

护士主导的个案护理模式在口服靶向药物 肺癌患者中的意义研究

杨正芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究口服靶向药物肺癌患者中应用护士主导的个案护理模式的效果。方法：本研究纳入对象选取口服靶向药物治疗肺癌患者 78 例，研究时间 2019.08-2020.11，将其分成 2 组，分组方法选取随机法，分成组别研究组、对照组，各 39 例，对照组常规护理模式，研究组护士主导的个案护理模式，对两组护理效果进行总结。结果：干预后，两组患者不良反应、生活质量有显著差异，研究组患者不良反应发生率较低，生活质量较高， $P<0.05$ 统计学有意义。结论：对口服靶向药物治疗肺癌患者，开展护士主导的个案护理模式，可确保其用药安全性，提高其生活质量。

【关键词】：靶向药物；肺癌；护士主导个案护理；应用价值

肺癌是起源于气管、支气管黏膜、腺体的恶性肿瘤疾病，该疾病在肿瘤科较为常见，患病后患者会伴有咳嗽、咯血、胸痛等症状出现，该疾病具有较高发病率与死亡率，对患者生命安全产生严重威胁^[1]。口服靶向药物是临床治疗该疾病主要手段之一，该治疗方法可对肿瘤细胞转移进行抑制，治疗效果较显著。但受药物影响患者会出现一些不良反应，从而影响患者服药依从性，影响临床治疗效果^[2]。为此临床需对该病患者开展有效护理干预，降低不良反应发生率，提高患者治疗依从性。本研究随机选取口服靶向药物治疗肺癌，对护士主导的个案护理模式应用效果展开研究，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2019.08-2020.11，对象：口服靶向药物治疗肺癌患者 78 例，对患者进行分组，采用随机法分成 2 组，研究组、对照组，例数 39，研究组最大年龄、最小年龄、平均年龄，80 岁、22 岁、 (56.78 ± 2.44) 岁，男性患者 20 例，女性患者 19 例。对照组最大年龄、最小年龄、平均年龄，81 岁、24 岁、 (57.13 ± 2.59) 岁，男性患者 21 例，女性患者 18 例。两组患者间基本资料差异不显著 ($P>0.05$) 可对比。

纳入标准：经影像学检查（胸部 X 线、CT）、病理学检查确诊为肺癌；患者接受口服靶向药物治疗；预生存期 6 个月以上。

排除标准：心血管疾病患者；实质性脏器功能障碍患者；精神疾病患者。

1.2 方法

对照组：常规护理模式，医护人员将靶向治疗相关知识、需注意事项向患者告知，定期对患者进行随访，在随访过程中对患者提出疑问进行解答，同时指导患者正确服药。

研究组：护士主导的个案护理模式。（1）加强培训，开展等级为基础护理培训，培训内容包括，肺癌相关知识、沟通技巧、护理技能、靶向治疗不良反应识别，同时在培训过程中培养医护人员分析能力、解决问题能力。（2）个案护理干预，① 健康宣教，在医院治疗期间医护人员定期对患者进行健康指导，每天对患者实施服药提示，在患者出院后定期随访，对患者用药情况进行了解，对其进行用药监督，询问患者是否有异常情况出现，患者出现不良反应后，医护人员对其不良反应进行准确识别，并给予其针对性指导。② 个案情绪护理，受不良反应与疼痛影响，患者易出现负性情绪，对此医护人员对患者开展心理疏导，缓解患者负面情绪，同时嘱咐患者家属多与患者沟通交流，给予其情感支持、心理支持。③ 不良反应指导，告知患者及家属治疗过程中可能出现不良反应与预防措施，并向其讲述停药后不良反应可消退，无需对于担忧。对于皮肤过敏，指导其定期用清水对皮肤进行清洗，同时要保持皮肤干燥，穿宽松棉质衣物，禁止用碱性肥皂，对于瘙痒严重患者可遵医嘱给予患者使用抗组胺药物。对于消化道反应，根据患者饮食习惯给予其针对性饮食指导，告知患者以清淡饮食为主，同时对患者排便颜色进行观察，若出现轻度消化道反应，指导患者多饮水，给予其服用止吐药，必要时停止治疗。要加强对患者血压监测，严格控制钠盐摄入量。

