

延续护理在肺癌化疗患者中的应用研究

陈海艳

苏州市立医院东区 江苏 苏州 215000

【摘要】目的：实验将针对肺癌化疗患者开展指导，结合延续性护理方案提升治疗结局，改善症状困扰带来的不良影响。**方法：**研究筛选出了共160例肺癌化疗患者为对象，都于2020年1月至2021年12月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组为常规护理，观察组延续性护理，对比护理成果。**结果：**从数据可见，在生活质量QLQ-C30（针对癌症）评估上，观察组的综合得分高于对照组，差异具有统计学意义。与此同时，在症状困扰情况中，分为症状严重程度和困扰程度，在干预后，观察组取得了更好的效果，数值差异大。**结论：**采用延续性护理对于肺癌化疗患者的康复治疗效果显著，可解决患者长期以来的疼痛问题，我们应当继续坚持这一策略，在继承借鉴中发展。

【关键词】：延续护理；肺癌化疗；应用研究

Study on the application of continuing nursing in patients with lung cancer chemotherapy

Haiyan Chen

Eastern District of Suzhou Municipal Hospital, Jiangsu, Suzhou, 215000

Abstract: Objective: The experiment will carry out guidance for patients with lung cancer chemotherapy, improve the treatment outcome combined with the continuity of care program, and improve the adverse effects brought by symptoms. Methods: A total of 160 patients with lung cancer undergoing chemotherapy were selected as subjects, who were admitted to our hospital for treatment from January 2020 to December 2021, and were grouped according to the principle of parallel control method. The control group was routine nursing, and the observation group was continuous nursing, and the nursing results were compared. Results: The overall score of qlQ-C30 (for cancer) was statistically significant higher in the observation group than in the control group. At the same time, symptom distress was divided into symptom severity and distress. After intervention, the observation group achieved better results with large numerical differences. Conclusion: The use of continuity of care for lung cancer chemotherapy patients rehabilitation treatment effect is significant, can solve the long-term pain problems of patients, we should continue to adhere to this strategy, in the inheritance of reference development.

Keywords: Continuing nursing; Lung cancer chemotherapy; Application research on

化疗目前仍是肺癌患者主要治疗方法，常会导致恶心、呕吐、疲乏等副作用，同时由于经济压力、担心预后及自我形象紊乱等，患者常常会产生睡眠障碍。此外，在住院期间由于化疗药物引起的不良反应，需要给予全面的照顾。同时也有部分患者可出院，但是仍然要延续基础护理，保障患者的安全。这就需要医护人员共同努力，以及在家属的陪伴支持下，帮助患者提升护理、治疗质量，并可以多学科为导向加强延续护理的成效。鉴于此，研究筛选出了共160例肺癌化疗患者为对象，都于2020年1月至2021年12月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了共160例肺癌化疗患者为对象，都于2020年1月至2021年12月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组年龄区间33~74岁，中间值(52.17±5.01)岁，男女例数各计48例与32例。观察组年龄区间34~73岁，中

间值(52.51±5.17)岁，男女例数各计44例与36例。客观比较上述每组资料，达到研究标准， $P>0.05$ ，无统计学意义。

纳入标准：(1)符合肺癌的诊断标准，且为首次化疗的患者；(2)年龄18~75岁，神志清楚，能听懂操作指导，有良好的沟通能力；(3)签署知情同意书，自愿参与本研究；(4)预计生存期≥6月。

排除标准：(1)合并其他严重威胁生命的躯体疾病；(2)合并精神疾病或认知功能障碍者；(3)研究前2周使用过或正在使用精神类或影响认知功能的药物；(4)研究期间正在接受其他心理治疗者。**剔除标准：**研究过程中因各种主客观原因导致资料收集不全者。

1.2 实验方法

对照组按照肺癌化疗的护理常规进行护理，包括入院宣教、心理护理、饮食护理、症状护理、并发症的预防等。

观察组则为延续性护理，首先要组建延续护理团队，其主要成员包括了责任护士，心理理疗师，营养指导专家等，

由护士长统一协调各部门和组员的工作。护理人员的工作重点在于对患者和家属进行自我护理的重要事宜。针对护理期间的问题进行纠正。同时保持与患者及其家属的微信联系，了解患者的病情情况。心理治疗师则要评估患者的心理状态，给予情绪上的安抚和指导，帮助患者以平稳的心态面对治疗。营养师的工作者在于制定饮食计划，结合患者的个人喜好以及疾病程度，在食谱的设置上更加人性化。此外要构建宣教平台，很多问题在住院期间并未展露，而在患者出院后的一段时间内则陆续发生过耳责任，护士应当评估患者病情，加强出院指导。此时，营养师要重点进行热量指导，还可以建议其开展必要的身体锻炼。护理人员则通过微信群和组织线上交流、经验分享，答疑解惑。

