

针对性护理在消化道肿瘤患者护理中的研究进展

吴奕奕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】目的：分析讨论消化道肿瘤患者中针对性护理的应用优势。方法：此次选择我院消化道肿瘤患者实施分析研究，抽取共计100例患者，选择时间2019.4-2020.1，对于本次患者实施抽签分配法分组，每组均设置例数50例，探究组采用干预方法为针对性护理、对照组采用干预方法为常规护理，分析对比指标：心理应激反应、生活质量评分（日常社交、不良症状、情绪状态、躯体健康、家庭和谐）。结果：探究组心理应激反应中1级患者例数更多，对照组2、3级患者例数较多，探究组指标占据对比优势（ $P < 0.05$ ），探究组生活质量各项评分均较高，与对照组比较存在较强优势性（ $P < 0.05$ ）。结论：在消化道肿瘤患者护理中具备较强护理优势的护理方式为针对性护理，可帮助患者减轻心理应激水平，全面改善生活质量。

【关键词】：消化道肿瘤；针对性护理；生活质量；心理应激

消化道肿瘤一般为多类癌症统，属于临床中发病率较高的肿瘤类型，此类肿瘤治愈率较低。晚期消化道肿瘤患者无法根治，需要实施针对性化疗及手术治疗方式进行病情控制，能够有效帮助患者实现生存期限延长。现阶段，临床一般对于消化道肿瘤患者实施PICC置管化疗，但置管过程中需要结合针对性护理帮助患者减轻心理负担及疼痛感，实现预后情况改善。本次对于我院消化道肿瘤化疗患者应用针对性护理的临床价值进行分析，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次患者入组时间为2019.4-2020.1，入组人员为消化道肿瘤患者，入组例数为100例，研究纳入条件：符合消化道肿瘤诊断标准，对于此次研究可以积极配合者，排除条件：存在沟通障碍及意识模糊者。分组采用抽签模式进行，设置命名为对照组、探究组，探究组中患者入组年龄在47-82岁间，平均年龄取值为 65.42 ± 1.41 岁，男患例数24、女患例数26，对照组中患者入组年龄在48-83岁间，平均年龄取值为 65.36 ± 1.55 岁，男患例数23、女患例数27；对于本组患者的基线资料实现统计，并将两组研究结果实现对比，比对差异性较弱，结果 $P > 0.05$ ，因此，此次分组方法可行其具备对比价值。

1.2 方法

对照组进行常规护理。主要包括穿刺部位护理，在置管前后为患者进行健康宣教及并发症护理。探究组应用针对性护理：①健康宣教：护理人员需要为患者实施消化道肿瘤相关知识及治疗方法、疗效流程、注意事项的护理手册发放，同时为患者讲解化疗的重要价值及意义，指导患者对于穿刺

部位变化情况进行密切观察，并实现并发症防范。②环境护理：为患者提供整洁舒适的病房环境能够促进患者临床恢复，可以在病房内摆放相关盆栽及装饰物。同时可针对患者不良情绪为其实施有效干预，使患者能够保持轻松愉悦心情。③心理护理：护理人员需要与患者实施适当及时的交流及沟通，帮助患者及鼓励患者，使患者能够提高治疗信心，同时患者如存在疑问需要为其进行耐心解答，使其提升临床治疗配合度。可针对患者产生负面情绪的原因进行分析并实施针对性心理疏导。④放松训练：为患者实施放松状态下训练，有效预防并发症及不良反应，护理人员需要积极配合帮助患者实现不良情绪调整，指导患者能够放松身心，可引导患者轻闭双眼进行冥想，保持头脚放松，维持30分钟，每日实施两次训练。

1.3 观察指标

观察研究护理指标：通过心理应激反应量表为患者进行心理应激反应分级评价，1级：患者对于治疗及护理产生轻微不适，无恐惧心理；2级：患者对于治疗及护理产生明显不适，存在逃避趋势；3级：患者对于治疗及护理产生严重不适，需要终止治疗。采用生活质量评分表进行评价生活质量，满分为100分，分数高表示患者生活质量好，共分为五个方面：日常社交、不良症状、情绪状态、躯体健康、家庭和谐。

