

肺癌化疗患者延续护理需求与个性化护理干预研究新进展

金霞 马丽丽

(山东省威海市立医院 山东省威海市 264200)

摘要：肺癌主要由吸烟、环境污染及遗传因素等多重因素导致，给患者及其家庭带来深远危害。随着医疗技术进步，化疗作为肺癌治疗的主要方式之一，其效果受到广泛认可。本文对现有研究文献进行综述，系统总结肺癌化疗患者在治疗过程中的主要延续护理需求，并详细探讨相应的个性化护理干预措施及其在实践中的应用效果，以为肺癌化疗患者提供全面、细致的护理指导。

关键词：肺癌化疗；延续护理需求；个性化护理；研究进展

肺癌属于全球范围内发病率和死亡率最高的恶性肿瘤之一，其对公共健康构成的挑战持续上升^[1]。在肺癌的治疗方法中，化疗作为一种常规的系统治疗手段，在延长患者生存期、提高生活质量方面扮演着重要角色。但是，在化疗过程中不可避免会引发多种不良反应，例如恶心、呕吐、骨髓抑制等，这些反应不仅影响患者身体健康，也对其心理和社会功能造成负面影响，从而加重患者及其家庭负担^[2-3]。因此，针对肺癌化疗患者的护理干预显得尤为重要。延续护理强调在患者整个治疗周期内提供持续的护理支持，而个性化护理则侧重于根据患者的具体情况制定个性化的护理计划^[4]。总结肺癌化疗患者的延续护理需求及个性化护理干预进展，对于提高肺癌化疗患者治疗效果，减轻不良反应，改善生活质量具有重要意义。

一、肺癌化疗患者延续护理需求

(一) 肺癌化疗患者延续护理内容

对于肺癌化疗患者而言，延续护理旨在及时发现和解决患者在治疗过程中遇到的问题，预防可能出现的并发症，从而有效地提高患者的生活质量和治疗满意度^[5-6]。

延续护理主要围绕着对肺癌化疗患者在身体、心理、社会及家庭支持方面的需求展开。(1) 在心理需求方面：肺癌以及化疗治疗过程给患者带来极大的心理压力，使其容易产生焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪以及对未来的不确定性感^[7]。延续护理通过提供心理支持和心理干预，帮助患者建立积极生活态度，提高心理韧性，是满足患者心理需求的关键环节。(2) 从身体需求角度出发：肺癌化疗患者在化疗期间经常会面临各种副作用和并发症，例如恶心、呕吐、疲劳、免疫力下降等，这些症状严重影响患者的日常生活和生活质量^[8]。因此，延续护理

的首要任务是对这些身体症状进行有效管理，减轻患者痛苦，提高其治疗耐受性。(3) 在家庭社会支持需求方面：肺癌患者在化疗治疗期间会因身体状况的变化而感到孤独和隔绝，从而降低治疗积极性^[9]。同时，还会因为对家庭造成的经济负担产生愧疚等情绪。此时延续护理需要通过个性化护理措施对患者该方面的需求进行满足。

(二) 肺癌化疗患者延续护理方式

肺癌化疗患者的延续护理涉及多种交流和干预方式，以保障患者在治疗全程获得持续支持与关照。其中以电话随访、微信或其他社交媒体平台使用、门诊随访以及家访等方式在实际护理中发挥着主要作用。

(1) 电话随访：作为一种便捷的延续护理方式，电话随访允许护理人员定期与患者沟通，及时了解患者身体状况和心理需求，解答相关疑问，并对患者进行健康教育。此种延续护理方式具有一定灵活性和即时性^[10]。

(2) 微信平台：随着科技发展，微信及其他社交媒体平台成为延续护理的重要工具，通过建立患者群组或提供一对一咨询，护理人员可以分享健康信息，发布健康教育资料，同时患者也可以在这些平台上提出问题或分享经验^[11]。(3) 门诊随访：门诊随访则为患者提供一个面对面交流机会，使护理人员能够直接评估患者健康状况，根据实际情况调整治疗方案或护理计划。此外，门诊随访还为患者提供接受各种健康检查和治疗的机会，确保其能够获得及时和连续的医疗服务^[12]。

(4) 家访：作为延续护理另一个重要方面，家访使护理人员能够亲自进入患者生活环境，全面了解患者生活状况和护理需求，进而提供个性化健康指导，帮助改善生活习惯，从而为患者创造一个有利于康复的家庭环境。

