

# 优质护理在肺癌患者护理中的临床应用效果

韦英琼梁春英

桂平市人民医院广西桂平537200

**【摘要】**目的：探究对肺癌患者开展优质护理的优势性。方法：将58例肺癌患者分成对比组29例开展常规护理和优化组29例开展优质护理，分析优质护理的优势性。**结果**：优化组并发症发生率、护理满意度、生活质量评分均显著低(高)于对比组( $P<0.05$ )。**结论**：对肺癌患者开展优质护理后，其临床护理效果显著。

**【关键词】**：优质护理；肺癌；化疗；心理状态；生活质量

## The Clinical Application Effect of High-quality Nursing in the Care of Lung Cancer Patients

Yingqiong Wei Chunying Liang

Guiping People's Hospital Guangxi Guiping 537200

**Abstract:** Objective: To explore the advantages of providing high-quality nursing care for lung cancer patients. Methods: A total of 58 patients with lung cancer were divided into a comparison group, 29 cases were given routine nursing and 29 cases in the optimization group were given high-quality nursing, and the advantages of high-quality nursing were analyzed. Results: The complication rate, nursing satisfaction and quality of life scores in the optimization group were significantly lower (higher) than those in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: After high-quality nursing of lung cancer patients, the clinical nursing effect is remarkable.

**Keywords:** Quality care; Lung cancer; Chemotherapy; State of mind; Quality of life

肺癌是临床常见且多发的一种恶性肿瘤疾病，其主要累及的发病部位就是肺，该疾病在全球的发病率和死亡率都是极高的，并且呈逐年递增模式。针对肺癌的治疗方法首选就是化疗，通过化疗可以适当延长患者的生存期限，并能有效控制病情发展，但是长期得化疗会给患者带来很多副作用，如恶心呕吐、食欲不振、脱发等，这将对患者的身体和心理均带来不良影响，往往会出现严重的消极情绪，治疗依从性也变得很差，很有可能引发不良并发症发生，加重病情，致使生活质量下降，不利于机体健康恢复。有研究指出在对肺癌患者护理中采取优质护理，可以助其缓解不良的心理状态，提高治疗依从性，这对临床治疗效果有很大的益处，优质护理模式区别以往常规护理方法，不光针对疾病进行相关护理，还更加注重患者的身心健康，遵循以患者为中心的服务思想进行全面而周到的服务，尽可能对患者的合理诉求进行满足，为其提供高效、高质的护理，促进护理满意度提升，提高患者生活质量<sup>P-3</sup>。因此本文将针对优质护理在肺癌患者护理中的作用价值进行深入分析，具体如下：

### 1资料与方法

#### 1.1一般资料

从我院随机抽取58例肺癌患者，时间范围为2021年5月至2023年3月期间，因开展的护理方案不同将其分为对比组和优化组各29例，对比组中男性患者15例，女性患者14例，年龄最小者55岁，最大者75岁，计算平均年龄65岁左右，患病时间约为1.5年；优化组中男性患者16例，女性患者13例，年龄最小者56岁，最大者76岁，计算平均年龄66岁左右，患病时间约为1.6年。将对比组和优化组的个人信息进行比较，差异无显著性( $P>0.05$ )，可比意义较高。入选标准：①经临床相关病例检查鉴别诊

断为肺癌患者，且通过卡氏功能标准对其评分大于60分，预估生存期限大于半年者；②所有患者均对本次活动内容知晓并认可，自愿参与；③无语言沟通障碍，意识清醒可以进行有效交流者。剔除标准：①合并患有三高症者；②严重心力衰竭者；③认知功能、精神功能异常者。

#### 1.2方法

予以对比组和优化组患者均进行化疗治疗，开展常规护理为对比组患者进行服务，向其普及疾病相关知识和注意事项，给予适当的用药指导、饮食指导、心理支持，密切关注患者病情变化情况。开展优质护理对优化组，开展优质护理服务之前，要先对本科室的医护人员进行整体的培训，加强对优质护理理念的认知和重视度，提高其风险意识，强化自身综合素养、医疗和护理专业知识，提升整体医疗质量，使优质护理服务能够有效开展。具体施行方法如下：(1)成立优质护理小组：通过对护理人员强化培训后，选择较为优秀的护理人员为小组成员，并任命资深护士长作为小组组长，对优质小组的全面护理服务工作进行统筹规划，结合临床工作经验和既往有关文献证实的有效护理措施制定出更加优化的护理流程和方案，并指导护理人员严格执行；(2)优质环境护理：对治疗环境进行优化，为患者营造温馨舒适病房环境，要经常开窗通风置换新鲜空气，时间至少半小时；为避免患者感染，不定期要对病房以及桌面、窗面、地面及其相关物品等进行消毒，病房内要干净整洁，定期更换床单、被罩等；根据季节变化调整适宜的温湿度，以患者感到舒适为宜；(3)优质健康宣教护理：①疾病知识宣教：向患者详细说明疾病的相关知识以及注意事项，日常要注意避免感染，加强自护能力指导，尽量减少不良并发症发生，提升患者对疾病的认知度和重视程度，进而有效促进治疗依从性的提高；②化疗期

