

延续护理用于肺癌化疗护理中的临床价值

童香艮

苏州永鼎医院江苏苏州215200

【摘要】目的：探究在对肺癌化疗患者进行护理的过程中将延续护理干预进行运用的作用。方法：选择2022年3月至2023年3月在本院进行化疗治疗肺癌患者74例为对象，数字表随机均分对照组(37例，开展常规护理支持)和观察组(37例，开展延续护理干预)。分析护理效果。**结果**：对比患者在化疗期间心理状态以及生活质量，观察组评分均优于对照组， $P<0.05$ 。对比患者化疗期间并发症发生率，观察组低于对照组，遵医行为，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论**：肺癌患者在化疗治疗过程中及时接受延续护理支持，可以改善患者心理状态，提升患者生活质量，增加患者治疗依从性。

【关键词】：肺癌；化疗；生活质量；并发症

Clinical Value of Continuous Care in Lung Cancer Chemotherapy Care

Xianggen Tong

Suzhou Yongding Hospital Jiangsu Suzhou 215200

Abstract: Objective: To explore the role of continuous nursing intervention in the nursing process of lung cancer chemotherapy patients. Method: 74 lung cancer patients who underwent chemotherapy treatment in our hospital from March 2022 to March 2023 were selected as the subjects. They were randomly divided into a control group (37 cases, receiving routine nursing support) and an observation group (37 cases, receiving continuous nursing intervention) using a digital table. Analyze the effectiveness of care. The results showed that the psychological status and quality of life of the patients during chemotherapy were better in the observation group than in the control group, with a score of $P<0.05$. Comparing the incidence of complications during chemotherapy among patients, the observation group showed a lower incidence compared to the control group, and compliance behavior was observed. The observation group showed a higher incidence compared to the control group, with $P<0.05$. Conclusion: Timely receiving continuous care support during chemotherapy for lung cancer patients can improve their psychological state, enhance their quality of life, and increase their treatment compliance.

Keywords: Lung cancer; Chemotherapy; Quality of life; Complications

肺癌属于临床最为常见的癌症类型，在临床一直保持着极高的发生率，病症致病因素较为复杂，结合临床近几年接诊情况可知，肺癌患者数量存在有明显增加的趋势，且存在有较高的分风险性，若救治不及时，会直接危及患者生命安全。化疗治疗为当前临床治疗该症主要方式，在化疗药物的作用下，可以对患者癌细胞进行有效抑制，达到稳定病情，帮助患者进行恢复的目的。但患者治疗周期较长，在化疗药物等的作用下，患者容易出现不同类型并发症，直接影响到患者正常生活。为有效保障肺癌患者在化疗治疗中的效果，需做好对应护理支持工作。本次研究就侧重对延续护理干预在肺癌化疗患者护理中的作用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年3月至2023年3月在本院进行化疗治疗肺癌患者74例为对象，数字表随机均分对照组(37例，开展常规护理支持)和观察组(37例，开展延续护理干预)。在患者组成方面，对照组中男性20例，女性17例，年龄在44—77岁间，均值为(52.23±1.83)。观察组中男性19例，女性18例，年龄在43—76岁间，均值为(53.45±1.92)。对比两组基本资料，无差异， $P>0.05$ 。纳入标准：患者认知、交流功能正常；无精神类疾病史；愿意参与本次研究；无

合并其他癌症类病症；无高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病。排除标准：近期存在有其他手术病史；不愿参与本次研究；治疗依从性较低；中途转院治疗。

1.2 方法

对照组在化疗治疗期间，护理人员为患者提供常规护理支持。在化疗过程中，准确评估患者基本生命指标的变化情况，告知患者当前治疗方案的作用与原理，增加患者对化疗方案的认知。并指导患者严格按照医嘱进行用药，保持良好的用药行为，并开展常规生活指导、日常饮食指导等，协助患者在化疗过程中保持良好的生活习惯。观察组在化疗治疗过程中则接受延续护理干预：(1)延续护理小组建立。为促使肺癌化疗患者延续护理干预可以顺利开展，需对延续护理小组进行建立。由护士长作为护理小组组长，另外选择4名具备3年以上对肺癌化疗患者护理经验人员作为小组成员。在开展护理干预前，需集中对患者宣贯延续护理干预开展的措施以及在实施过程中需要注意的侧重点等。(2)患者评估。护理人员需对患者的各方面资料进行综合性评估，掌握患者的日常生活习惯，化疗治疗方案以及患者病症严重程度、是否合并有其他并发症等。并对患者联系方式掌握，包括电话、微信以及家属联系方式等。(3)病症知识宣贯。多数患者在确诊时已经处在病晚晚期，且患者对于自身病症的特点缺乏较为全面的认识。