二、肺癌化疗患者个性化护理干预

(一) 心理护理

肺癌化疗患者在治疗过程中面临的身体和心理负担显著, 其中心理护理是个性化护理干预措施的重要组成部分^[13]。具体护理措施如下: 护理人员可以通过标准化工具和面谈, 了解患者当下心理状态, 识别焦虑抑郁等心理问题; 基于评估结果, 采用认知行为疗法帮助患者识别和改变负面思维模式, 提高应对治疗和疾病的心理适应能力; 教育患者进行深呼吸、渐进性肌肉放松和冥想等放松训练, 针对性减轻心理压力和焦虑情绪, 提升其心理舒适度; 帮助患者有效表达自身感受和调节情绪, 提高情绪智力; 鼓励患者在心理支持小组分享经验, 互相学习应对策略。李雪莲^[14]研究显示心理干预能显著减轻肺癌化疗患者的焦虑抑郁评分, 改善生活质量。另一项由钱玉兰^[15]等人进行研究结果表明, 系统进行深呼吸和肌肉放松训练等心理干预的患者, 其整体压力水平和睡眠障碍症状出现明显改善。

(二) 饮食护理

在肺癌化疗的个性化护理干预中, 饮食护理占据重要位置, 旨在通过科学营养管理, 满足患者在化疗期间特殊的营养需求, 减轻相关的副作用, 提高生活质量^[16]。具体措施: 对患者进行营养状况评估, 根据评估结果制定个性化营养补充计划, 优化饮食结构, 并为其提供高蛋白、高热量、低纤维的饮食建议, 以及鼓励增加水分和维生素的摄入; 针对化疗常见副作用, 例如恶心、呕吐、口腔黏膜炎等, 提出分小批次进食、选择易消化食物、避免刺激性食物等相应饮食调整策略, 以减轻患者不适感。崔诗琪^[17]发现通过增加蛋白质摄入量, 患者免疫功能得到增强, 体重下降和肌肉流失速度减缓, 有助于更好应对化疗, 提升治疗效果。赵秋歌^[18]研究通过对肺癌化疗患者实施个性化营养干预, 结果显示其营养状态得到显著改善, 化疗相关副作用发生率明显下降。

(三) 疼痛护理

肺癌化疗患者在治疗过程中常遭受疼痛困扰, 这不仅影响其生活质量, 还可能影响化疗依从性^[19]。具体措施如下: 为患者讲解疼痛产生原因、干预方式、预后效果等内容, 帮助患者了解疼痛管理重要性和方法, 增强自我管理疼痛的能力; 使用专业量表定期评估患者疼痛

程度, 分析疼痛成因后为其制定疼痛护理计划; 依据疼痛严重程度, 按照医嘱采用适当镇痛药物, 同时注意评估药物效果和副作用; 指导患者通过物理疗法(冷热敷)、心理疗法(放松训练)和辅助疗法(音乐疗法、芳香疗法), 缓解疼痛、减少药物依赖和提升整体福祉。张立萍^[20]研究通过实施个性化疼痛管理计划, 显示肺癌化疗患者疼痛水平得到降低, 生活质量得到提升。杨珂^[21]研究结果表明, 良好疼痛控制显著提高患者化疗依从性, 减轻其对化疗过程中自我感受的负担。

(四) 监测骨骼抑制

在肺癌化疗过程中, 骨骼抑制是一种常见副作用, 对患者生活质量有着深远影响。针对这一问题, 可以采取以下护理措施: 对患者进行定期骨密度测量, 评估骨骼健康状况; 为其提供适量钙和维生素 D 补充剂, 促进骨骼健康; 鼓励进行步行或轻度体操等适当体力活动, 增强骨骼强度; 实施药物干预, 通过使用双磷酸盐类药物, 预防或减少骨质疏松的发生。屈爱华^[22]等人研究发现, 经过个体化护理的患者在化疗期间和化疗后的骨骼健康状况明显优于常规患者。童志花^[23]等人研究显示, 通过定期骨密度测量和提供钙及维生素 D 补充剂, 肺癌化疗患者骨密度得到显著改善, 减少骨折风险。

(五) 家庭社会支持

在肺癌化疗患者个性化护理干预中, 家庭社会支持占据不可忽视地位。具体护理措施涵盖多方面: 组织家庭护理教育会议, 增强家庭成员对肺癌化疗过程的理解与支持能力; 发展社区资源, 链接肺癌患者与社区支持团体, 提供心理社会支持; 以及使用移动应用程序等数字健康工具, 促进患者与护理团队及家庭成员之间的信息沟通。巩新华^[24]研究发现通过提供个性化的家庭社会支持计划, 包括睡眠卫生教育和放松技巧训练, 肺癌化疗患者的睡眠质量得到显著改善, 该研究指出减少心理社会压力是改善化疗患者睡眠质量的关键因素。此外, 何瑾^[25]等人研究表明, 个性化家庭和社会支持能显著提升肺癌患者的化疗依从性, 从而直接影响化疗效果的提高。

