反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 26(23): 127-129.

[2] 周会. 预见性护理对肺癌化疗患者的应用效果分析[J]. CD. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(56): 157.

表 1 两组患者不良反应发生的对比

组别	例数	口腔感染	恶心呕吐	脱发	血管损伤	呼吸道感染	总发生率
实验组	42	1 (2.38%)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	0 (0.00%)	1 (2.38%)	4 (9.52%)
对照组	42	3 (7.14%)	4 (9.52%)	4 (9.52%)	3 (7.14%)	3 (7.14%)	17 (40.48%)
χ^2							4.021
P							0.045