

综合护理干预在化疗相关性便秘中的应用

李 佳 季薇薇 丁育红 钱玲玲*

南通大学附属医院 江苏 南通 226001

【摘要】目的：本文旨在化疗相关性便秘中应用综合护理干预后的临床效果及分析。方法：挑选2021年1月至2022年1月期间于我院血液内科中接受化疗治疗的100例患者作为本次实验的研究主体，采用奇偶数随机分配的方式将所有患者分为两个组别，对比两组患者护理后的患者CIC发生率、便秘严重程、便秘改善率、不良反应发生率、健康调查量表评分及两组患者的护理满意度。结果：研究组患者CIC发生率为（10%）低于参照组（24%），参照组患者便秘严重程度比研究组高，研究组患者不良反应发生率为（8%）低于参照组（26%），各项便秘改善指标和健康调查量表评分均高于参照组，患者护理满意度也高于参照组 $P<0.05$ 。结论：通过综合护理干预后，可有效地改善化疗治疗患者的便秘情况，减少了患者的疼痛感，降低患者CIC发生率，且使患者的躯体功能、生理功能、情感职能等得到了恢复，进而获取患者的强烈支持，护理满意度较高，因此值得大力推广。

【关键词】：综合护理；化疗；便秘；护理效果

Application of Comprehensive Nursing Intervention in Chemotherapy-related Constipation

Jia Li Weiwei Ji Yuhong Ding Lingling Qian*

Affiliated Hospital of Nantong University Jiangsu Nantong 226001

Abstract: Objective: The purpose of this article is to analyze the clinical effect of comprehensive nursing intervention on chemotherapy related constipation. Methods: 100 patients who received chemotherapy in the department of hematology of our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research subjects of this experiment. All patients were randomly divided into two groups by odd and even numbers. The incidence of CIC, the severity of constipation, the improvement rate of constipation, the incidence of adverse reactions, the score of the health survey scale and the nursing satisfaction of the two groups of patients after nursing were compared. Results: The incidence of CIC in the study group (10%) was lower than that in the reference group (24%). The severity of constipation in the reference group was higher than that in the study group. The incidence of adverse reactions in the study group (8%) was lower than that in the reference group (26%). Conclusion: After comprehensive nursing intervention, it can effectively improve the constipation of patients treated with chemotherapy, reduce the pain of patients, reduce the incidence of CIC, and recover the physical function, physiological function, emotional function of patients, so as to obtain strong support from patients with high nursing satisfaction. Therefore, it is worth promoting vigorously.

Keywords: Comprehensive nursing; Chemotherapy; Constipation; Nursing effect

化疗是以全身治疗为主的医治方式，通过静脉注射或者口服的方式，让药物进入体内，然后分布到全身的各处，主要用于血液疾病患者，目的是为了抑制血液中癌细胞扩散，化疗也是临床治疗血液疾病及一些免疫系统疾病的主要方式之一。同时在化疗的过程中，患者会出现一些不良反应，例如，恶心、呕吐、便秘等，导致患者引发一系列其他的并发症，给患者带来了极大地痛苦，也给后期的治疗工作增加难度^[1]。为了让患者更好的接受治疗，减轻患者的疼痛，本次实验将在化疗相关性便秘的治疗中采取综合性护理干预的方式，辅助患者进行化疗，并考察临床干预效果。具体方法如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月至2022年1月于本院血液内科中接受化疗治疗的100例患者作为本次实验的研究主体，采用奇偶数随机分配的方式将所有患者分为参照组（ $n=50$ ）和研究组（ $n=50$ ）两个组别。其中参照组患者男女比例为26:24，年龄在31-67之间，患者的平均年龄为（ 37.56 ± 1.69 ）岁，患基础性疾病的为6人；研究组患者男女比例为25:25，年龄在33-70之间，患者的平均年龄为（ 39.50 ± 2.15 ）岁，患基础性疾病的为5人。组间数据统计（ $p>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对参照组采取常规的护理方法，研究组则实行综合护理干预，具体方法为：（1）知识宣教，首先在对患者进行化

疗干预前,对患者进行有关化疗相关知识的宣教,并且让患者对血液类疾病有一个了解,同时为患者详细讲解化疗治疗流程及在治疗的过程中出现的不良反应(恶心、呕吐、便秘),还可通过短片、讲座、发放海报等方式,让患者能够进一步认识疾病。另外,为患者解读个人治疗方案,让患者能够信任医护人员^[2]。(2)心理干预,患病后患者内心一直处于不安悲观的状态,而且一些患者不能积极配合治疗,个别患者还会出现自杀或放弃治疗的心态。由于不同患者的病情严重程度以及个人情况有所不同,护理人员在对患者展开心理护理干预时,需要先对患者的心理状况进行评估,予以患者个性化的心理护理措施。在对患者展开心理干预时,需对患者予以相应的尊重及理解。在帮助患者正确看待自身疾病的同时,需要重视患者的实际心理需求,通过针对性的护理方式帮助患者维持良好的心理环境,以积极乐观的心态去接受治疗。通过给予患者安抚及鼓励,提升患者对护理人员的信任度,拉近护患关系的距离,促进和谐护患关系的持续发展。