1.3 评价标准

本次实验需要进行患者QLQ-C30评估，从整体情况上看，涉及到多个方面，包括躯体功能、角色功能、情绪功能，以及疾病认知，社会功能的恢复，生活总体状态。此外，则为症状困扰MDA-SI量表的应用，在严重程度上涉及疼痛、健忘、乏力、睡眠不佳等问题，在生活困扰上则有一般活动、社会关系、情绪质量等六个项目，前者为0~130分，后者为0~60分，得分与困扰性为正相关关系。

1.4 统计方法

用EXCEL 2007 for windows建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入SPSS13.0 for windows做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示，计量数据采用(x±s)来进行表示。

2 结果

就数据中看，在生活质量QLQ-C30(针对癌症)评估上，观察组的综合得分高于对照组，差异具有统计学意义(p<0.05)。如表1所示。

表1 两组患者生活质量QLQ-C30评估对比(x±s,分)

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	总生活质量
对照组 (N=80)	30.5±2.2	23.5±1.5	32.2±3.2	40.5±1.6	33.5±2.7	29.3±4.0
观察组 (N=80)	59.5±3.1	58.2±2.5	49.6±2.7	61.5±2.2	67.1±2.9	59.7±3.2
T	2.638	2.461	2.258	2.613	2.746	2.638
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与此同时，在症状困扰情况中，分为症状严重程度和困

扰程度，在干预后，观察组取得了更好的效果，分别为(52.55±2.96)分和(25.63±4.12)分，对照组则为(60.43±3.69)分和(31.52±3.37)分，数值差异大(p<0.05)。

3 讨论

针对肺癌的治疗方式有很多，其中手术和化疗较为常见。在化疗药物的应用上，其能够对肿瘤的生长进行抑制，也能够减少其扩散和转移的概率，但是其存在毒副作用会对正常的细胞造成损伤^[1]，同时也会导致食欲下降，恶心呕吐等，患者受到疾病干扰的程度较高。同时多数患者对死亡的恐惧十分明显，存在较大的心理问题，对治疗缺乏信心，情绪低迷，生活质量差。

在常规护理中主要是对患者进行出院后的电话随访通过指导患者来改善生活作息，但是难以提出更具有针对性和人性化的出院指导。连续性护理则属于常用的一项护理方案，能够帮助患者更好的认识疾病，并且在居家期间仍然可以提供有效的建议，来缓解症状程度，以及被困程度^[2]。与此同时，在护理期间，除了护理人员参与外业，邀请了心理学专家和营养师进行方案的共同制定，给予患者更多更全面的护理建议。这对于保障护理措施的专业化系统化有很大帮助，同时能够将护理结局作为检验标准，分析患者居家期间的病情管控成果。在延续性护理中，应当重视护理结局，要进一步保障护理的连续性。保障患者营养摄入的充足，可提高机体免疫力，在情绪方面也能够以正向的积极的心态去面对，针对治疗方案和治疗策略，有较高的认可度，能够配合医护人员的治疗建议^[3]。在患者情绪极为不稳定的状态时，可以通过与心理治疗师沟通，来倾诉内心感受。在线上联络下，依然可以倾听患者诉求，规范自我行为，这对于降低症状程度有很大帮助。

在调研其他学者的文献中^[4]，认为辅助化疗也是对肺癌晚期患者的主要治疗方式，同时由于不同程度的骨髓抑制也会导致患者情绪上的焦虑，甚至会出现更为严重的并发症，这些也会增加患者的治疗负担。在西医治疗下，患者还可能出现味觉改变，明显的消化道症状，这些都会影响其生活质量。连续性护理的应用，能够使患者的出院后生活得到专项指导，减少再住院需求。结合本次调研看观察组患者不仅症状困扰情况得到较好的改善，同时也在生活质量上也较高。在为患者制定个性化的康复方案下，要重视提升其心理承受能力，以及减轻晚期患者的疼痛感，疲乏感。由于疾病的产生患者经历了多次化疗，且在当下仍然有就医难的现状。医护人员要深入到患者群体中了解心理的无助感，给予其更多地关心^[5]。

