

延续护理对淋巴瘤化疗患者自我管理及生活质量的影响

管霏雯

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：研究应用延续护理干预对淋巴瘤化疗患者自我管理及其生活质量的影响。方法：选取2021年10月-2022年10月期间在本院进行化疗治疗的92例淋巴瘤患者作为研究对象，运用数字随机表法分组，其中46例纳入对照组开展常规护理，而另外46例患者则纳入观察组开展延续护理干预。对两组患者的自我管理能力、生活质量进行评定对比。结果：在自我管理能力和生活质量上，两组患者护理后评分相比护理前评分有显著升高，但观察组的自我管理评分升高幅度显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。在生活质量上，护理后两组患者的评分相比护理前有显著提高，但观察组的生活质量评分提高幅度显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：对淋巴瘤化疗患者采取延续护理干预，可以有效提高患者的自我管理能力，促进提高患者的生活质量。

【关键词】：延续护理；淋巴瘤；化疗；自我管理；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.030

Impact of continuation care on self-management and quality of life in patients undergoing lymphoma chemotherapy

Feiwen Guan

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To study the effect of continuation care intervention on self-management and quality of life in lymphoma chemotherapy patients. Methods: 92 lymphoma patients treated with chemotherapy in our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as research subjects, and divided by digital random table method, 46 patients were included in the control group for routine care, while the other 46 patients were included in the observation group for continuation care intervention. The self-management ability and quality of life of the two groups were assessed and compared. Results: In terms of self-management ability, the two groups were significantly higher compared with the pre-care scores, but the self-management score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). In terms of quality of life, the score of the two groups improved significantly compared with that before care, but the improvement of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Continuing nursing intervention for lymphoma chemotherapy patients can effectively improve their self-management ability and improve the quality of life.

Keywords: continuation care; lymphoma; chemotherapy; self-management; quality of life

淋巴瘤是一种淋巴造血系统恶性肿瘤，目前针对淋巴瘤患者的治疗主要是采取化疗治疗干预^[1]。但是在淋巴瘤患者化疗治疗期间，患者可能会因为疾病影响以及角色转换等多种因素的影响，容易导致患者产生负面情绪，为了更好的促进患者快速康复，可通过积极采取对应干预措施，提高患者自我管理能力，有助于改善患者治疗结局^[2]。为了能够更好的改善患者治疗结局，需要再患者治疗前积极对患者开展针对性护理干预，保证患者治疗效果，提高预后。由于常规护理针对性不强，加上淋巴瘤放疗患者在受到疾病以及治疗的折磨下，导致无法获得理想护理效果，因此需要积极做好淋巴瘤放疗患者治疗期间的护理干预工作^[3]。延续护理是针对患者出院后持续进行的护理干预模式，通过在患者出院后积极对患者开展针对性护理干预，有利于提高患者自我管理能力，有效提高患者生存质量。鉴于此，本文将探讨在淋巴瘤放疗患者中实施延续护理干预，对患者自我管理以及生活质量的影响作用，详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年10月-2022年10月期间在本院进行化疗治疗的92例淋巴瘤患者作为研究对象，采取数字随机表法分为2组，对照组、观察组各46例患者。对照组：男性患者、女性患者例数各有24例、22例，年龄段在36岁-67岁，平均年龄为（50.39±8.76）岁。观察组：男性患者、女性患者例数各有25例、21例，年龄段在37岁-68岁，平均年龄为（51.06±8.97）岁。比对两组患者一般资料，组间数据比对无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）研究中纳入患者及其家属均对本次研究知情，其患者积极配合研究。（2）临床资料无缺陷者。

排除标准：（1）有精神系统疾病者或认知功能异常者。（2）有语言沟通障碍者。（3）中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 主要在患者接受化疗治疗期间对患者开展护理干预, 对患者的药物服用指导, 对患者日常生活中的饮食以及运动锻炼等采取对应指导干预, 同时对患者开展相关心理疏导工作。