(3)饮食指导,在饮食上要以患者的饮食习惯为主,在此基础上应多加一些含膳食纤维丰富的食物及清肠通便的食物,例如西芹、香蕉、韭菜、胡萝卜、麦片等,减少油腻高热量食物,同时还可增加一些补气补血类食物等^[3]。并且为每位患者制定一周带量食谱,同时要求患者日常饮水量(2-3升)。(4)腹部按摩,每日清晨指导患者进行腹部按摩,首先按压小肠,以肚脐为中心,用手指按压肚脐周围3厘米处,强度以腹内有感觉为宜,然后按压大肠,双手从右侧肋骨相左侧方向横向按压,再上下按压,然后顺着大肠走势往下按压,横向侧卧按摩效果更佳^[4]。

1.3 判定标准

对比两组患者化疗相关性便秘发生率,即患者出现便秘情况则视为化疗相关性便秘。

对比两组患者便秘严重程度,分为1级—5级,需根据患者临床实际情况评判,级别越低说明便秘症状越轻。

对比两组患者便秘改善率,评分越高说明改善效果越好。

对比两组患者不良反应发生率,比率越低说明不良反应发生越少。

对比两组患者健康调查量表评分,评分越高说明患者越健康。

对比两组患者护理满意度,评分越高说明患者对护理越满意。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分

析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用T、X²检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

(1)两组患者化疗相关性便秘发生率为,参照组:24%,研究组为10%,(t=9.028,P=0.003)。

(2)两组患者便秘严重程度为,参照组:0级-38例,1级-5例,2级-1例,3级-2例,4级-2例,5级-2例;研究组:0级-45例,1级-2例,2级-1例,3级-1例,4级-1例,5级-0例,(t=-3.016,P=0.003)。

(3)两组患者便秘改善率分别为,参照组:排便不尽改善39例(78%),排便无力改善34例(68%)大便性状改善33例(66%)排便痛感改善32例(64%)腹胀改善40例(80%);研究组:排便不尽改善48例(96%),排便无力改善46例(92%)大便性状改善47例(94%)排便痛感改善43例(86%)腹胀改善45例(90%),前五项目数值对比分别,(X²=6.353,P=0.009)、(X²=8.392,P=0.003)、(X²=11.422,P=0.006)、(X²=6.139,P=0.009)、(X²=3.843,P=0.034)。

(4)两组患者不良反应发生率分别为,参照组:恶心2例(4%)呕吐3例(6%)失眠焦虑3例(6%)腹痛3例(6%)腹泻1例(2%)食欲不振1例(2%),总发生率为(26%);研究组:恶心1例(2%)呕吐1例(2%)失眠焦虑1例(2%)腹痛1例(2%)腹泻0例食欲不振0例,总发生率为(8%);前几项对比分别为,(X²=11.42,P=0.01)、(X²=6.58,P<0.01)、(X²=6.42,P<0.01)、(X²=6.41,P<0.05)、(X²=7.16,P<0.01)、(X²=7.18,P<0.01)。

3 讨论

血液疾病在临床的治疗上较为复杂,由于本次实验中的患者身患血液相关疾病,因此治疗难度大治疗周期较长,通过化疗进行干预,将药物作用于患者体内来消灭有害细胞。但对于血液疾病患者而言,化疗在治疗血液系统疾病的同时,也对身体造成了一定的损害,使身体变得更加虚弱,以及产生一些不良反应。通过综合化护理干预,可有效的预防及改善化疗时对患者身体带来的毒副作用,对患者的临床治疗起到了极大地辅助作用。

综上所述,综合护理干预可有效的改善行化疗患者的便秘情况,减少了患者的疼痛感,降低患者CIC发生率,且使患者的躯体功能、生理功能、情感职能等得到恢复,与此同时护理满意度较高,因此值得大力推广。

参考文献:

- [1] 张惠敏.综合护理干预在化疗相关性便秘中的应用[J].临床护理.2021,28(10):114-115.
- [2] 刘清清.经皮穴位电刺激仪联合综合护理干预对乳腺癌化疗患者便秘的影响[J].医疗装备.2020,33(23):15-16.
- [3] 陈晓英,章莹姣.综合护理干预对中晚期肠癌化疗患者发生便秘的影响及护理效果[J].实用临床护理学电子杂志.2020,4(19):18+29.
- [4] 陈书宇.综合护理干预对血液系统肿瘤化疗患者便秘及其相关症状的影响[J].现代消化及介入诊疗.2020,23(02):20-21.