

预见性护理联合营养干预对肺癌化疗患者的应用

王 颖 通讯作者：苗 婧

大连医科大学附属第二医院 辽宁大连 116000

摘要：目的：研究肺癌化疗采取预见性护理联合营养干预的影响。方法：纳入我院2021年1月~2022年6月收治的312例肺癌化疗患者，随机分为两组，对照组采取常规护理，实验组采取预见性护理联合营养干预，比较护理效果。结果：对比两组肺功能、生活质量、负性情绪、满意率，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：肺癌化疗采取预见性护理联合营养干预可明显改善其肺功能指标，提高生活质量和满意度，优化负性情绪。
关键词：预见性护理联合营养干预；常规护理；肺癌化疗

Application of predictive nursing combined with nutritional intervention in patients with lung cancer undergoing

Ying Wang, Corresponding Author: Jing Miao

The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University Liaoning Dalian 116000

Abstract: Objective: To study the effect of predictive nursing combined with nutrition intervention on chemotherapy for lung cancer. Methods: A total of 312 patients with lung cancer receiving chemotherapy in our hospital from January 2021 to June 2022 were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing and the experimental group received predictive nursing combined with nutritional intervention. The nursing effect was compared. Results: Lung function, quality of life, negative emotion and satisfaction rate were compared between the two groups, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Predictive nursing combined with nutritional intervention in lung cancer chemotherapy can significantly improve lung function index, improve life quality and satisfaction, optimize negative emotion.

Keywords: predictive nursing combined nutrition intervention; Routine nursing; Chemotherapy for lung cancer

目前，肺癌在中国的发病率非常高，患者数量逐年增加，死亡率非常高。现在它已经成为中国最致命的恶性肿瘤^[1]。在临床实践中，很多肺癌患者在确诊时已达到晚期，因此很多患者错过了最佳治疗时机，往往只能通过化疗、放疗等措施减少病灶，从而提高患者生存率，延长生命周期，进一步提高整体生活质量。目前，在大量的临床研究中，指出放化疗的效果相对较差，因此选择合理的置管护理措施很重要^[2]。本文讨论了预见性护理结合营养干预。

一、资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月~2022年6月，纳入我院收治的312例肺癌化疗患者，随机分为两组。实验组男女各78、78例，年龄47~88岁，平均（ 65.32 ± 3.01 ）岁，病程1~9年，平均病程（ 6.31 ± 1.14 ）年；对照组男女各79、77例，年

龄46~87岁，平均（ 65.41 ± 3.12 ）岁，病程1~9年，平均病程（ 6.42 ± 1.05 ）年。比较以上资料，无统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组按常规护理模式进行，即患者入院后，先进行健康教育和生活指导，再按医嘱进行护理。在此期间，密切监测患者的身体体征。对于疼痛不明显的患者，可适当选择镇痛药物，减轻疼痛，提高舒适度。

实验组给予预见性护理。（1）在护理初期，医院需要组建预见性护理团队。入选的团队人员必须有5年以上的工作经验，并任命护士长为团队领导。收集组内每个患者的医疗数据并进行分析。在病例分析过程中，需要与家属沟通，询问患者相关病史、心理状况等特点，根据不同患者的实际表现制定护理方案。制定护理方案时，需要在数据文献数据库中收集肺癌的相关知识，梳

