

舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果评价

雷璞

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061

摘 要:目的:对舒适护理模式用于肿瘤放疗患者中的效果评价。方法:按照抽样原则对我院2020年2月~2021年9月收治的80例肿瘤放疗患者开展研究,根据电脑随机表法进行分组,对照组40例予以常规护理,观察组40例在此基础上辅以舒适护理模式,比较两组患者不良反应发生情况、负面情绪、睡眠质量。结果:观察组放疗期间的不良反应发生率与对照组比较相对较低,差异有统计学意义(P<0.05);护理后相比于护理前两组患者的负面情绪均有所改善,而观察组护理后患者的不良情绪评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05);护理后与护理前比较,两组的睡眠质量均改善,而观察组护理后的睡眠质量优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:对肿瘤化疗患者辅以舒适护理模式,可促进护理满意度,改善睡眠质量,值得优选。

关键词: 舒适护理模式; 肿瘤放疗; 睡眠质量

Evaluation of Application Effect of Comfort Nursing in the Nursing of Patients with Tumor Radiotherapy

Pu Lei

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061

Abstract: Objective: To evaluate the effect of comfortable nursing mode in patients with tumor radiotherapy. Methods: According to the sampling principle, 80 patients with tumor radiotherapy treated in our hospital from February 2020 to September 2021 were studied. They were divided into groups according to the computer random table. 40 patients in the control group were given routine nursing and 40 patients in the observation group were supplemented with comfortable nursing mode. The occurrence of adverse reactions, negative emotions and sleep quality of the patients in the two groups were compared. Results: The incidence of adverse reactions during radiotherapy in the observation group was relatively lower than that in the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05); After nursing, the negative emotions of patients in the two groups were improved compared with those before nursing, while the score of bad emotions in the observation group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05); Comparison between post-nursing and pre-nursing, the sleep quality of the two groups was improved, while the sleep quality of the observation group was better than that of the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05). Conclusion: Comfort nursing mode for tumor chemotherapy patients can promote nursing satisfaction and improve sleep quality, which is worthy of optimization.

Keywords: Comfort Nursing Mode; Tumor Radiotherapy; Sleep Quality

引言:

消化道最常见的恶性肿瘤包含大肠癌和胃癌,早发现、早诊断和手术彻底切除是主要治疗方法,对于发展期和晚期肿瘤,则需要化疗来抑制肿瘤生长、复发及转移,但化疗会出现多种不良反应,危害患者生命安全。因此要给予患者细致周到、舒适的护理干预。舒适护理

需要护理人员有合格的操作技巧和积极的沟通疏导,使 患者身心愉悦,积极配合治疗^[1]。本次研究为了进一步 验证舒适护理对胃肠道肿瘤化疗患者治疗的有效性,现 作如下报告。

1 资料与方法

1.1一般资料



选取我院2020年2月~2021年9月收治的80例肿瘤放疗患者开展研究,根据电脑随机表法进行分组,对照组40例予以常规护理,观察组40例在确定研究符合医学伦理委员会基本原则基础上,对肿瘤化疗患者开展研究。经比较,确定两组基线资料无差异,差异无统计学意义(P>0.05)。入选标准:(1)经手术病理检查确诊;(2)首次放疗;(2)对研究知晓,自愿参加。排除标准:(1)智力、认知等障碍,依从性差;(2)合并心理疾患、原发性睡眠障碍等;(3)自身原因而中断研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在接受放疗期间配合常规护理措施,包括恶性肿瘤疾病、放疗措施的基础知识健康教育,纠正生活不良习惯,密切监测患者生命体征状态,指导患者日常功能锻炼内容,在发现放疗所引发的并发症后采取措施干预。如存在睡眠障碍则在有必要的情况下严格遵循医嘱应用安眠药物^[2]。