间宣教：化疗之前要详细的告知患者使用药物治疗的目的以及药物的作用效果，并对可能出现的不良反应做好评估，使患者能够减轻心理负担，正确对待药物所带来的副作用；化疗进行时要多与患者进行语言沟通，以鼓励性语言给予其自信心，并注意用药期间患者出现的特殊反应并及时做好相关护理；化疗结束后适当安慰患者，告知其日常多注意休息，养好身体为下一次化疗做好准备；③日常生活宣教纠正患者不良的日常生活习惯，对于好吸烟患者，要向其说明吸烟对身体带来的危害，要严格监督其戒烟，告知其戒烟的必要性以及对疾病的影响；告知其日常作息时间要规律，避免熬夜，过度劳累，要保证充足的睡眠；在身体状况允许的情况下适度运动；合理安排饮食，尽量以易消化清淡的饮食为主，多食新鲜的蔬菜水果，鼓励患者进行营养丰富的食物，补充优质的高蛋白食物，如鸡蛋、牛奶、瘦肉等，以此来提升机体免疫力，不可吃辛辣刺激性和寒凉食物；根据天气变化适当调整衣物，避免着凉感冒，以免加重病情；(3)优质心理护理：由于长时间化疗带来的副作用，极易造成患者产生消极情绪，面对化疗带来的不良反应以及自身癌痛症状，患者甚至会产生放弃治疗以及轻生的念头，因此护理人员要针对患者心理变化情况予以及时的心理疏导，向其说明化疗的重要性，虽然会产生一定的副作用，但是挽救患者生命的前提，可以适当延长患者生存时间，在护理患者期间要多主动与患者进行沟通交流，可以为患者多举例成功抗癌患者的病例，增强其信心，多站在患者的角度思考问题，给予患者最大的鼓励和支持，使患者能够感受到被关爱，以良好的心态配合治疗，这可

有效促进护患之间的距离，促使满意度提高；(4)优质护理流程：结合患者病情需要和实际护理需求不断完善护理流程和方案，使护理流程更加的优质和高效，不断提升护理质量，更好的为患者进行服务。

### 1.3观察指标

(1)并发症发生率：比较对比组和优化组患者在不同护理方案下的并发症发生情况，通过消化道反应、感染、骨髓抑制等发生例数进行比较分析并发症发生率。

(2)护理满意度：比较对比组和优化组患者对不同护理方案的满意度评价，结合患者并发症发生情况及其自身对护理服务的感受进行比较，可分为十分满意、基本满意和满意，十分满意率和基本满意率之和为满意度。

(3)生活质量：比较对比组和优化组患者在不同护理方案下生活质量改善情况，并以生活质量评定量表(SF-36)为基准对生理健康、心理健康、躯体健康、精神健康四个方面进行评分，每项分值总分均为100分。

### 1.4统计学处理

计数资料以“%”表示， $\chi^2$ 检验，计量资料( $\bar{x} \pm s$ )、行t、检验；采用SPSS 25.0软件对本文处理，( $P < 0.05$ )表示差异具有统计学意义。

## 2结果

### 2.1对比组和优化组患者并发症发生率互比

对比组和优化组患者并发症发生率互比，优化组患者的并发症发生率相对更低，差异具有显著性( $P < 0.05$ )，具体见表1。

表1对比组和优化组患者并发症发生率互比 (n, %)

| 小组  | 例数 | 消化道反应    | 感染       | 骨髓抑制     | 发生率       |
|-----|----|----------|----------|----------|-----------|
| 对比组 | 29 | 5(17.24) | 6(20.69) | 3(10.34) | 14(48.28) |
| 优化组 | 29 | 1(3.45)  | 1(3.45)  | 0(0.00)  | 2(6.90)   |
| t   |    |          |          |          | 12.429    |
| P   |    |          |          |          | 0.000     |

### 2.2对比组和优化组患者护理满意度互比

对比组：该组患者对护理方法的评价十分满意的有8例，基本满意的有9例，不满意的有12例，护理满意度为58.62%(17/29)；优化组：该组患者对护理方法的评价十分满意的有19例，基本满意的有9例，不满意的有1例，护理满意度为96.66%(28/29)； $\chi^2=11.997$ ,  $P=0.000$ ；由此数据分析得出优化组患者护理满意度显著高于对比组，差异具有显著性( $P < 0.05$ )。

