

延续性护理对晚期肺癌患者生活质量及睡眠障碍的研究

戴海霞

(内蒙古自治区兴安盟人民医院肿瘤内科 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要: 目的: 探讨医院当中晚期肺癌患者运用延续性护理, 给患者的生活质量以及睡眠障碍带来的影响。方法: 选取医院当中晚期肺癌患者 140 例作为对象进行研究, 随机均分为观察组与对照组各 70 例, 其中对照组采用常规护理的方法, 观察组运用延续性的护理方法, 对比两组患者护理前后的生活质量评分情况, 比较两组患者护理后的睡眠障碍情况。结果: 护理前, 两组患者的生活质量评分情况未出现显著差异 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组患者的生活质量评分、睡眠质量评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 临床上治疗晚期肺癌患者过程中, 医护人员给患者提供延续性的护理方法, 能够有效对患者的生活质量评分进行改善, 还能优化患者的睡眠质量评分情况, 临床运用效果显著。

关键词: 延续性护理; 晚期肺癌患者; 生活质量; 睡眠障碍; 护理效果

临床中的肺癌疾病属于原发性恶性肿瘤, 具有非常高的病死率, 治疗晚期肺癌的患者时, 化疗作为主要的治疗方式, 能够帮助患者降低癌细胞的转移速度, 控制患者肿瘤的生长, 延长患者的生命。在化疗当中同样会影响患者的正常细胞, 治疗时间比较久, 容易导致患者出现并发症, 加上患者呼吸功能下降, 容易出现各种不良反应, 直接对患者的生活质量以及睡眠情况带来影响, 患者的生活质量以及睡眠情况会直接对患者的治疗效果产生影响。此次研究当中具体探讨延续性护理给晚期肺癌患者的生活质量以及睡眠障碍带来的效果, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中晚期肺癌患者 140 例作为对象进行研究, 随机均分为观察组与对照组各 70 例, 全部的晚期肺癌患者当中男性患者 80 例, 女性患者 60 例, 全部的患者的年龄为 44-76 岁, 平均患者的年龄为 (52.80 ± 4.5) 岁, 患者病程 1-6 岁, 平均患者病程 (2.6 ± 0.3) 年。两组一般资料未发现显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

其中对照组采用常规护理的方法, 观察组运用延续性的护理方法:

1.2.1 健康知识宣教

利用组织护理讲座的方法, 给患者介绍疾病有关知识和各种注意事项。护理人员要通过播放短视频的方式指导患者掌握有关疾病的内容。

1.2.2 运动方面

护理人员定期给患者展开运动指导的讲座活动, 告诉患者展开运动的重要意义, 内容包括运动强度、时间、具体方法等, 通过电话随访的方式, 了解患者的具体运动情况, 叮嘱患者每周展开 2-4

次的全身性的运动, 患者和患者间要交流分享运动心得。

1.2.3 饮食方面

护理人员运用微信群给患者发送个性化的饮食安排, 结合患者实际病情, 调整患者的饮食方案, 让患者多吃水果蔬菜, 确保大便畅通, 做好延续性的跟踪护理。

1.2.4 睡眠方面

护理人员要指导患者保持规律的作息时间, 防止患者睡眠不足带来的抵抗力下降, 加快患者疾病恢复速度。此外, 护理人员还能让患者倾听喜欢的音乐, 有助于患者睡眠。

1.2.5 随访方面

对于出院后的患者, 护理人员要尝试每一周展开一次的电话回访, 第一周时间, 对患者的不良反应进行了了解, 第二周时间, 对患者的睡眠质量以及运动状态进行关心, 第三周时间, 对患者的心理变化及逆行关心, 每一次都需要仔细记录下患者的回访内容, 结合患者的实际情况, 提出相对应的治疗以及护理的意见。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者护理前后的生活质量评分情况

1.3.2 比较两组患者护理后的睡眠障碍情况

1.4 统计学方法

全部研究当中的数据资料运用统计学软件展开分析, 差异具备的统计学意义运用 $P < 0.05$ 来表示。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量评分

护理前, 两组患者的生活质量评分情况未出现显著差异 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组患者的生活质量评分显著优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组患者护理前后生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	躯体功能	社会功能	认知功能	情绪功能	整体健康
观察组 (n=70)	护理前	44.2 ± 6.5	36.2 ± 5.5	71.5 ± 7.4	43.2 ± 6.6	49.3 ± 7.2
	护理后	70.8 ± 8.0	52.6 ± 7.5	83.2 ± 8.9	76.8 ± 8.2	60.5 ± 7.8
对照组 (n=70)	护理前	43.8 ± 6.1	36.6 ± 5.8	71.5 ± 7.6	43.4 ± 7.0	49.2 ± 7.3
	护理后	56.5 ± 7.2	45.2 ± 6.1	76.2 ± 8.0	50.2 ± 7.5	55.2 ± 8.2

2.2 两组患者睡眠质量评分

经过护理之后, 观察组的睡眠质量评分显著优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 对比两组患者睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	安眠药物	白天功能
观察组	70	1.5 ± 0.2	1.6 ± 0.1	1.2 ± 0.1	0.7 ± 0.2	1.1 ± 0.1	1.2 ± 1	1.4 ± 0.2
对照组	70	2.1 ± 0.2	1.9 ± 0.1	1.5 ± 0.1	1.1 ± 0.1	1.4 ± 0.1	1.5 ± 0.1	1.8 ± 0.1
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

延续性护理做到从医院到家庭当中的护理连续工作。运用电话随访的手段, 叮嘱患者坚持进行服药展开治疗。从患者具体情况出发, 给患者提供个性化的饮食、运动计划, 确保患者在家中也可以实现自行护理。运用微信群加强患者、护理人员、患者之间的互动交流, 经过分享反馈的方法提高患者治疗依从度。延续性护理方法能够帮助晚期肺癌患者改善生活质量, 促使他们更主动积极治疗疾病, 为患者良好控制疾病带来有利的帮助。

总之, 临床为晚期肺癌患者实施护理当中, 开始引入延续性的护理方式, 获取了较为显著的临床护理效果, 帮助患者改善生活质

量, 优化睡眠质量, 深受患者和家属的欢迎。

参考文献:

- [1]王萍. 延续性护理对晚期非小细胞肺癌患者化疗依从性和生存质量的影响[J]. 铜陵职业技术学院学报, 2020, 19(2): 35-37.
- [2]王正芳. 晚期肺癌化疗患者实施延续性护理模式的方法与护理效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(28): 113-116.
- [3]魏丽. 延续性护理对晚期肺癌患者化疗质量和生活质量的影响分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(17): 78-80.
- [4]梁顺利. 延续性护理对晚期肺癌患者生活质量及睡眠障碍的观察[J]. 科学养生, 2020, 23(4): 218.