1.3 观察指标

观察两组患者不良反应发生情况，如恶心呕吐、皮肤过敏、高血压等。

对两组患者生活质量进行评估，采用生命质量测定量表 QOL-C30 对两组患者躯体功能、心理功能、生理功能、社会职能进行测评，每项分值 100 分。

1.4 统计学方法

两组口服靶向药物肺癌患者有关数据利用统计学软件 SPSS 20.0 展开分析，两组患者生活质量对比，表述形式 ($\bar{X} \pm S$)，检验形式 t，两组不良反应对比，表述形式 n%，检验形式 χ^2 ， $P < 0.05$ 统计学有意义。

2 结果

2.1 两组间不良反应对比

研究组不良反应低于对照组， $P < 0.05$ 统计学有意义。(表 1)

表 1 两组不良反应对比 (n%)

组别	例数	恶性呕吐	皮肤过敏	高血压	总不良反应发生率
研究组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	2 (5.12)
对照组	39	2 (5.12)	4 (10.25)	3 (7.69)	9 (23.07)
χ^2	-	-	-	-	5.1859
P	-	-	-	-	0.0227

2.2 两组间生活质量对比

研究组生活质量比对照组高， $P < 0.05$ 统计学有意义。(表 2)

表 2 比较两组间生活质量[分 ($\bar{X} \pm S$)]

组别	例数	生理功能	躯体功能	社会功能	心理功能
研究组	39	84.67 $\pm$ 3.56	82.47 $\pm$ 3.38	81.59 $\pm$ 3.82	82.95 $\pm$ 3.73
对照组	39	63.48 $\pm$ 3.28	62.81 $\pm$ 3.45	63.27 $\pm$ 3.61	64.17 $\pm$ 3.42
t	-	27.3374	25.4206	21.7676	23.1754
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肺癌是临床常见恶性肿瘤疾病，该疾病主要与吸烟、职业接触、空气污染、饮食、遗传、其他肺部疾病等因素有联系，根据组织病理学分类，可分为小细胞肺癌、非小细胞肺癌，其中非小细胞肺癌在临床较为常见，目前临床对非小细胞肺癌采取靶向药物治疗，该治疗方法可对细胞癌转移进行有效抑制，但受多种因素影响，患者服药依从性较差，从而对临床治疗效果产生不良影响^[3]。

为提高患者治疗配合度，提高临床治疗效果，临床在治疗基础上需配合有效护理措施，常规护理是以往临床常用护理模式，但该护理方式与内容具有一定局限性，缺乏针对性，难以满足临床护理需求^[4]。以护士为主导的个案护理模式是一种新型护理模式，该护理模式具有个性化特点，该护理模式的护理目标较明确，以护士为主导对患者开展个案护理，可提高患者配合度，从而提高临床治疗效果奠定坚实基础^[5]。本研究通过对医护人员加强培训，可提高其专业水平，为个案护理开展提供良好条件，干预期间对患者开展个案健康宣教、个案情绪护理、不良反应指导，可提高患者对疾病、治疗方案认识，可改善患者心理状态，提高患者依从性，降低不良反应发生风险，对提高临床治疗效果奠定基础。

综上所述，护士主导的个案护理模式在口服靶向药物肺癌患者中具有较高应用价值。

参考文献:

- [1] 雷奕,陈丽君,周韶璋,等.护士主导口服靶向药物管理方案在肺癌病人中的应用效果[J].护理研究,2017,31(27):3421-3423. 78
- [2] 雷奕,李妹英,周韶璋,等.以专科护士为主导的口服靶向药物管理方案在肺癌患者延续性护理中的应用[J].广西医学,2020,42(13):1743-1746.
- [3] 黄丽玲.护士主导的个案管理在口服靶向药物肺癌患者中的应用及效果[J].国际医药卫生导报,2018,24(24):3864-3867. .
- [4] 彭婧,贺菊花,李平东,等.护士主导的个案管理对晚期肺癌疼痛患者镇痛效果及服药依从性的影响[J].国际医药卫生导报,2016,22(22):3497-3500.
- [5] 李峰,徐星,陶蕾,等.以护士为主导的疼痛管理模式在癌症患者中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):175,177.