

# 循证护理对老年晚期肺癌患者生活质量与焦虑抑郁的影响

薛换娜

(新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830001)

**摘要:** 目的: 分析循证护理对老年晚期肺癌患者生活质量与焦虑抑郁的影响。方法: 纳选 2021 年 2 月-2022 年 4 月就诊本院的老年晚期肺癌患者共计 138 例。循环双盲法分设组别, 对照组 (n=69 例, 应用常规护理模式); 研究组 (n=69 例, 应用循证护理模式)。比较两组生活质量与负性情绪 (焦虑、抑郁) 评分。结果: 研究组多维度生活质量指标评分均优于对照组, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ ); 护理后, 研究组 SAS 及 SDS 评分显著低于对照组及本组护理前, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 针对老年晚期肺癌患者, 循证护理的运用, 既能提升患者生活质量, 也能改善患者负性情绪, 可推广。

**关键词:** 循证护理; 老年; 肺癌; 生活质量; 焦虑; 抑郁

我国为世界第一大香烟消费国, 近年来随着我国保有烟民数量的不断提升, 肺癌的发病率逐年提升。肺癌为长期慢性发展性疾病, 具备着病死率高、预后差、病情重、发病率高的显著特点。晚期肺癌患者一经确诊需立即予以治疗, 放化疗为最常用手段, 但由于放化疗应用时不良反应较为显著, 且患者多伴有不同程度的负性情绪表现, 不利于患者预后及治疗效果的提升。有学者试着将循证护理模式应用于乳腺癌患者术后的护理中, 取得了显著效果<sup>[1]</sup>。为验证该护理模式应用于老年晚期肺癌患者中的效果, 笔者特设计了此次实验。对此, 特选取就诊本院的老年晚期肺癌患者共计 138 例开展研究, 结果汇报如下:

## 1、对象与方法

### 1.1 研究对象

纳选本院 2021 年 2 月-2022 年 4 月就诊本院的老年晚期肺癌患者共计 138 例。循环双盲法分设组别, 对照组 (n=69 例, 应用常规护理模式); 研究组 (n=69 例, 应用循证护理模式)。两组患者中共含男性 82 例, 女性 56 例。年龄 (60-76) 岁。均值 (65.25 ± 7.84) 岁; 两组患者对象资料比较, 数据比较无意义 ( $P > 0.05$ ), 提示可于后文行统计学分析。

### 1.2 研究方法

对照组应用常规护理措施, 包括气道、管道、饮食及呼吸道护理。研究组应用循证护理模式 (1) 小组组建: 由科室成员组建小组, 共同讨论所遇到的护理问题; (2) 循证信息查询: 在万方、CNKI、VIP 等数据库中查询有关护理问题的解答方式, 并在晨会上予以汇报; (3) 依照循证支持制定护理方案: ①营养不良患者: 给予胃肠内外营养支持及营养餐; 针对焦虑抑郁及疼痛者通过播放舒缓音乐及聊天的方式转移患者注意力; 针对死亡存在恐惧的患者: 嘱其家人多陪伴, 并予以心理干预, 夸奖其一生业绩; 日常生活中告知患者服药、饮水、戒烟禁酒、口腔清洁等注意事项; 保证病房内温湿度条件适宜。

### 1.3 观察指标

(1) 生活质量: 借助 SF-36 生活质量评价量表, 对两组患者在生理功能、社会关系、心理功能及物质生活等多维度生活质量进行研究, 赋分范围 0-100 分, 分值与患者该维度生活质量呈正比。

(2) 负性情绪: 借助 SAS、SDS 焦虑、抑郁评估量表, 评估患者负性情绪。单项评分分值越低, 代表患者负性情绪水平越低。

### 1.4 统计学评析

借助 SPSS 23.0 统计学软件, 计量资料组间比较采用  $t$  检验, 计数资料比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 生活质量

研究组多维度生活质量指标评分均优于对照组, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ )。表 1 为详情。

表 1 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$  /分)

组别	例数	生理功能	社会关系	心理功能	物质生活
对照组	69	91.50 ± 1.88	92.02 ± 1.84	91.63 ± 1.31	92.54 ± 1.80

研究组	69	82.80 ± 1.39	83.44 ± 1.61	83.68 ± 1.56	82.93 ± 1.46
$t$	--	46.112	40.579	40.421	49.436
$P$	--	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 负性情绪

护理后, 研究组 SAS 及 SDS 评分显著低于对照组及本组护理前, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ )。表 2 为详情。

表 2 两组负性情绪比较 ( $\bar{x} \pm s$  /分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=69)	68.23 ± 11.27	68.15 ± 7.44	62.36 ± 8.52	51.23 ± 6.38
研究组 (n=69)	67.88 ± 11.35	41.22 ± 5.29	62.44 ± 7.99	43.57 ± 4.68
$t$	0.182	24.504	0.057	8.042
$P$	0.856	0.000	0.955	0.000

## 3、讨论

随着近年来人居环境的不断转变, 社会上罹患肺癌的患者数量也在逐年提升<sup>[2]</sup>。临床上针对晚期肺癌患者常应用放化疗治疗方案, 虽然副作用较为明显, 但属于能够挽救患者生命的一类治疗方式。考虑到老年人机体免疫力水平较低, 针对放化疗耐受性较差, 因此需要采用更为专业化的护理方式-循证护理方式干预<sup>[3]</sup>。本研究表明, 研究组多维度生活质量指标评分均优于对照组, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ ); 护理后, 研究组 SAS 及 SDS 评分显著低于对照组及本组护理前, 数据比较有意义 ( $P < 0.05$ )。分析原因如下: 循证护理措施可为患者制定有据可依、个性化、科学性的护理方案, 向患者提供有目的、个体化、有规划的护理服务, 发挥有限医疗资源最大的价值<sup>[4]</sup>。借助护理措施中放化疗、疼痛、营养支持、心理干预等护理措施, 也可满足患者在尊重、社交、心理及生理等多维度的需求, 使患者在疾病护理基础上, 获得有人格尊严的护理支持, 提升自身内心归属感<sup>[5]</sup>。

综上, 针对老年晚期肺癌患者, 循证护理的运用, 既能提升患者生活质量, 也能改善患者负性情绪, 可推广。

### 参考文献:

- [1] 孙梅辉,袁群映,赵健. 循证护理在行胸腔镜肺癌根治术患者中的应用及对其生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报,2021,37(1):204-206.
- [2] 武建凤,霍玉青,张晓霞,等. ACE Star 模式的循证护理对非小细胞肺癌 125I 粒子植入治疗后患者肺功能康复的影响[J]. 护理实践与研究,2021,18(14):2068-2072.
- [3] 刘艳华,张润芝,闫海霞. 循证护理与常规护理在肺癌患者放疗中的作用对比分析[J]. 糖尿病天地,2021,18(2):270.
- [4] 吴欣雨. 循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的效果及 NRS 疼痛评分研究[J]. 东方药膳,2021, 5(1):234.
- [5] 鞠佳宏,马丽丽. 循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的应用效果分析[J]. 科学养生,2021,24(6):37.