

宫颈癌放疗后患者生活质量的影响因素与护理对策分析

甄慧

(陕西省延安市妇女儿童医院 716000)

【摘要】目的:对于宫颈癌放疗后患者的生活质量的相关影响因素进行分析,并提出相应的护理对策。方法:选择2017年8月至2019年8月期间本院收治的采用放疗的宫颈癌患者共66例,对其生活质量的影响因素进行回顾性分析,并提供相应的护理对策。结果:经回顾性分析与调查,66例患者的情感、生理、社会状况等评分都处中下水平,总体生活质量不高。经回顾性分析,文化水平、家庭收支、支付方法和性生活是宫颈癌放疗后患者生活质量的重要影响因素。结论:影响宫颈癌放疗后患者的生活质量的因素诸多,需要医疗人员针对放疗后患者进行有效科学的护理,及加大相关健康教育的普及。

【关键词】宫颈癌 放疗 生活质量 护理 影响因素

宫颈癌是妇科常见重大疾病之一,是女性致死率较高的疾病,发病人群近年来呈现年轻化的趋势,且发病数量日益增多。临床多用手术、化疗、放疗等治疗手法进行干预,但对于淋巴结转移或癌灶晚期患者而言,放疗和化疗使Ⅲ期患者五年内存活率在50%至65%,Ⅳ期患者仅有10%至20%。且放疗和化疗对于患者的生理健康和心理因素都会带来极大的伤害,降低患者的生活质量和预后质量^[1]。本次研究针对宫颈癌放疗后患者的生活质量的相关影响因素进行探讨,并提出相应的护理对策,具体报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2017年8月至2019年八月期间本院收治的采用放疗的宫颈癌患者共66例,作为本次研究的对象,其中患者的最小年龄为36岁,年龄最大者为52岁,平均年龄为(43.35±3.57)岁,全部患者入院后经病理检测,均诊断为宫颈癌。对比患者的一般性资料,无明显差异,不具有统计学意义(P>0.05)。

本次研究的纳入标准:经病理学、影像学等医疗检查,确诊为宫颈癌患者;意识清醒,能够正常沟通;患者本人及家属同意本次研究,在同意书上签字。

排除标准:有精神类疾病者排除;既往接受放射性治疗者排除;不能参与调查者排除。

1.2 方法

医疗人员向所有患者及其家属说明本次研究的目的、方式、标准等,应用生活质量测定量表对患者的生活质量加以评定,然后运用多因素logistic回顾性分析对患者的年龄、家庭收入、性生活、费用支付方式等方面进行分析,调查影响宫颈癌放疗后患者生活质量的主要因素,并给出相应的护理建议对策。

表二: 生活质量影响因素表

变量	β	SE	Waldx2	P	OR	95%CI
文化水平	0.878	0.371	6.231	0.024	2.167	1.164-5.204
家庭收入	0.734	0.385	5.234	0.038	2.342	1.002-4.281
支付方式	0.901	0.346	6.759	0.010	2.157	1.234-5.207
性生活	0.668	0.204	13.278	0.003	1.375	1.243-2.879

3. 结论

经本次调查研究发现,66例宫颈癌放疗后生活质量总体上处于中下水平,多因素logistic的回顾性分析表明,文化水平、性生活等是影响因素中主要的危险部分。影响因素中:①文化水平高的患者对于宫颈癌的发病原因、治疗方式、护理原则等都能够拥有更精准具体的知识和消息,能够自行获得渠道,疏导自己的心理问题,改善生活质量;文化水平低者对疾病的知识掌握较少,更容易出现焦虑、抑郁等不良情绪,降低治疗依从性和心理承受力,导致生活质量下降。②家庭收入低的农村贫困家庭面对长期、昂贵的医疗费用,会增加家庭经济压力,导致其他开销缩减,影响患者及家属的生活质量。③省市医保的报销比例高于农村合作医疗,农村合作医疗支付及自费支付的患者为了更好的医疗资料和更高的医疗技术,往往转移至省市级医院进行治疗,降低了报销比例,增加家庭的经济负担和精神压力,从而影响其生活质量。④卵巢切除患者雌激素分泌降低,性器官萎缩和功能衰退,致使性欲降低等,影响配偶之间的生活质量。

为此,护理时应做到:①为患者和家属拟定针对性的健康教育内容,根据其文化水平,对配偶进行性爱观重建,鼓励互相亲吻和

1.3 观察指标

本次研究采用宫颈癌生活质量测定量表对患者的生活质量进行调查,由情感、生理、社会、功能等五个领域构成,分为42个条目和15个附加条目对患者的生活质量进行详细评定。每条目最高分4分,0分为“完全不”,1分是“有点”,2分是“有些”,3分是“较大程度”,4分是“非常”,总分最高为168分,得分高则患者的生活质量好。

1.4 统计学意义

本次研究采用SPSS23.0统计学软件包进行分析,计量资料使用独立样本t检验,对患者生活质量的影响因素采用回顾性分析,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2. 结果

2.1 66例患者的生活质量评分。经宫颈癌生存治疗测量表,即fact-cx,测定后,患者的生活质量整体处于中等偏下的水平,具体情况见表一。

表一 FACT-Cx 评分情况表

项目	评分
总评分	86.37 ± 3.57
情感评分	11.08 ± 1.42
生理状况评分	14.58 ± 1.67
社会或家庭评分	11.34 ± 1.42
功能状况评分	10.75 ± 1.69
宫颈癌特异模块	38.21 ± 2.48

2.2 66例宫颈癌放疗后患者生活质量的影响因素。经多因素logistic回归性分析,患者的文化水平、支出方式和性生活等是影响宫颈癌放疗后患者生活质量的主要因素。具体情况见表二。

拥抱,缓解心理负面情绪。②关注患者的家庭经济能力,对经济困难者给予帮助,与医院相关部门沟通,为其提供优惠便利,减轻其经济压力。③加大宫颈癌的相关知识教育,将其发病机制、治疗方式等进行宣传教育,宣传防治宫颈癌的方法,减少发病率。④提高患者对放疗的认识,以正确的心态接受医治,并嘱咐患者在放疗期间,每隔一日就要进行阴道清洗,减少阴道炎的发病,促进宫颈组织的康复,降低放疗期间患者的并发症^[2]。

综上所述,宫颈癌放疗后患者的生活质量总体处于中等偏下水平,影响因素主要与文化水平、性生活、费用支付方式等紧密联系,针对宫颈癌放疗后患者进行针对性护理,能够促进患者的恢复速度,具有深远的临床价值。

参考文献:

[1]石思梅,唐雪雷,黄雯慧.宫颈癌放疗后患者生活质量的影响因素与护理对策[J].护理实践与研究,2019,16(16):20-22.

[2]梁皖皖,杨婷婷,姜松,王莹,戚燕.延伸护理改善宫颈癌患者放疗后生命质量的研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(53):138.

作者简介:

甄慧(1994-),女,汉,陕西榆林,护士,本科