1.2.2 观察组

给予舒适护理,内容包括:①开展肿瘤放疗全程优 质心理干预。从患者入院接受诊疗直到出院之后对其进 行回访的时间段,都由专业的护理人员、心理咨询师定 期观察, 归纳每个时期患者的心理状态。特别是放疗前 后患者担心肿瘤疾病威胁、期待放疗方案效果、恐惧放 疗所引发的不适感等,都会让患者一定程度出现不良心 理情绪。因此综合患者自身知识背景、吸收效率等对其 给予访谈、正念疗法、音乐疗法等心理干预[3]。②开展 微课堂。借助互联网科技,由科室医生、专业护理人员 共同参加,通过微信群聊天对患者在放疗期间存在的疑 问进行解答,并在患者提出的疑问中选择具代表性或者 共性的问题,用语音答复方式解惑。这种方式可以解决 医护人员时间紧张无法和患者有效沟通的问题, 也可避 免由于患者来回奔波而对机体造成的进一步损伤。患者 突破了时间与空间的限制,何时何地都能接受健康知识 普及,感受到医院科室医护人员对他们的支持与鼓励[4]。 ③创建公众号。在微信创建一个科室专属公众号并定期 推送关于肿瘤疾病、放疗相关知识的文章, 患者只要打 开手机就能够了解到自身疾病与放疗方案的基本情况, 降低因为认知不足或者是偏差而产生的心理恐惧,提高 对于疾病的认知水平。④睡眠舒适干预。接受放疗的肿 瘤患者或多或少都存在睡眠障碍, 对于临睡前的肿瘤患 者需要对病房的温湿度进行合理调节,尽量减少医护操 作内容, 巡房时控制不要出现噪音, 将灯光调暗, 降低 可能存在的各种不良刺激因素。如患者在放疗后出现胃肠道相关反应则在患者睡眠前给予胃肠功能改善药物。如患者出现癌痛情况,需要首先了解患者癌痛性质以及强度,可采取诸如注意力转移、全身放松来缓解疼痛感。指导患者肌肉保持松弛状态,温水泡脚等以改善睡眠质量^[5]。⑤指导功能锻炼。肿瘤放疗患者常有活动不便的情况,从而诱发自卑、焦虑的负面情绪,指导患者借助功能锻炼器械进行康复训练,在进行训练的时候遵循个体性原则,逐渐增加锻炼动作与锻炼强度,循序渐进,在提升患者活动范围的同时也增加其自信心,有利于机体康复。⑥重视社会支持。肿瘤放疗患者需要感受到社会的支持,积极调整患者的家庭、工作单位、社区等支持系统,让患者在接受治疗过程中感受到更多的关心,树立战胜疾病的信心^[6]。

1.3 观察指标

对两组患者放疗期间的不良反应发生情况予以统计和计算,并将两组的胃肠道反应发生率、白细胞减少发生率、放射性肺炎发生率进行组间比较。

1.4统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计软件进行数据分析,计量数据以均数标准差 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用配对 t 检验;计数资料用百分比/率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1两组患者不良反应发生情况比较

观察组放疗期间的不良反应发生率与对照组比较相对较低,差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者不良反应发生率比较分析[例(%)]

组别	n	胃肠道反应	白细胞减少	放射性肺炎
观察组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)
对照组	40	10 (25.00)	8 (20.00)	9 (22.50)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2两组患者负面情绪比较

开展护理前评估两组患者的焦虑情绪和抑郁情绪,两组的评分比较,差异无统计学意义(P>0.05);护理后相比于护理前两组患者的负面情绪均有所改善,而观察组护理后患者的不良情绪评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 护理前后两组的不良情绪评分比较(,分)

组别		HAMA评分		HAMD评分	
	n	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	15.23 ± 2.28	7.04 ± 0.16	17.74 ± 2.54	7.52 ± 0.62
对照组	40	15.41 ± 2.27	12.23 ± 1.22	17.49 ± 2.63	12.74 ± 0.41



2.3两组患者睡眠质量评分比较

开展护理前,两组的睡眠质量评分比较,差异无统计学意义(P>0.05);护理后与护理前比较,两组的睡眠质量均改善,而观察组护理后的睡眠质量优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表3 护理前后比较两组的睡眠质量评分(,分)

组别	n	护理前	护理后
观察组	40	14.11 ± 2.62	6.63 ± 0.28
对照组	40	14.45 ± 2.03	10.41 ± 1.21
P		> 0.05	< 0.05

3 讨论

放疗对于肿瘤患者来说是非常痛苦的过程,严重影响患者的正常生活,对于患者的心理也是一种煎熬。为提高放射治疗的效果,我院积极采用舒适护理方式对肿瘤放疗患者进行护理,借助全面、贴心、舒适的护理干预让患者增强抗病信心,在治疗期间感受到医护人员的关爱,从心理、饮食和治疗环境等方面提高护理效果,消除不良反应,促进患者生活质量的提升^[7]。在本次研究中,观察组患者采取舒适护理干预后,生活质量评分高于实施常规护理的对照组,观察组患者的护理满意度明显优于对照组(P<0.05)。

4 结束语

由此可见,对肿瘤放疗患者采用舒适护理干预不仅 能够让患者有良好的治疗环境,还能增强患者的抗病信息,从医护人员的贴心服务中感受到更多关爱,提高护 理满意度,促进患者生活质量的提高,在临床上具有重 要的应用价值。

参考文献:

[1]李茸,李晓军.肿瘤放疗患者的心理健康和睡眠障碍状况及应对方式分析[J].中国社会医学杂志,2020,37(4):406-409.

[2]陈建辉,赵德强,陈建清,等.鼻咽癌放疗患者自我超越水平及其影响因素分析[J].中国护理管理,2020,20(8):1145-1149.

[3]吴素华,吴秋梅,兰婷婷.舒适护理在肿瘤放疗患者中的效果观察[J].临床合理用药杂志,2018,11(8):129-130.

[4]洪其军,徐媛媛.个性化舒适护理在肿瘤患者放疗中的应用[J].中医药管理杂志,2018,26(1):49-50.

[5]武晋竹.探讨舒适护理在肿瘤放疗患者的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(02):243.

[6] 唐秋君. 舒适护理模式对头颈部肿瘤放疗患者的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(3): 96-97.