

优质护理对肺癌放化疗患者肺功能的影响观察

张艺潇

(重庆医科大学附属第二医院江南分院 重庆 400055)

【摘要】目的：分析优质护理对肺癌放化疗患者肺功能的影响。**方法：**选取2018年10月至2020年5月在我院接受治疗的100例患者作为本次的研究对象，采用随机法分为实验组和对照组，实验组进行优质护理干预，对照组进行常规护理干预。结果：实验组的肺功能状况高于对照组，实验组的生活质量高于对照组($p < 0.05$)。**结论：**优质护理对肺癌放化疗患者进行干预，患者肺功能与生命质量明显得到改善，在临床上具有一定的推广价值。

【关键词】优质护理；肺癌放化疗；影响

【中图分类号】R473.73 **【文献标识码】**A

前言

近年来，很多国家包括我国，患得肺癌疾病的人数越来越多。据研究表明，男性患得肺癌的几率大于女性，由于男性经常吸烟是导致肺癌的主要原因。但肺癌早期症状不明显，使得患者错过最佳治疗时间。放化疗是临床上常见的治疗方法，一般肺癌患者都是40岁及以上的中老年人，身体体质偏弱，对放化疗有一定的抵抗，因此，在患者进行放化疗后，对患者进行优质护理干预，配合患者的治疗，对患者的康复有积极作用。本次研究是分析优质护理对肺癌放化疗患者肺功能的影响。详情如下：

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取2018年10月至2020年5月在我院接受治疗的100例患者作为本次的研究对象，采用随机法分为实验组和对照组，每组各50例。对照组：男30例，女20例，年龄42-75岁，平均年龄(58.50±8.25)岁。实验组：男35例，女15例，年龄44-78岁，平均年龄(61.00±8.50)岁。对比两组患者的常规临床的数据，差异无统计学意义 $p > 0.05$ ，两组之间有良好的可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理：医护人员告知患者放化疗的健康教育知识，放化疗后安排患者进入病房，将病房打扫干净，给患者提供一个舒适的环境，观察患者的病情，及时查房。

实验组在对照组的常规护理下，实施优质护理。(1)人文关怀护理：当患者进入医院后，安排好病房，了解患者的病情，观察患者对疾病的情绪，若情绪不佳，进行及时疏导。(2)疼痛护理：在放化疗时，不同的患者有不同的疼痛状况，因此，医护人员要对患者进行疼痛训练，细心、耐心的指导，分散患者疼痛注意力，肌肉放松，不能过于紧张。(3)饮食护理：医护人员对患者进行针对性的饮食方案，饮食坚持多样化，多食用维生素、高蛋白、清淡可口食物，忌辛辣；适当补充大枣、黑芝麻等补充血气；多食用木耳等新鲜蔬菜，以加速血液流通；食用含粗纤维食物及杏仁、蜂蜜、核桃等润肠道食物，促进排便。(4)呼吸训练护理：患者因放化疗导致呼吸不顺，应采取缩唇呼吸法进行训练，将鼻式呼吸代替口呼吸，深呼吸，再缓缓吐气，重复训练，保持呼吸匀速。医护人员要告知患者正确的呼吸方法，避免出现生命健康问题。(5)睡眠护理：医护人员需及时观察患者的睡眠情况，晚上及时查房，发现失眠或者熬夜的患者，进行记录情况，给患者放一些舒缓的轻音乐，放松心情，关灯入眠，有些患者因为害怕，可以在床头放一盏小夜灯，患者家属最好是24h陪护。(6)皮肤护理：在放化疗的过程中，静脉注射用药操作小心，切勿将药物滴落在患者皮

肤表面，注射完药物，可冰敷24小时，缓解疼痛，防止皮肤的溃烂，若出现皮疹现象，提醒患者，切勿抓痒，以免留下疤痕。

1.3 观察指标

(1)对比观察两组患者肺功能各项指标。包括用力呼气容积(FEV₁)、最大通气量(MVV)、用力呼气容积占用力肺活量的百分比(FEV₁/FVC)和用力肺活量(FVC)。(2)对比观察两组患者的生活质量评分。包括日常生活能力、社会生活能力、抑郁症状和焦虑症状。(分数越高，生活质量越差)

1.4 统计学

处理数据应用SPSS 17.0 统计学软件。计数资料应用[n(%)]表示，组间比较用卡方检验，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，使用t检验，若 $P < 0.05$ ，表明差异具有统计学意义。

2 结果

(1)实验组的肺功能状况高于对照组，差异具有统计学意义($p < 0.05$)。见表1

(2)实验组的生活质量高于对照组，差异具有统计学意义($p < 0.05$)。见表2

3 讨论

目前，肺癌属于一种常见的恶性肿瘤，早期没有其他症状，所以很容易被忽视，错过最佳手术时间，给患者的身体造成严重的威胁^[1]。临床上采用的是放化疗，通过放化疗可以延长患者的生命，众所周知，放化疗对患者产生不同程度的伤害，放化疗也存在一定的问题。因此，对肺癌放化疗患者实施综合性护理干预，有效对患者的肺功能进行保护^[2]。

优质护理的优势主要体现在以下几个方面：通过人文关怀护理，可以放松患者的心情，更加信任医护人员，维护好医患关系。通过疼痛护理，分散患者疼痛注意力，放松肌肉，配合医生治疗，减少疼痛。通过饮食和睡眠的护理，不同的食物带来的功效不同，对患者的病情有所帮助：拥有好的睡眠质量，才可以更好的治疗，提高患者的免疫力。通过呼吸训练护理，告知患者用正确的呼吸方法，让患者的肺功能进行有效调节，更畅通的呼吸。通过皮肤护理，使患者的皮肤不受到感染，更有效的进行治疗。

综上所述，优质护理对肺癌放化疗患者进行干预，患者肺功能与生命质量明显得到改善，在临床上具有一定的推广价值。

参考文献：

[1] 康焕珍, 乔林茹. 系统护理对非小细胞肺癌放化疗患者的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(8):98-100.

[2] 任朋丹. 个性化护理在肺癌放化疗患者中的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(11):1827-1828.

表 1. 对比两组肺功能状况 ($\bar{x} \pm s$)

组名	例数 (n)	FEV ₁ (L)	MVV (L)	FVC (L)	FEV ₁ /FVC (%)
对照组	50	1.75 ± 0.35	58.66 ± 15.55	2.20 ± 0.56	69.81 ± 11.75
实验组	50	1.98 ± 0.22	64.50 ± 12.11	2.99 ± 0.35	78.20 ± 11.10
T 值	—	3.93	2.10	8.46	3.67
P 值	—	0.00	0.04	0.00	0.00

表 2. 对比两组患者的生命质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数 (n)	日常生活能力	社会生活能力	抑郁症状	焦虑症状
实验组	50	2.04 ± 0.54	2.18 ± 0.45	2.07 ± 0.35	2.02 ± 0.35
对照组	50	2.45 ± 0.45	2.48 ± 0.45	2.45 ± 0.25	2.35 ± 0.35
T 值	—	4.12	3.00	6.25	4.71
P 值	—	0.00	0.00	0.00	0.00