

循证护理干预应用于肺癌护理中对患者康复及生活质量的影响分析

孙丽丽

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：调查护士循证干预对接受化疗的肺癌患者早期康复的影响。活动：99例孤儿癌症患者接受了免费的化疗法，分为50个干预组和49个对照组。两组均接受相同的化疗方案。该小组根据这方面的数据接受了护理干预，并比较两组的并发症和舒适度评分。结果：与对照组相比，进入组的问题发生率较低，舒适度高于对照组。结论：其实，护士对接受化疗的癌患者的早日康复，可以减少并发症的发生率，提高患者的舒适显著的影响就没有了。

【关键词】循证护理；肺癌；化疗；

肺癌是一种严重的疾病，会影响食管或支气管的粘膜。根据组织病理学分类分为少数肺细胞癌和小细胞肺癌，其主要位置为小细胞肺癌。由于肺癌的早期诊断水平低，治疗有限，大多数肺癌患者在被发现时都错过了手术的最佳机会，化疗治疗现在已成为一种主要治疗方法。有文献认为，化疗最终可以使一些病人从死亡的边缘拉回来，但有些病人仍然死于并发症，由于护理不足。随着技术的出现，医疗系统继续增长。基于证据的护理干预措施是基于护理过程中的实际问题，当前患者的具体情况和医学临床经验，并参考了相关文献以护理最合适的护理方式。

一、资料与方法

1. 临床资料

99名在同一时期接受化疗的肺癌患者被选定为调查者。纳入标准：所有患者均获医院临床试验伦理委员会批准并签署协议；在胸部高分辨率CT扫描和病理活检的帮助下，晚期肺癌的诊断尚不清楚；手术治疗损失的证据；没有禁忌化疗、血液常规、尿液常规、肝肾功能、电切除符合正常范围的证明；没有精神疾病，意识清醒，不能与治疗相结合；没有其他与之相关的恶性肿瘤；病人和家人都同意接受两套护理方案之一。

2. 方法

(1) 治疗方法

①构建循证护理小组

选拔具有丰富护理经验的员工，成立循证护理团队，开展业务和理论知识培训。团队成员分析了患者面临的实际情况，并定期总结临床治疗中存在的问题，掌握了现有和潜在的风险因素，确定该研究的问题是患者健康风险面临的最大

挑战。

②寻求循证护理依据

通过查阅文献、在线评论和其他方式来汇编有关肺癌介入治疗的相关文献，并根据是否可以分析临床适用性来总结经验。具体步骤：匹配现有问题以识别搜索关键字；搜索中国学术期刊全遮阳数据库、知识网络数据库、万方数据库等。阅读搜索文学的摘要，它包含的信息太少，整合每个成员的患者需求和临床经验，加强各个方面的护理和管理细节，并在全面小组讨论的基础上制定和实施最佳实践。

(2) 护理方法

①手术后血肿和动脉血栓形成。提出问题和循证支持：肺癌介入治疗最常见的并发症是败血症或动脉血栓形成，因此需要有针对性的干预才能实现预防。使用关键词“介入治疗”和“肺癌患者的介入治疗”，阅读文献了解介入治疗是一种侵入性手术，局部压迫手术后停止过度出血或不小心引起急性动脉血栓形成、血液学等。干预：通过静脉超声波测试了解患者的血管状况，防止局部血流阻断，帮助患者将肢体抬高20-30度。操作后去除干预线，用纱布穿刺点按15次/20分钟，然后包扎。保持穿刺点的绷带清洁干燥，从而有效避免皮肤下的血肿。②肾功能受损。人们提出了问题和循证支持：化疗药物对管的肾曲率有毒性影响，可对肾功能输血造成损害。研究“肺癌患者的介入治疗”和“肾功能损伤”，阅读文献，了解肾功能损伤必须及时治疗，否则会发展成肾衰竭。干预：监测患者的肾功能，避免导管失真，压力保证平稳流动。手术后，建议患者多喝水以促进肾脏排泄。手术后第二天给予生理盐水1000至1500毫升的补液，为了增加血液中不需要的制剂的分泌，患者的病情允许静脉注射从20毫克到40毫克加速尿液分泌。在患者更换电解质时要注意，仔

细监测尿液的颜色和性质，详细记录 24 小时的尿流量。③术后生存能力下降。提出的问题和循证支持：用大量的化疗药物和止痛药进行干预治疗，患者会有毒副作用，造成重大身体伤害，以及恶心、发烧、腹痛、呕吐等，最终导致生活质量下降。当研究“肺癌患者的介入治疗”和“生活质量”时，文献发现在肺癌患者术后进行介入治疗会降低生活质量。

