

舒适护理干预在老年肺癌患者化疗期间的有效性分析

张雯婕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究在老年肺癌患者化疗期间运用舒适护理干预的临床价值。方法：选取在2019年1月至2021年1月本院收治的80例老年肺癌患者，随机分为观察组（舒适护理干预）和对照组（常规护理）各40人。结果：干预后，观察组心理弹性和生活质量评分均较高（ $P < 0.05$ ）。结论：在老年肺癌患者化疗期间运用舒适护理干预的临床干预效果十分显著。

【关键词】舒适护理干预；老年肺癌；化疗期间；有效性

肺癌的主要治疗手段包括化疗，通过化疗治疗能够将肺癌细胞病灶杀灭，使肿瘤分期降低，进而延长患者的生存时间。然而，在化疗过程中，容易出现各种不良反应，且受疼痛等不良因素的影响，较易导致患者出现不良的心理状态，降低其治疗依从性，影响疾病的治疗^[1-2]。因此，本文旨在探究在老年肺癌患者化疗期间运用舒适护理干预的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2019年1月至2021年1月本院收治的80例老年肺癌患者，随机分为观察组和对照组各40人。观察组男22例、女18例，平均年龄（ 76.15 ± 5.01 ）岁；对照组男21例、女19例，平均年龄（ 77.28 ± 4.95 ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。加强对观察组的舒适护理干预：

（1）环境干预。护理人员需要将整洁、舒适的治疗环境提供给患者，可以通过在病房内粘贴壁画、摆放绿色植物等方式，营造出温馨的氛围，使患者感受到温暖。护理人员还需要严格限制探视的人数和时间，使病房环境保持安静，合理调节病房的温湿度，进而提高其舒适度。（2）健康宣教。护理人员需要使用通俗易懂的语言告知患者肺癌的知识，同时对患者提出的疑问耐心解答，促进患者的自我关键能力和意识有效提高。（3）护理毒副作用。因老年肺癌患者的身体机能逐渐减退，对化疗存在较差的耐受性，在化疗过程中大部分患者会出现不良反应。因此，护理人员需要与患者建立起良好的沟通，密切关注不良反应的发生情况，并给予对症处理。（4）疼痛护理。护理人员需要对患者的疼痛程度进行准确评估，对疼痛伴随的身心状态充分了解，找出影响疼痛发生的相关因素。并且，还需要对患者实施针对性的心理疏导，若患者的疼痛症状比较剧烈，可以遵照医嘱给予患者镇痛药物治疗。

1.3 观察指标

（1）运用心理弹性量表（CD-RIS）^[3]评估心理弹性；（2）生活质量，得分与生活质量水平成正比。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理弹性评分

见表1。

表1 心理弹性评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标		观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
韧性	干预前	18.76 ± 2.53	18.75 ± 2.52	1.241	>0.05
	干预后	45.18 ± 1.38	34.76 ± 1.64	11.015	<0.05
力量性	干预前	11.19 ± 1.25	11.19 ± 1.26	5.351	>0.05
	干预后	27.85 ± 0.21	19.56 ± 0.24	12.044	<0.05
乐观性	干预前	7.09 ± 1.12	7.09 ± 1.13	3.654	>0.05
	干预后	14.58 ± 1.20	10.29 ± 1.11	10.528	<0.05

2.2 生活质量

见表2。

表2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
生理功能	干预前	75.21 ± 10.33	75.02 ± 11.25	5.241	>0.05
	干预后	90.25 ± 10.54	80.25 ± 11.08	10.524	<0.05
活力	干预前	62.35 ± 10.11	61.95 ± 10.74	5.824	>0.05
	干预后	90.20 ± 10.25	80.15 ± 12.02	15.241	<0.05
社会功能	干预前	66.35 ± 9.35	66.39 ± 10.28	2.215	>0.05
	干预后	89.58 ± 10.52	72.52 ± 12.05	12.548	<0.05
情感职能	干预前	65.24 ± 12.41	64.85 ± 12.39	4.156	>0.05
	干预后	90.21 ± 10.39	76.28 ± 13.47	11.847	<0.05
精神健康	干预前	56.39 ± 11.38	57.50 ± 11.58	3.654	>0.05
	干预后	89.36 ± 10.58	70.32 ± 10.02	14.152	<0.05
总体健康	干预前	66.58 ± 10.52	65.98 ± 12.54	3.012	>0.05
	干预后	90.38 ± 10.02	72.52 ± 11.38	10.336	<0.05

3 讨论

在恶性肿瘤中,肺癌具有较高的发病率,其发病部位主要位于肺、支气管、气管,肺癌主要包括几种主要的类型,即大细胞癌、小细胞癌、腺癌、鳞癌。近年来,由于生活节

奏的加快和空气污染的不断加重,导致肺癌的发病率明显增高,胸痛、呼吸困难、咳血、咳痰、咳嗽等是主要的症状表现。长时间接触污染的空气及职业致癌因子者、吸烟者、有遗传因素者等是主要的发病人群。肺癌早期的临床症状不明显,大部分肺癌患者在就诊时都已经发展至晚期,出现严重的并发症,导致最佳的治疗时机被延误,影响预后的恢复。当前,化疗是临床治疗老年肺癌的主要手段。在化疗治疗过程中,受疼痛症状、经济压力等不良因素的影响,会导致老年肺癌患者出现各种不良情绪^[4]。同时,化疗药物的使用也会引起诸多的不良反应,例如呕吐、恶心等。因此为保证化疗效果,提高患者的舒适度,需要为患者提供有效的护理服务^[5]。

传统护理措施对功能护理和任务完成的重视度较高,护理人员多根据医嘱执行各项护理操作,不能对个性化及细节化的护理问题充分关注,导致患者的各方面需求无法得到满足。舒适护理模式对人性化、个性化及细节化护理的重视度较高,能够从环境护理、健康教育、疼痛护理等方面入手,为患者提供优质、系统的护理服务。促进患者的生活质量有效提高是舒适护理的主要目的。在化疗过程中,大部分老年肺癌患者会出现各种负性情绪,因此还需要重视对患者的心理安慰,并且密切关注不良反应的发生,对患者实施针对性的处理,进而减轻其痛苦感,使其生活质量得到明显改善^[6-7]。

本文研究显示,在心理弹性及生活质量改善方面,观察组均优于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述,在老年肺癌患者化疗期间运用舒适护理干预,能够使其心理弹性及生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 王红,徐玉华,叶萍,等.舒适护理模式在老年肺癌患者化疗期间的应用效果[J].老年医学与保健,2021,27(3):515-518.
- [2] 贾林林.舒适护理对高龄肺癌化疗患者不良反应及睡眠质量的作用研究[J].养生保健指南,2020(23):204.
- [3] 李云霞,崔红军.拓展型舒适护理在晚期非小细胞肺癌老年患者化疗中的效果观察[J].河北医药,2021,43(11):1758-1760.
- [4] 彭爱梅,钟翠萍.标准网格化舒适护理在晚期非小细胞肺癌化疗老年患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(8):86-88.
- [5] 胡茂珍.标准网格化舒适护理在晚期非小细胞肺癌化疗中的应用[J].特别健康,2017(24):128.
- [6] 麦惠诚,陈婉珍.舒适护理模式在晚期肺癌患者中的应用[J].实用临床医学,2019,20(11):81-84,91.
- [7] 左海琴.舒适护理对老年肺癌合并慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响分析[J].基层医学论坛,2017,21(9):1087-1088.