在进行化疗治疗过程中，护理人员需准确评估患者对于肺癌知识的了解情况以及对化疗方案的基本掌握情况。按照患者容易理解的方式，耐心为患者讲解肺癌的特点，可以指导患者观看有关视频资料或者阅读有关书籍资料等，增加患者对病症的认识。并在化疗时为患者耐心讲解当前的主要化疗方案以及临床研究进展等，促使患者化疗方案有较为全面的掌握。(4)心理层面干预。在化疗治疗期间，患者出于对化疗治疗效果的担忧，或者顾虑到后续生活等，容易导致患者存在有较大的负面心理。在延续护理过程中，护理人员需耐心和患者进行沟通，指导患者间内心压力进行倾诉，并结合患者具体心理状态开展针对性疏导，促使患者负面情绪可以得到排解。可以为患者讲解一些恢复较好的病例资料，或者指导患者和其他恢复较好病例通过微信或者电话等方式进行交流，结合患者间的相互鼓励和支持，促使患者在化疗治疗过程中可以保持积极乐观的心态。

(5)定期随访。护理人员需定期对患者进行电话随访，了解患者恢复情况。掌握患者日常用药情况以及生活习惯等，分析患者是否存在有不合理生活习惯等。并及时了解患者在化疗过程中是否存在有不良反应或者其他异常症状等，以便及时进行处理。在随访过程中对于患者存在的各方面疑问，护理人员需耐心为患者进行解答。(6)建立线上延续护理平台。在患者恢复的过程中，需以微信为支持建立线上延续护理平台。护理人员可以及时在微信中为患者宣贯在日常治疗过程中需要注意的问题等，包括日常用药、合理饮食以及健康生活方面。患者在化疗期间存在的各方面疑问，可以及时在微信中提出，以便护理人员及时为其进行解答。

1.3观察指标

生活质量评估。运用SF-36量表对患者在治疗过程中的生活质量进行分析，从精力、情绪角色、社会功能等方面进行评估，单个维度评分0~100分，得分越高则表明患者生活质量越高。(2)心理状态分析。按照SDS、SAS情绪量表对患者治疗期间心理状态开展评估。(3)遵医行为对比。分析患者在化疗过程中遵医行为，包括规律饮食、合理用药、按时作息方面。(4)并发症统计。对患者化疗过程中并发症发生率进行统计。

1.4统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照SPSS20.0进行处理，百分数对计数数据表示，卡方检验，计量数据按照均值±标准差表示，t检测，P<0.05差异具备统计学意义。

2结果

表1两组并发症统计[n, (%)]

组别	例数	恶心呕吐	食欲降低	白细胞减少	发生率
观察组	37	1(2.70)	1(2.70)	1(2.70)	3(8.11)
对照组	37	3(8.11)	2(5.40)	3(8.11)	8(21.62)
χ^2	—	6.042	4.278	6.042	11.752
P		0.001	0.005	0.001	0.001

3讨论

肺癌属于临床最为常见且发生率较高的癌症类型，从临床接诊情况可以发现，我国肺癌患者数量存在有明显增加的趋势。多数患者在确诊时病症已经较为严重，甚至处在晚期，若治疗不及时会直接危及患者生命安全。化疗治

2.1 两组心理状态分析

干预前，观察组SDS量表评分为(58.58±1.14)，对照组为(59.58±1.47)，对比无差异，t=1.052，P=0.148>0.05。观察组SAS评分为(61.45±1.32)，对照组为(61.78±1.28)，对比无差异，t=1.725，P=0.524>0.05。干预后，观察组SDS量表评分为(36.47±1.68)，对照组为(46.74±1.15)，对比，t=13.252，P=0.001<0.05。观察组SAS评分为(37.04±1.47)，对照组为(48.89±1.14)，对比，t=11.252，P=0.001<0.05。

