

# 优质护理应用于老年肝癌患者治疗中的疗效分析

叶子青 冯园园 刘兴梅 郭婷婷 魏灿

(随州市中医医院 湖北随州 441300)

**摘要:**目的:探讨优质护理应用于老年肝癌患者治疗中的疗效。方法:纳入我院2022年06月-2023年06月收治的50例老年肝癌患者进行研究,均接受化疗,通过随机数字表法做分组处理,对照组25例,观察组25例,前者采用常规护理,后者采用优质护理。就两组患者不良情绪、生活质量展开比较。结果:护理后,观察组SAS、SDS评分呈更低水平,和对照组相比存在差异显著( $P < 0.05$ );观察组QOL评分呈更高水平,和对照组相比存在差异显著( $P < 0.05$ )。结论:优质护理应用于老年肝癌患者治疗中效果显著,能明显减少其焦虑、抑郁情绪,提升其生活质量,临床具有较高的应用价值。

**关键词:**优质护理;老年肝癌;不良情绪;生活质量

随着人口老龄化的不断加剧,老年人口中患上肝癌的比例也呈现上升趋势。肝癌是一种常见的恶性肿瘤,其发病率和死亡率在全球范围内均居高不下,尤其是在老年人群中更为常见<sup>[1]</sup>。老年肝癌患者往往存在着身体功能衰退、多种慢性疾病的共存以及耐药性增加等问题,给其治疗带来了极大的困难。常规护理缺乏针对性、全面性,效果一般。为了更好地应对老年肝癌患者的治疗挑战,优质护理应用在老年肝癌患者治疗中的疗效成为了一个备受关注的研究领域。优质护理是一种综合性的护理模式,通过提供全面的医疗服务、合理的药物治疗、心理支持等手段,旨在提高患者的治疗效果和生活质量<sup>[2]</sup>。为此,本文展开相关研究,现报道如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入我院2022年06月-2023年06月收治的50例老年肝癌患者进行研究,均接受化疗,通过随机数字表法做分组处理,对照组25例,观察组25例。对照组,男女分别有15例、10例,年龄60-85岁,平均 $(70.14 \pm 2.32)$ 岁,病程1-9年,平均 $(4.27 \pm 1.05)$ 年。观察组,男女分别有14例、11例,年龄60-86岁,平均 $(70.23 \pm 2.38)$ 岁,病程1-8年,平均 $(4.13 \pm 1.02)$ 年。以上两组患者基线信息进行比较,具有一致性( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:**在我院接受治疗的肝癌患者;年龄 $\geq 60$ 岁患者;患者及其家属知情,并签字同意;获得我院有关部门批准。

**排除标准:**化疗禁忌患者;中途退出护理患者;认知障碍、精神疾病患者。

### 1.2 方法

由同一医疗团队对两组患者实施化疗治疗。对照组开展常规护理,即对患者按照肝癌患者护理常规进行护理。

观察组开展优质护理。每位患者都有专门的管床护士,实施责任制整体护理,向其进行入院宣教、住院宣教、出院指导等。具体如下:

#### 1.2.1 入院宣教

向患者介绍主治医生、病区护士长及管床护士,介绍病区环境,开水房及卫生间,定期清洁和消毒公共厕所,保持良好的卫生环境。告知患者遇到任何问题,使用呼叫铃示意。

#### 1.2.2 住院宣教

(1)用药指导:告知静脉输液的瓶数,药物的作用及副作用,叮嘱患者按照医生开具的医嘱用药,确保准时、规律地服药。同时,注意药物的副作用和禁忌事项。

(2)饮食指导:根据患者疾病的证型,给予辨证施膳,如:指导进食疏肝健脾、软坚的食物,例如:山楂、山药、扁豆、黑鱼、黑豆等。

#### (3)情志护理:

1、对于焦虑的患者,恰当解释,使其对疾病有正确的认识,不思少虑,防止思多伤脾。

2、对于恐惧或急躁易怒的患者,向患者说明疾病和情志的关系,鼓励患者积极面对疾病,疏导情志,稳定情绪。

3、对于情绪低落或悲观失望的患者,鼓励患者积极参与社会活动,至与家人、同事、朋友沟通,建立良好的人际关系,争取社会支持,以利康复。

4、病情稳定时,进行体育锻炼,如:气功、太极拳、八段锦、五禽戏等。

(4)生活起居护理:保持病室整洁、空气新鲜,指导起居有常,保证充足的睡眠。做好“三短九洁”,对于自理能力中、重度限制的患者,协助床旁大小便。需检查的患者,通知支助中心陪检,或开具床旁检查。

(5)疾病知识科普:定期组织疾病知识科普活动,为患者和家属提供关于肝癌的相关知识,帮助其更好地了解疾病和治疗情况。

(6)并发症的预防:密切监测患者的生命体征及病情变化,及时给予预见性的护理,减少并发症的发生。

#### 1.2.3 化疗宣教

(1) 化疗前：对患者进行全面的身体评估和化验检查，详细解释化疗的治疗过程和可能的副作用。

(2) 化疗中：化疗期间可能会出现一些副作用，如恶心、呕吐、脱发、疲劳等。根据患者具体情况，提供相应的护理干预和药物支持。同时鼓励患者保持良好的营养和充足的休息。