理以往的肺癌护理经验，根据不同患者的实际情况制定更加个性化的护理措施。(2)在具体实施的护理操作中，疼痛是肺癌患者护理的关键。在不关心疼痛的情况下，要选择一个合理的疼痛量表来评估患者的疼痛情况，然后向患者解释引起疼痛的因素，并充分向患者解释使用不同的镇痛药物。但是，长期使用止痛药容易产生副作用，不利于生活质量的提高。在护理过程中，对于中度疼痛的患者，我们可以积极组织院内娱乐活动，鼓励患者尽可能多地参与，或者在患者之间举办座谈会，通过病情的相互沟通和分享，提高患者接受积极治疗的态度。(3)在心理上，很多肺癌患者对自己的病情还不清楚，加上对死亡的恐惧，焦虑和紧张非常严重。因此，在进行护理时，需要配合家属陪伴和沟通患者，通过有效的心理支持，使患者认真度过有限的生存时间。(4)对于肺癌患者来说，并发症也是影响患者的关键。在进行并发症护理时，需要从可预见性的角度，收集大量的预见性护理经验，提前增加患者可能出现的并发症，以保证治疗的安全性。例如，很多肺癌患者容易发生感染，所以在护理时，可以加强病房环境的维护，保证室内通风，每天对空气进行消毒，进食后用生理盐水漱口，可以明显降低感染的发生率。(5)实施个体化饮食干预时，应根据患者的实际症状选择所需的营养种类。例如，对于一些有精神压力的人来说，应该更频繁地服用维生素B；一旦疾病进入急性发作期，应采取禁食、饮水等措施，实施肠外营养供应。随着疾病逐渐得到控制，流食逐渐过渡到通用食品；有严重腹泻症状的患者应少吃生冷食物，饮食中应加入肉桂、辣椒、姜等热性食物；如果腹痛严重，食物宜清淡，忌凉菜。同时，要注意脾胃的保

暖。(6)最后，在患者出院时，系统整理本次会议的计划，再组织小组会议，讨论本次护理的护理效果，修改护理中的不足和漏洞，为后续护理工作提供参考。

1.3 观察指标

对两组患者的肺功能指标进行对比，对比内容为：第1秒钟用力呼吸容积/用力肺活量(FEV_1/FVC)、第一秒用力呼气容积(FEV_1)、最大呼气流速(PEF)。以SF-36量表对比生活质量，内容为心理、肢体、饮食、角色，得分越高质量越优。护理前后的心理状况采取由国际通用的焦虑(SAS)抑郁(SDS)自评表进行测量，所得分值越高其焦虑、抑郁症状越明显。满意率指标为满意、良好、一般、不满意。

1.4 统计学分析

以SPSS 20处理，计数资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验；计量资料以[n(%)]表示，行 χ^2 检验。(P<0.05)有统计学意义。

二、结果

2.1 肺功能指标对比

实验组护理后肺功能指标与对照组相比有差异，数据有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 肺功能指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV_1/FVC (%)	FEV_1 (%)	PEF (%)
实验组	156	68.17 ± 8.64	62.37 ± 15.46	58.71 ± 18.62
对照组	156	62.76 ± 6.27	51.49 ± 15.57	48.49 ± 13.76
T	\	2.534	2.479	2.207
P	\	0.015	0.017	0.032

2.2 护理前后的生活质量对比

两组护理前生活质量指标无统计学差异(P>0.05)，护理后差异有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 护理前后的生活质量对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	心理		肢体		饮食		角色	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	156	17.41 ± 2.54	23.21 ± 1.52	16.65 ± 1.52	22.65 ± 2.65	17.87 ± 2.32	23.36 ± 1.24	18.21 ± 1.85	23.63 ± 1.54
对照组	156	17.58 ± 2.34	20.32 ± 2.41	16.34 ± 1.34	19.87 ± 2.41	17.85 ± 2.41	19.51 ± 1.32	18.52 ± 1.74	20.61 ± 1.23
T	/	0.246	5.071	0.765	3.881	0.030	10.629	0.610	7.661
P	/	0.807	0.000	0.448	0.000	0.976	0.000	0.545	0.000

2.3 护理前后的负性情绪状况对比

两组护理前负性情绪无统计学差异(P>0.05)，护理后差异有统计学意义(P<0.05)。见表3。

2.4 满意率对比

观察组满意率高于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)。见表4。

表3 护理前后的负性情绪状况对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	156	49.32 ± 5.01	39.41 ± 4.45	51.41 ± 6.32	31.28 ± 3.27
对照组	156	48.41 ± 5.53	44.29 ± 4.32	51.39 ± 6.52	45.64 ± 3.38
t	/	0.610	3.934	0.011	15.267
P	/	0.545	0.000	0.991	0.000

表4 满意率对比 (χ^2 , %)

组别	n	满意	良好	一般	不满意	满意率
实验组	156	72 (46.15)	61 (39.10)	21 (13.46)	2 (1.28)	154 (98.72)
对照组	156	52 (33.33)	70 (44.87)	23 (14.74)	11 (7.05)	145 (92.95)
χ^2	/	0.073	0.075	3.249	4.026	4.026
P	/	0.786	0.782	0.071	0.044	0.044