1.4 统计学方法

采用系统学软件SPSS22.0对于针对性护理干预价值数据指标进行统计计算，心理应激反应分级通过（n，%）表示，检验计算应用卡方，生活质量评分通过（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，检验计算应用t，系统软件得出 $P < 0.05$ 表达含义是具备统计学对比意义， $P > 0.05$ 表达含义是比时无意义。

2 结果

2.1 探究组、对照组心理应激反应评级结果

探究组 1 级心理应激反应患者较多，2 级、3 级较少，对照组评级情况与探究组相反，具备较强差异性 ($P < 0.05$)，见表 1 所示：

表 1 探究组、对照组心理应激反应评级结果 (n,%)

组别	1 级	2 级	3 级
探究组 (n=50)	45 (90.00)	2 (4.00)	3 (6.00)
对照组 (n=50)	10 (20.00)	19 (38.00)	21 (42.00)
χ^2	49.4949	17.4201	17.7632
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 生活质量评分对比详情

对比患者日常社交、不良症状、情绪状态、躯体健康、家庭和谐情况，探究组生活质量评分与对照组实施对比，明显存在显著性优势 ($P < 0.05$)，见表 2 所示：

表 2 生活质量评分对比详情 ($\bar{X} \pm S$; 分)

组别	例数 (n)	不良症状	日常社交	情绪状态	躯体健康	家庭和谐
对照	50	52.76 ± 23.45	51.34 ± 21.38	53.13 ± 25.41	64.72 ± 26.34	62.25 ± 20.52
组						

参考文献：

- [1] 杨玲. 针对性护理干预在晚期肝癌合并上消化道出血患者中的应用价值分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(04): 120-121.
- [2] 廖桂娟. 卵巢癌患者化疗期间消化道反应的发生原因分析及护理效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(32): 211-212.
- [3] 林华琴, 林艺莹, 黄美娜. 护理干预对消化道恶性肿瘤合并糖尿病患者生存质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13): 130-132.
- [4] 熊瑛, 王丽, 李慧锋. 针对性饮食护理对肿瘤患者化疗期间营养状况的影响[J]. 中国民康医学, 2020, 32(07): 162-163.

探究组	50	78.57 ± 22.32	75.38 ± 16.23	78.74 ± 22.54	84.61 ± 20.72	87.74 ± 22.27
t		5.6373	6.3328	5.3314	4.1966	5.9520
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0001	0.0000

3 讨论

静脉化疗为临床肿瘤治疗的重要办法，临床中大量应用，但长时间对于患者实施连续性化疗，会出现再次穿刺困难。PICC 置管治疗能够有效降低患者穿刺频率，避免由于多次刺激使其外周血静脉血管产生刺激，使并发症发生风险降低。同时，能够帮助患者缓解不安焦虑感^[1-2]。消化道肿瘤应用 PICC 置管化疗受到社会、家庭、个人认知等多方面因素影响，会出现更加明显的紧张情况，影响临床治疗。因此，应用消化道肿瘤化疗过程中可为患者实施针对性护理，帮助患者改善临床症状，有效提升护理满意度。降低患者临床并发症发生率^[3-4]。

本文研究显示，探究组心理应激反应中 1 级患者例数更多，探究组心理应激反应指标占据优势 ($P < 0.05$)，探究组患者生活质量各项评分相比对照组更高，组间对比占据优势 ($P < 0.05$)。因此，应用针对性护理相比于常规或者效果更佳，具备较强的时效性及针对性，能够帮助患者实现病情控制，有效减轻疼痛感，帮助患者排除治疗过程中产生的抑郁及焦虑情绪，有利于培养患者养成乐观、积极的心态，实现预后状况改善。

综述，在消化道肿瘤患者中实施针对性护理，可帮助患者缓解不良情绪，降低并发症发生率，使患者能够以积极的心态面对治疗，全面提高临床护理的有效性。