观察组则运用延续护理, 具体护理内容如下: (1) 建立患者延续护理档案: 在对患者开展延续护理干预之前, 首先需要患者的个人基本信息以及化疗治疗信息、病情状况等多方面的信息了解并记录, 同时要建立患者管理档案, 便于对患者开展延续护理干预。同时还需要建立延续护理信息平台, 例如通过创建患者延续护理微信管理群, 将患者或者患者家属的微信号加入群聊, 通过微信平台对患者开展延续护理管理, 也有利于患者及时通过微信平台向医护人员答疑解惑, 有利于提高患者护理管理质量, 促进提高患者生存质量。(2) 延续护理内容: ①病情管理: 护理人员可以通过微信平台向患者定期开展健康知识宣教, 可以通过借助微信平台的多人聊天功能开启健康知识宣教, 或者是向患者推送相应的健康知识, 有效加强患者的健康知识掌握度, 有利于提高患者健康意识及行为。对于患者健康宣教的内容包括淋巴瘤疾病知识、化疗知识以及遵医嘱用药等多方面的健康内容。在患者化疗治疗前, 护理人员可积极通过电话、短信或者是微信信息等多种方式, 提醒患者按时到院进行化疗治疗, 有利于保证患者的化疗效果, 有助于患者疾病控制及好转, 促进提高患者生存质量。②心理护理管理: 由于患者需要长期接受化疗治疗干预, 患者在疾病带来的痛苦以及对治疗效果等期望等多方面因素影响下, 容易导致患者产生负面情绪, 从而影响患者的心理健康状况。因此需要积极对患者开展心理干预, 帮助患者缓解或消除负面情绪, 有效提高患者治疗依从性。护理人员可以通过不定期开展电话沟通、微信信息沟通等多种方式, 积极与患者进行沟通交流, 并多给予患者鼓励及安抚, 同时可以通过根据患者的个人喜好向患者推荐舒缓心情的方法, 例如指导患者深呼吸调节情绪, 或者是通过听音乐、参与娱乐活动等多种方式调节情绪, 有助于维持心理健康状态。③生活管理干预: 对于淋巴瘤肿瘤患者放疗期间的饮食管理, 需要对患者的机体营养健康状况进行评估, 以患者的实际机体状态采取个性化饮食指导, 叮嘱患者保持科学合理健康饮食, 确保食物营养均衡, 并坚持良好饮食习惯; 还可以通过微信平台向患者推送健康饮食食谱或者是饮食注意事项等信息, 有效保证患者的饮食合理化。同时还要对患者的日常运动锻炼指导, 通过积极指导患者根据自身机体状况选择合适的运动锻炼方式, 坚持每天锻炼, 有利于促进机体循环, 提高机体抵抗力, 提高生活质量。

1.3 观察指标

(1) 自我管理评分^[4]: 应用 SUPPH (中文版癌症自我管理效能感量表) 评定患者护理前后的自我管理能力和自我管理效能感。

包括自我减压 (10 个条目)、自我决策 (3 个条目)、正性态度 (15 个条目) 3 个维度, 采用 5 级评分方式评分, 最高分值为 140 分, 分数越高则表明患者的自我管理能力和自我管理效能感越好。

(2) 生活质量评分^[5]: 运用 EORTC QLQ-C30 癌症患者生命质量量表评定患者的生活质量, 主要对患者的躯体、角色、认知、情绪、社会功能、总体健康状况等方面进行评估, 单项评分分值在 0-100 分, 分数越高则代表患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

研究中所有数据都采用 SPSS25.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用 t 检验, 而计数资料用卡方 (χ^2) 检验。P 评定检验结果, $P > 0.05$ 提示无统计学差异, $P < 0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 比较两组的自我管理评分

下表 1 数据显示, 在自我管理评分上, 两组患者护理后的评分相比护理前评分要显著提高, 但观察组的自我管理评分提高幅度要高于对照组, 数据比较具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者自我管理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	t	p
自我减压	护理前	19.12 ± 3.64	18.79 ± 3.75	0.428	0.669
	护理后	24.76 ± 5.12*	31.35 ± 5.23##*	6.116	0.000
自我决策	护理前	6.12 ± 1.74	6.08 ± 1.68	0.112	0.911
	护理后	7.36 ± 1.64*	9.65 ± 1.02##*	8.042	0.000
正性态度	护理前	28.46 ± 6.13	28.15 ± 6.24	0.240	0.811
	护理后	35.76 ± 7.15*	48.02 ± 8.67##*	7.399	0.000
总分	护理前	53.46 ± 10.34	53.12 ± 10.64	0.155	0.877
	护理后	67.86 ± 12.37*	88.69 ± 14.62##*	7.377	0.000

注: 与对照组护理前数据对比, * $P < 0.05$; 与观察组护理前数据对比, ## $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组的生活质量评分

下表格 2 数据显示, 在生活质量评分上, 两组护理后的评分相比护理前有显著提高, 但观察组生活质量评分提高幅度要高于对照组, 数据对比有统计学差异 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	t	p
躯体	护理前	42.35 ± 4.36	42.34 ± 4.76	0.011	0.992
	护理后	58.96 ± 5.68*	67.76 ± 7.23##*	6.491	0.000