2.2 生活质量对比

在干预前，观察组精力维度评分为(72.04±2.33)，对照组为(73.11±1.74)，对比t=1.252，P=0.425>0.05。观察组情绪角色维度评分为(75.75±2.14)，对照组为(75.05±1.48)，对比t=1.575，P=0.152>0.05。观察组躯体角色维度评分为(73.11±2.05)，对照组为(74.47±1.47)，对比t=1.285，P=0.425>0.05。观察组社会功能维度评分为(74.22±1.72)，对照组为(74.58±1.15)，对比t=1.715，P=0.517>0.05。在干预后，观察组精力维度评分为(92.14±1.58)，对照组为(84.75±1.75)，对比t=12.425，P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为(93.05±1.41)，对照组为(80.15±1.74)，对比t=13.217，P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为(93.05±1.75)，对照组为(80.07±1.85)，对比t=12.045，P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为(93.17±1.42)，对照组为(81.78±1.52)，对比t=11.075，P=0.001<0.05。

2.3 评估患者遵医行为

在干预前，观察组规律饮食维度评分为(78.84±2.12)，对照组为(78.91±1.99)，对比无差异，t=1.082，P=0.839。干预后，观察组为(93.23±1.78)，对照组为(84.12±1.73)，对比t=10.082，P=0.001<0.05。

在干预前，观察组合理用药维度评分为(82.05±2.63)，对照组为(81.96±1.85)，对比无差异，t=1.585，P=0.252。干预后，观察组为(92.05±1.78)，对照组为(86.05±1.85)，对比t=11.425，P=0.001<0.05。

在干预前，观察组按时作息维度评分为(80.05±2.25)，对照组为(80.14±2.02)，对比无差异，t=1.858，P=0.175。干预后，观察组为(93.45±1.52)，对照组为(84.25±1.74)，对比t=12.041，P=0.001<0.05。

2.4 两组并发症统计

对两组患者在恢复过程中并发症统计，观察组发生率低于对照组，P<0.05，详见下表1。

疗为目前临床治疗肺癌患者最为主要的方式，且在化疗治疗方案持续完善的情况下，该部分患者的治疗效果已经在很大程度上得到提升，可以对患者癌细胞进行有效抑制，达到稳定病情的目的²。但在持续进行化疗治疗的过程中，患者容易出现不同类型并发症，会直接影响到患者治疗过

程中的生活质量。在患者治疗期间，为促进患者得到有效恢复，需做好对应护理工作。协助患者在化疗治疗过程中保持良好的生活习惯以及科学饮食等，得到对化疗期间患者生活质量进行提升的目的。更可以对常见并发症进行防控，对于帮助患者进行恢复存在有重要作用。

在常规护理支持的基础上将延续护理干预运用到该部分患者治疗的过程中，可以促使肺癌患者在化疗治疗过程中得到最为全面的护理支持，间接达到帮助患者进行恢复的目的。在和患者进行交流的过程中，对患者进行心理疏导，可以促使患者负面情绪得到改善，在化疗治疗过程中保持积极、乐观的心态。并开展有效健康教育工作，可以促使患者对自身病症特点存在有更加全面且科学的认识明确化疗治疗的作用，促使患者对自身病症的特点以及在治疗过程中需要注意的各方面问题存在有更加清晰的认识。通过微信对线上延续护理平台进行搭建，可以及时和患者取得沟通，为患者科普在化疗治疗过程中应当注意的各方面问题，指导患者准确进行用药，并对患者日常生活习惯进行指导，对于常见并发症防控等存在有极为重要的作用4-5。在本次研究中，观察组患者在进行化疗治疗的过程中，则将延续护理干预进行运用，对比常规护理方案可以发现，在延续护理干预的作用下，可以对患者在治疗过程中的负面情绪进行改善，并提升患者化疗期间生活质量，增加患

者的遵医行为，降低常见并发症的发生率，对于帮助患者恢复存在有极为重要的作用。

综合本次研究，在对肺癌化疗患者进行护理的过程中可以将延续护理干预进行运用，综合提升临床对该部分患者的护理效果，达到帮助患者进行恢复的目的。

参考文献：

[1] 闫霞, 张朝霞. 《肿瘤患者延续护理理论与实践》出版: 延续护理用于肺癌化疗护理中的临床价值及满意度分析 [J]. 介入放射学杂志, 2023, 32(02):211

[2] 沃金波, 孙凯丽, 张燕. 基于需求导向的延续性护理对肺癌术后化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响 [J]. 全科医学临床与教育, 2022, 20(01):83-85

[3] 焦俊云, 张雪璃. 晚期肺癌化疗患者应用奥马哈系统理论的延续性护理的临床价值 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(23):3933-3934

[4] 朱国杰, 张海川, 王成恒. 延续性护理对老年肺癌化疗患者自我护理能力及负性情绪的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(08):1006-1008

[5] 巩敏. 延续护理措施对老年晚期肺癌化疗患者不良反应和生活质量的影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(05):884-886