肺癌作为当下常见的恶性肿瘤之一，辅助化疗是常用的

手段,对于改善患者生存率获取较好的中位生存期都有所帮助。但是肺癌化疗期间所采用的方案可以引起一系列不良反应,包括胃肠道反应,导致肝肾功能异常,便发生骨髓抑制。如果骨髓抑制严重,则会导致治疗无法继续开展并引起感染发烧等并发症。而延续护理,则能够针对肺癌患者居家期间的生活状态进行辅导以患者为中心为其提供直接的健康服务,减少病变而导致的再住院需求。在系统综述表明下,可见延续性护理能够改善肺癌患者的治疗结局降低再入院率,同时在延续护理下患者的自我护理能力提升,在独立生活上和心理适应上效果更好。作为一种较好的护理模式,连续护理能够改善疾病,转归医生,患者的治疗依从性,这对于延长其生存期一重的同时,肺癌患者在护理人员的辅导下,对疾病健康知识的掌握率较高,这对于改善化疗后生活质量减少,化疗后癌性疲乏度,均有不错的成果。在连续护理上也要结合患者的个人情况来进行干预策略的调整,选择适合患者的方案,并逐步提升其对疾病的承受能力。

通过临床护理调研,我们也对肺癌患者的延续护理措施进行了归纳。首先就是对患者进行随访的优势在于方便高效能够和患者接触并提供相关信息,通过电话随访可了解患者的生活状态和心理状态。其次则为家庭探访,这也是护患人员最直接的接触方式,通过与患者家属的互动交流,更真实地了解患者的实际情况,并与电话访问相互补充。此外则是在互联网基础下的延续护理,这也是当下的一种新模式,得到了广泛的推广,其是基于微信社交平台所涉及到的新方案能够通过文字信息,视频,信息,图片信息,帮助患者更好

地开展居家生活。医护人员也可以通过线上交流的方式为患者提供建议当患者存在疾病疑惑的时候,也可以及时获得回复。这对于提升患者的出院随访率以及满意度都效果不错。最后主要是患者出院前的专题讲座可以针对肺癌患者的家庭护理进行重点分析,这对于提升患者对肺癌的认知以及自我能力的改进有所帮助。但是对于延续性护理而言,也存在不足之处如我国仍然存在家庭访视水平较低的情况,受到地理局限性,访视的成本较高。其次,仍然存在人手上的不足,在开展院外延续护理上,心有余而力不足,更多的是通过互联网的方式来与患者进行沟通交流。

总体来看延续性护理是一项优秀的护理措施,能够通过护理团队的共同努力帮助患者应对出院后的家庭康复管理。和国外的调研资料相比,在出院模式上,依然要做好跨单位的团队服务,为其提供各项康复需求;其次要做好过渡护理,由高级别的护理人员组成,专业团队,针对医院和家庭之间的过渡进行患者指导。最后的是个案管理,如果条件允许,可进行家庭医生协助。结合我国医疗卫生事业发展指标的相关内容,我们应当对患者的出院提供后期照护,这将成为医疗发展的必然趋势。虽然在当下未能全面落实和优化,但在不断探索的过程中也取得了一定成绩,期待更多专家学者参与到调研中提供可靠可行的护理方案。

综上所述,采用延续性护理对于肺癌化疗患者的康复治疗效果显著,可解决患者长期以来的疼痛问题,我们应当继续坚持这一策略,在继承借鉴中发展。

参考文献:

- [1] 刘剑梅,王自秀,江淀淀,罗秋湖.肺癌化疗患者延续护理需求与个性化护理干预研究进展[J].蛇志,2018,30(04):738-740.
- [2] 朱国杰,张海川,王成恒.延续性护理对老年肺癌化疗患者自我护理能力及负性情绪的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(08):1006-1008.
- [3] 裴理辉,柴宇霞,王月芹,等.结构-过程-结果三维质量评估模式在老年肺癌患者术后延续性护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(27):3523-3527.
- [4] 胡琳琳,张春香.以护理结局为导向的多学科合作延续护理对肺癌术后化疗患者生活质量及症状困扰的影响[J].中外医学研究,2020,18(24):81-83.
- [5] 孟小芳.基于同伴支持的延续性护理在肺癌患者化疗中的应用[J].检验医学与临床,2018,15(13):1956-1959.
- [6] 彭晶.基于互联网技术的延续护理在肺癌化疗患者中的应用研究[D].湖南中医药大学,2020.
- [7] 王建丽.晚期肺癌化疗患者延续性护理模式的构建及效果评价[D].山东大学,2020.
- [8] 周喜春,王蕊娥,奚力,等.延续护理对肺癌根治术后癌性疲乏与生活质量的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2016,25(9):1016-1018.
- [9] 胡艺,吴振华,杨春莉.症状管理和延续护理在改善肺癌患者术后不良反应中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):56-59.
- [10] 付晓.延续护理对肺癌晚期患者的应用及心理状态的影响[J].中国医药指南,2021,19(27):138-140.