(3) 化疗后：继续密切监测患者的身体恢复情况，提供恢复康复指导和支持。

1.2.4 出院指导

(1) 出院带药护理：叮嘱患者按照医生的嘱咐正确服用药物，并定期进行复查，以确保治疗效果。

(2) 康复锻炼指导：指导患者根据自身情况进行适度的锻炼，如散步、简单的体育活动，以促进身体康复和提高免疫力。

(3) 随访：在出院后一周进行电话回访，询问患者是否还有不适，疾病的恢复情况等，并根据患者的反馈给出相应的建议和指导。

1.3 观察指标

(1) 就两组患者护理前后的不良情绪展开比较。使用的工具：焦虑自评表(Self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评表(Self-rating depression scale, SDS)<sup>[9]</sup>，分数与不良情绪程度呈负相关。

(2) 就两组生活质量评分展开比较。使用的工具：生活质量(Quality of Life, QOL)<sup>[10]</sup>评价表，包括12个维度，共计60分。得分与生活质量高低呈正相关。

1.4 统计学方法

将上述所统计的不良情绪、生活质量数据均纳入SPSS20.0软件中，通过( $\bar{x} \pm s$ )呈现，经t检验，当P<0.05视为有统计学比较价值。

2.结果

2.1 不良情绪

护理前，两组得分相比，具有一致性(P>0.05)；护理后，观察组SAS、SDS评分呈更低水平，和对照组相比存在差异显著(P<0.05)。见表1。

表1.两组不良情绪评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	60.22 ± 9.72	35.52 ± 6.11 <sup>a</sup>	63.34 ± 8.71	33.46 ± 5.15 <sup>a</sup>
对照组	25	60.83 ± 9.54	43.24 ± 9.33 <sup>a</sup>	63.32 ± 8.52	46.35 ± 3.96 <sup>a</sup>
t	-	0.224	3.461	0.008	9.921
P	-	0.824	0.001	0.994	0.000

注：和本组护理前相比，<sup>a</sup> P<0.05。

2.2 生活质量

护理前，两组得分相比，具有一致性(P>0.05)；护理后，观察组QOL评分呈更高水平，和对照组相比存在差异显著(P<0.05)。见表2。

表2.两组QOL评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
观察组	25	30.11 ± 5.12	47.63 ± 5.66	11.478	0.000
对照组	25	30.13 ± 4.23	35.21 ± 3.42	4.669	0.000
t	-	0.015	9.391	-	-
P	-	0.988	0.000	-	-

3.讨论

老年肝癌是一种常见的恶性肿瘤，随着人口老龄化的加剧，老年肝癌患者的数量也在不断增加。常规护理往往只注重病理治疗，忽视了患者的心理和社会需求。同时，常规护理的护理团队成员不够专业化，缺乏对老年肝癌患者的了解和关注。而优质护理强调全人护理，关注患者的身体、心理和社会方面的需求。

本文证实，护理后，观察组SAS、SDS评分呈更低水平(P<0.05)。原因在于，观察组中每位患者都有专门的护士负责，这意味着患者可以得到更加个性化和持续的关怀。护士与患者建立了紧密的关系，了解他们的需求和关注点，并提供相应的支持和照顾。同时，观察组中的患者在入院、住院和出院过程中，接受了全面的宣教。护士向患者讲解了治疗方案、用药指导、饮食指导、康复锻炼等内容。这种全面的宣教帮助患者对治疗过程和自我管理有更清晰的认识，减少了焦虑和压力感。还有，观察组中的护士为每位患者制定了个性化的护理计划，包括情绪护理、心理干预、康复锻炼指导等，有针对性地帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪。观察组QOL评分呈高水平(P<0.05)。究其原因，全面的宣教使患者对治疗和自我管理有更清晰的认识，提高了他们对疾病和治疗的掌控感，进而提升了生活质量。并且，心理支持有助于减轻患者的焦虑和抑郁，提高生活质量。另外，协助帮助进行日常生活护理，合理安排锻炼，促进其身体功能的改善，减轻疾病对生活的影响，从而提高生活质量。上述结果与临床有关报道相符<sup>[9]</sup>。

综上，针对老年肝癌患者，开展优质护理可有效缓解其焦虑、抑郁情绪，提高生活质量，值得肯定。

参考文献：

[1]徐曼. 优质护理干预对原发性肝癌患者行肝动脉栓塞化疗术治疗中的应用效果[J]. 现代养生(上半月版),2023,23(2):139-141.  
 [2]陈连娣,欧慧玲,洪海珠. 优质护理在肝癌动脉介入栓塞及灌注化疗术患者中的应用价值[J]. 中国社区医师,2021,37(2):136-137.  
 [3]余婷,王婧婧,殷显玉. 优质护理在肝癌切除术后患者护理中的应用价值[J]. 健康必读,2021(4):164.  
 [4]张悦,陈玉梅,明岩,等. 探讨优质护理在行肝动脉栓塞化疗术(TAE)治疗的原发性肝癌患者护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康,2021,19(11):142,154.  
 [5]张永琪. 优质护理对肝癌患者术后疼痛及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(10):1799-1800,1803.