影响了其治疗的协调性。干预：加强饮食建议，手术后

组别	n	消化道反应		压疮		感染		静脉炎		穿刺部位血肿	
		例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
干预组	50	20	40.00	11	22.00	5	10.00	7	14.00	4	8.00
对照组	50	31	63.27	22	44.90	13	26.53	17	34.69	11	22.45
χ^2 值		5.3630		5.8390		4.5459		5.7705		4.0189	
P 值		0.0206		0.0157		0.0330		0.0163		0.0450	

第二天禁食，食用少量食物后，鼓励患者吃含精制蛋白质，高维生素和高碳水化合物的零食。如果发生呕吐，请注视头部的另一侧以避免营养不良。手术后一周之内每天定期按摩脐带可以防止紧绷。对于慢性睡眠障碍，请清洁床垫，使其光滑柔软，并经常更换。有必要了解患者的心理状态，了解当前的心理问题，通过心理咨询解决病人的焦虑，说明介入治疗及原因的影响并发症，并很快指导病人采取行动尽可能。在穿刺部位出血。问题和证据支持：化疗患者需要反复穿刺，这可能导致出血或感染。研究“肺癌患者的介入治疗”和“穿孔”，阅读文献，了解肺癌患者治疗中的穿孔不当会引起各种问题，增加患者疼痛。手术后按手指在穿刺点上方 20 分钟，用重达 1 公斤的沙袋按 6 小时。告知患者手术后 24 小时内卧床休息，减慢手术侧肢体运动，解释矫直的重要性。

二、结果

1. 两组满意度比较。

表 1 两组满意度比较

组别	n	满意		较满意		不满意		满意度	
		例	%	例	%	例	%	例	%
干预组	50	32	64.00	16	32.00	2	4.00	48	96.00
对照组	50	10	20.40	26	53.06	14	28.57	36	73.47
χ^2 值		19.2525		4.4941		11.0272		9.7718	
P 值		<0.0001		0.0340		0.0009		0.0018	

2. 两组并发症发生率比较。

表 2 两组并发症发生率比较

组别	n	消化道反应		压疮		感染		静脉炎		穿刺部位血肿	
		例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
干预组	50	20	40.00	11	22.00	5	10.00	7	14.00	4	8.00
对照组	50	31	63.27	22	44.90	13	26.53	17	34.69	11	22.45
χ^2 值		5.3630		5.8390		4.5459		5.7705		4.0189	
P 值		0.0206		0.0157		0.0330		0.0163		0.0450	

三、讨论

循证护理是基于证据的基于证据的护理的新模式，以经验为导向，以解决方案为导向，近年来已应用于实际诊所，是一种更为有效的方法。对于某些疾病，医疗护理人员从患者的角度出发，从护理角度，医务人员发现问题，解决问题，根据多年的临床经验，进行适当的心理干预，提高效果，减轻患者痛苦，提高患者的幸福感，具有保健。在康复的初期，为了改善患者。医务人员必须采取循证护理干预方案，研究结果表明循证治疗措施在降低并发症发病率、化疗辅助作用和提高患者生活质量方面更为有效。两组患者接受护理治疗后，医务人员使用名义问卷对护理方案进行研究，收集患者满意度，它显示了护士的工作状况。因此，据称在用化学疗法治疗癌症患者中，循证护理可显著减少手术过程中各种并发症的发生并减轻疼痛。

由于循证护理的发展，团队成员的积极性显著提高，将被动护理转变为服务，从而提高护理服务的质量。展现了自我价值，并从整体上提高了职业素养的水平和水平。将来，团队成员应积极参与具有不同技能和经验的循证护理实践，提高循证能力，并改变护理行为。开展更多循证护理实践，促进护理健康、可持续发展。

参考文献：

- [1] 施燕燕,施敏,徐颖颖.循证护理对肺癌患者介入术后康复效果的影响[J].医疗装备,2018,31(08):149-150.
- [2] 马瑞,司婷婷.循证护理在肺癌患者介入治疗术后康复过程中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(43):131.
- [3] 严珠,郑雪芬,麦苗.循证护理在肺癌患者介入治疗术后康复中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2016,23(02):231-233.
- [4] 刘丹,黄东,陈艳,高琼.循证护理在肺癌患者介入治疗术后康复过程中的对照研究[J].中国医药导报,2013,10(36):124-129.