### 2.3对比组和优化组患者生活质量评分互比

通过对比组患者生活质量评分进行比较得出：生理健康评分( $86.22 \pm 3.24$ )分、心理健康( $83.35 \pm 4.22$ )分、躯体健康( $65.19 \pm 3.29$ )分、精神健康( $62.41 \pm 4.24$ )分；通过对优化组患者生活质量评分进行比较得出：生理健康评分( $76.72 \pm 4.21$ )分、心理健康( $72.13 \pm 4.02$ )分、躯体健康( $78.38 \pm 4.17$ )分、精神健康( $80.35 \pm 5.28$ )分；t生理健康=9.630,  $P$ 生理健康=0.000, t心理健康=10.637,  $P$ 心理健康=0.000, t躯体健康=13.373,  $P$ 躯体健康=0.000, t精神健康=14.267,  $P$ 精神健康=0.000；由此数据分析得出优化组患者生活质量评分显著高于对比组，差异具有显著性( $P < 0.05$ )。

## 3讨论

目前肺癌发病原因并没有精准定论，但是其主要的诱发因素可能与长期大量吸烟、职业接触、空气污染、电离辐射、不健康饮食等有一定的关联，另外遗传因素和既往肺部疾病等也可能引发该疾病。多数肺癌患者在患病初期并无明显的临床症状，而是随着肺部肿瘤物的发展程度表现出典型的咳嗽、咳痰、咯血、胸闷气短、呼吸困难等症，如果对该疾病没有得到良好的救治，病情逐渐加重还会对其他器官功能造成损伤，严重危害患者的生命健康安全同。

化疗是治疗肺癌患者的主要应用手段，并在临床应用中取得一定治疗效果，但因患者病情程度不同、身体体质不同、对化疗药物反应不同等会出现不同程度的化疗副作用，这对于心理承受能力较低患者来说无疑是对其的双重打击，大多数患者在治疗过程中承受不住身体的癌痛和化疗的不良反应，往往出现严重的消极心理，不想再继续治疗，配合治疗的依从性较差，致使临床治疗效果不佳，很有可能加速患者死亡时间，因此为确保患者生命健康安全应加强对患者的护理干预[167]。以往墨守成规的护理方法并不能

满足患者的实际护理需求，而近年来随着护理事业的不断发展，优质护理模式被广泛应用于临床中，并取得显著护理效果图。优质护理模式是一种创新，通过多元化的护理模式对患者进行全方位的优质护理服务，无论是对诊疗环境、病房环境还是患者的疾病以及身心等均开展针对性护理干预措施，通过成立优质护理小组能够强化护理人员的专业护理知识，有效提升其对护理流程、护理技巧的能力，在开展护理过程中能够保证优质的护理质量，环境护理可以让患者身心均感到舒适，通过健康宣教的多方面护理，能够让患者感受到医护人员的关心和尊重，对其进行疾病和化疗知识的宣教，使其能够提高对疾病的认知度和重视度，能够以积极的心态面对治疗。由于长时间的化疗影响下，大部分患者常出现抑郁、焦虑等不良心理，护理人员针对患者的心理变化状况予以必要的心理疏导，通过与患者沟通交流的方式劝慰患者，能够使其逐渐解开心理郁结，以积极的心态面对生活，树立对抗疾病的信心。优质的护理流程和护理服务逐渐的帮助患者走出心理阴霾，提升其自护能力，这可有效避免不良并发症发生情况，与此同时患者积极面对生活，可提高其生活质量，进而促进护理满意度的提升<sup>[9-10]</sup>

综上所述，优质护理模式在肺癌患者护理过程中的有效开展，可明显降低不良并发症发生率、提高生活质量，改善预后。

#### 参考文献：

- [1] 李潇爽. 优质护理在肺癌患者护理中的临床应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(36):218.
- [2] 赵夏. 探讨优质护理在肺癌患者护理中的临床应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):451-453
- [3] 陈梅香. 优质护理在肺癌患者护理中的临床应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(95):332-333, 335
- [4] 孙慧. 优质护理理念在晚期肺癌患者护理中的临床价值及对恢复效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(6):321-322
- [5] 韩洋. 优质护理在肺癌患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(5):243-246
- [6] 汪洋. 晚期肺癌护理中优质护理的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3):229-230
- [7] 涂莹. 优质护理理念在肺癌根治术患者中的应用效果分析[J]. 婚育与健康, 2022, 28(13):152-154
- [8] 张苗. 优质护理应用于肺癌患者临床护理中对患者生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(20):236
- [9] 刘思奇. 优质护理服务在肺癌术后患者护理中的临床应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(16):140-141
- [10] 王燕. 探析优质护理在晚期肺癌护理中的应用效果[J]. 家有孕宝, 2020, 2(23):266