结论

肺癌化疗患者面临着多方面的延续护理需求, 主要涉及心理、身体、家庭社会三个方面。通过心理支持、

营养管理、疼痛控制、骨骼健康监测以及家庭与社会支持等个性化护理干预,可以有效提高患者的治疗依从性、生活质量以及整体福祉。展望未来,研究应关注于如何进一步优化以上干预措施,同时,需要开展更多临床研究和长期跟踪调查,以验证这些个性化护理干预措施的长期成效,确保肺癌化疗患者能够接受到更加精确高效的护理支持。

参考文献

- [1]项文彦,韩洁,陈雪珺.个案管理的个性化指导对肺癌化疗患者呼吸功能恢复及运动耐力的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(3):1-4.
- [2]吴杏尧,曹慧娇,刘明慧.以量化评估策略为视角分析的心理护理在老年肺癌化疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21):17-20.
- [3]梁金环,李泓玥,付裕雯.基于 PERMA 模式的心理护理在肺癌患者化疗期间的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(1):177-180.
- [4]陈航娉.人文关怀结合饮食护理用于肺癌化疗患者中的护理效果分析[J].养生保健指南,2021(39):163-164.
- [5]曹蓉,冯燕飞.多团队协同按需延续护理对肺癌术后化疗患者癌因性疲乏、不良情绪及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(15):2872-2876.
- [6]姜霞霞.延续护理在肺癌化疗护理中的有效性研究[J].康颐,2023(9):55-57.
- [7]曹媛,许玉荣.基于微信平台奥马哈系统模式的延续护理对肺癌化疗间歇期患者生存质量和自我管理效能的影响[J].中外医药研究,2023,2(6):109-111.
- [8]毛宏艳.探讨多模式延续护理模式对晚期肺癌化疗患者生活质量及睡眠质量的影响[J].母婴世界,2021(19):244.
- [9]董慧敏.中晚期肺癌放化疗患者实施延续护理的价值[J].甘肃医药,2022,41(3):278-280.
- [10]于姣姣,张倩.延续护理用于肺癌化疗护理中的临床效果观察[J].科学养生,2021(21):111-112.
- [11]马欣.延续护理用于肺癌化疗护理中的临床价值及满意度分析[J].长寿,2022(5):209-211.
- [12]王喜玲.延续护理对老年肺癌患者化疗期间生存质量的影响[J].健康之友,2022(15):178-179.
- [13]李云香,陈美玲,徐小青.分析心理护理对肺癌患者化疗依从性与副反应发生的影响[J].黑龙江医学,2022,46(18):2299-2301.
- [14]李雪莲.个性化心理护理对肺癌患者的临床效果及心理状态影响评价[J].医学食疗与健康,2022,20(13):71-74.
- [15]钱玉兰,韩逸洁.个性化护理干预对晚期肺癌化疗患者焦虑抑郁情绪及睡眠质量的影响效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):74-75.
- [16]肖静.个性化营养干预对肺癌化疗患者癌因性疲乏及预后的影响[J].微量元素与健康研究,2024,41(1):13-15.
- [17]崔诗琪.饮食护理对肺癌合并糖尿病患者化疗疗效及生存质量的影响分析[J].健康必读,2021(8):79.
- [18]赵秋歌.饮食护理干预改善肺癌患者化疗后营养状况的临床效果分析[J].中外食品工业,2022(9):102-104.
- [19]熊丽君,梅孟雪,戴洁萍,等.体位指导联合强化疼痛护理在老年肺癌患者中的应用[J].饮食保健,2023(7):65-68.
- [20]张立萍.程序化模式疼痛护理对老年非小细胞肺癌化疗患者的影响效果评价[J].糖尿病之友,2023(6):210-211.
- [21]杨珂.观察程序化疼痛护理模式对老年非小细胞肺癌护理患者疼痛、化疗依从性和自我感受负担的影响[J].长寿,2022(4):179-181.
- [22]屈爱华,张红,陈月红.精细化护理对肺癌化疗患者的影响研究[J].心理月刊,2022(18):101-103.
- [23]童志花,林碧.放化疗高血压肺癌患者实施个性化护理对其生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(25):64-66.
- [24]巩新华.以家庭为中心护理模式应用于化疗间歇期肺癌患者的效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(5):921-923,926.
- [25]何瑾,李娜,史玉佳.应对方式在肺癌化疗患者疾病感知与心理社会适应间的中介效应[J].中国校医,2022,36(7):525-528.