三、讨论

肺癌不同的分类在临床实践中有一定的差异，目前有研究指出，肺癌近年来该病逐渐年轻化，女性发病率较高。该病早期易发生血转移，临床治疗难度较大，尤其是晚期^[3]。这时必须采取良好的护理措施进行干预，才能有效提高患者的心理舒适度，改善心理压力^[4-5]。

长期以来，护士在开展临床护理工作时，更倾向于以往的经验和护理直觉。然而，随着当前医疗水平的快速发展，以体验为中心的护理显然不足以满足当前临床的护理需求，更加科学地护理具有明显的优势^[6]。但在进行预见性护理结合营养干预的过程中，尤其是肺癌患者，这类患者病情非常严重，化疗期间容易发生并发症，护理方案的制定不能过于机械化。随着预测护理与营养干预相结合的发展，护理学与其他学科也得到了有机结合，进一步推动了护理学成为研究型专业，使护理学在临床实践中更具权威性^[7-8]。特别是在中国，在应用预见性护理结合营养干预时，更强调医护士之间的配合，考虑到预见性护理结合营养干预措施的制定具有变异性大的特点，因此对于一些特殊情况的患者，在制定护理措施时，往往会遇到无法查询可靠依据的困境。

本研究发现，对比两组肺功能、生活质量、负性情绪、满意率，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。在实施预见性护理结合营养干预后，患者的身心状况有明显改善。这说明，与其他患者相比，肺癌患者往往承受着更大的心理压力。如果这种压力不能得到有效的缓解，就会导致他们的生活质量下降，严重时甚至会出现极端的悲观和失望^[9]。在进行预见性护理结合营养干预时，有效的干预可以通过心理、疼痛、生活行为等方面改善患者的生存状态，从并发症的预见性角度进行护理，可以

积极减少并发症的发生，使患者在生存期获得更好的效果^[10]。

综上，肺癌化疗采取预见性护理联合营养干预可明显改善其肺功能指标，提高生活质量和满意度，优化负性情绪。

参考文献：

- [1]杨英.生活希望干预联合呼吸功能锻炼对肺癌患者希望水平及生活质量的影响[J].中国医药导报, 2022, 19(1): 185-188.
- [2]莫菱云, 翁国勤.基于“非小细胞肺癌(中晚期)小剂量紫杉醇同步化疗的护理干预分析”的评论[J].中国医药工业杂志, 2022, 53(3): 423.
- [3]张蕾, 李娜, 李霞.顺铂紫杉醇联合预警性护理对非小细胞肺癌术后患者免疫功能及干扰素- γ 白细胞介素-10水平的影响[J].山西医药杂志, 2022, 51(4): 471-474.
- [4]李明珂, 翁晔, 翁美贞, 等.社区肿瘤康复干预对农村乳腺癌患者机体免疫功能的影响[J].中华物理医学与康复杂志, 2022, 44(3): 248-250.
- [5]胡雅琼, 白俊, 陈琳, 等.miR-625-5p通过靶向调控PRKACA促进肺癌细胞的增殖和侵袭[J].中国癌症杂志, 2021, 31(6): 447-454.
- [6]朱晓彤, 毛小燕, 吴梦雪, 等.颈胸联合胸骨劈开手术治疗胸骨后甲状腺癌患者的围手术期护理[J].现代临床护理, 2021, 20(11): 47-51.
- [7]王春燕, 韩丽丽, 刘锦秀.基于快速康复理念基础的回授式肺训练对肺癌患者肺功能及应激反应的影响[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(15): 153-155.
- [8]李岚, 陆军燕, 李金友.耳穴埋豆联合穴位灸疗对肺癌化疗患者不良反应的抑制效果[J].国际护理学杂志, 2021, 40(14): 2570-2573.
- [9]孙亚珂, 张红, 骆成玉.针对性护理对冠心病介入术后乳腺癌患者围手术期血栓风险的评估与影响[J].心肺血管病杂志, 2021, 40(4): 364-367.
- [10]李娜, 黄玉婷, 张学颖, 等.新型冠状病毒肺炎疫情期间患者对移动医疗及护理服务体验的研究[J].中华护理杂志, 2020, 55(z1): 388-391.