角色	护理前	42.13±4.15	42.24±4.06	0.129	0.898
	护理后	57.98±6.31*	69.67±6.78#*	8.560	0.000
认知	护理前	47.67±5.34	47.75±5.64	0.069	0.945
	护理后	63.12±6.74*	70.68±7.25#*	5.179	0.000
情绪	护理前	50.36±5.31	50.47±5.24	0.100	0.921
	护理后	67.25±7.31*	76.16±7.69#*	5.696	0.000
社会功能	护理前	44.56±4.36	44.38±4.71	0.190	0.849
	护理后	57.68±5.36*	69.75±7.12#*	9.186	0.000
总体健康状况	护理前	54.31±4.36	54.24±4.16	0.079	0.937
	护理后	69.74±5.31*	81.06±6.25#*	9.362	0.000

注：与对照组护理前数据比对，*P<0.05；与观察组护理前数据比对，#*P<0.05。

3 讨论

化疗治疗方式是目前临床中的有效治疗手段，通过对淋巴瘤患者采取化疗治疗对其病情发展起到抑制作用，以此实现降低淋巴瘤复发以及转移的目的，但是患者在治疗期间可能会产生负面情绪，导致患者在治疗期间无法有效积极配合治疗干预，因此需要在患者接受治疗期间积极采取对应护理干预，提高患者自我管理能力及依从性，有利于提高患者生活质量^[6]。

参考文献：

- [1] 唐洁. 协同心理护理对淋巴瘤化疗患者情绪状态及生存质量的影响[J]. 现代养生, 2022, 022(010): 820-822.
- [2] 贺瑾, 冯丽娜, 杨丽松, 等. O2O 模式在中青年淋巴瘤患者围化疗期中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(33): 2561-2565.
- [3] 徐曼, 陈茜. 基于 SBAR 模式的心理护理对淋巴瘤化疗患者心理状态及生存质量的影响[J]. 河北医药, 2021, 43(8): 1262-1265.
- [4] 李帆, 黄莹, 袁伟, 等. 延续护理信息平台对乳腺癌化疗患者自我管理能力和生存质量的影响研究[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(4): 22-25, 84.
- [5] 贺瑾, 冯丽娜, 朱晓萌, 等. 症状管理动态模型在淋巴瘤化疗患者全程管理中的应用研究[J]. 中国护理管理, 2022, 22(1): 111-117.
- [6] 林琼, 陈秀凤, 江美玲. 协同心理护理对恶性淋巴瘤患者化疗后护理满意度与心理弹性及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15): 52-54.
- [7] 韦丽鹤, 薛娜, 贺会杰. MDT 式延续护理对非霍奇金淋巴瘤化疗患者自我护理能力的影响[J]. 临床研究, 2021, 029(006): 175-176.
- [8] 岳晶晶. 个案管理的延伸护理服务在非霍奇金淋巴瘤化疗患者中的应用观察[J]. 云南医药, 2020, 41(3): 309-311.
- [9] 陈倩倩, 李阳, 王英姿, 张珊珊. 基于微信平台的延续健康教育对非霍奇金淋巴瘤化疗患者 PICC 院外自护质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(16): 3064-3068.
- [10] 肖静静, 连开华, 战雅琦, 等. 淋巴瘤患者院外行微信小程序指导对患者焦虑情绪及自我管理能力的的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 037(006): 1400-1402.

本研究结果显示，观察组患者实施延续护理干预后的自我管理评分、生活质量评分都要高于对照组应用常规护理干预后的评分，数据比对有显著差异（P<0.05）。表明对淋巴瘤化疗患者开展延续护理干预可以获得良好护理效果，能够有效提高患者的自我管理能力和依从性，积极配合治疗及护理干预，促进提高患者生活质量。延续护理是帮助院外患者提升自我护理能力的重要干预方法，通过对淋巴瘤化疗患者采取延续护理干预，可以有效提高患者对化疗治疗的依从性，增强患者的自我管理能力和依从性，有助于提高患者生活质量^[7-8]。通过对淋巴瘤化疗患者开展延续护理干预，借助微信平台等网络技术力量，对院外患者开展护理管理干预，对患者开展延续健康教育宣教，可以有效加强患者对疾病、治疗等多方面的健康知识掌握度，增加医患之间的有效沟通交流，为患者提供连续性、个性化的健康管理干预服务，有助于促进提高患者的自护能力^[9]。且有关研究表明，对淋巴瘤患者院外进行微信小程序指导护理干预，可以有效借助微信平台向患者开展院外护理指导干预，有效帮助患者提高自我管理能力和依从性，促进患者病情恢复，改善患者生活质量^[10]。由此可见，对于淋巴瘤化疗患者采取延续护理干预，能够有效提高患者的自我管理能力和依从性，促进患者病情控制及好转，有利于提高患者生活质量。

综上所述，将延续护理运用在淋巴瘤化疗患者中，能够有效提高患者的自我管理能力和依从性，对于患者的生活质量提高具有良好促进作用。