

## 优质护理在肺癌放疗患者中的价值

于佳鑫

联勤保障部队第九八〇医院 河北石家庄

**【摘要】目的** 探讨肺癌化疗患者中应用优质护理干预的效果,评价应用价值。**方法** 按照本研究制定目标,选取医院在2022年6月-2023年6月内收治的接受放疗的肺癌患者共80例,数字编号后随机分2组,对照组接受常规护理干预,研究组接受优质护理干预,对比患者负面情绪、睡眠质量、疼痛程度以及疲乏情况、护理满意度。**结果** 护理后,研究组患者负面情绪及睡眠质量、疼痛程度改善情况优于对照组、研究组疲乏情况更好、护理满意度更高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 针对肺癌放疗患者,实施优质护理能够有效改善的负面情绪,改善癌症疼痛以及睡眠质量,有效减轻疲乏状况,提高了护理质量。

**【关键词】** 肺癌; 放疗; 优质护理; 疼痛; 疲乏

**【收稿日期】** 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230474

### The value of high-quality nursing care in patients with lung cancer undergoing radiotherapy

Jiaxin Yu

Joint Service Support Force 980 Hospital, Shijiazhuang, Hebei

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of high quality nursing intervention in patients with lung cancer chemotherapy and evaluate its application value. **Methods** According to the objectives of this study, a total of 80 cases of lung cancer patients receiving radiotherapy admitted to the hospital from June 2022 to June 2023 were randomly divided into 2 groups after the number was numbered. The control group received routine nursing intervention, and the study group received high-quality nursing intervention. The patients' negative emotions, sleep quality, pain degree and fatigue, nursing satisfaction were compared. **Results** After nursing, the improvement of negative emotions, sleep quality and pain degree in the study group was better than that in the control group, fatigue in the study group was better, nursing satisfaction was higher, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients with lung cancer radiotherapy, the implementation of high-quality nursing can effectively improve the negative mood, improve cancer pain and sleep quality, effectively reduce fatigue, improve the quality of nursing.

**【Keywords】** Lung cancer; Radiotherapy; Quality care; Pain; fatigue

肺癌是肺部常见疾病,流行病学分析称,肺癌多发于气管以及肺部部位,近年来我国老龄化、生活习惯变化等因素影响,肺癌发病率进一步提升。针对肺癌的治疗原则,应尽早发现,在确诊后立即开展针对性治疗,当前常见治疗方法包括放疗、化疗以及外科手术治疗,治疗的方案根据患者适应症、疾病分期、疾病分期以及合并症、治疗主观意愿等有不同的治疗方案<sup>[1]</sup>。在众多治疗方案中,放疗是有效的治疗方案之一,但大多数患者对于疾病及放疗知识掌握较差,同时放疗对于患者具有副作用,影响了治疗依从性以及治疗效果。优质护理重点关注患者心理、精神等方面的问题,通过人性化

的护理服务来提高患者治疗舒适度,达到提高治疗效果的目的<sup>[2]</sup>。本研究探讨优质护理应用效果,内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

按照本研究制订目标,选取医院在2022年6月-2023年6月内收治的接受放疗的肺癌患者共80例,数字编号后随机分2组,对照组20例,研究组40例,研究一般资料经统计学证明可比( $P>0.05$ ):(1)性别,研究组男/女27/13,对照组28/12;(2)年龄,研究组( $63.21\pm 10.61$ )岁,对照组( $62.45\pm 10.58$ )岁。(3)肺癌类型。研究组腺癌27例,鳞癌13例,对照组腺

癌 25 例, 鳞癌 15 例。(4) TNM 分期, 研究组 II 期 17 例, III 期 17 例, IV 期 6 例; 对照组 II 期 16 例, III 期 20 例, IV 期 4 例。所有患者经病理学诊断确诊为肺癌, 符合肺癌诊疗指南诊断标准, 知悉并同意研究开展。

## 1.2 方法

(1) 对照组: 对照组实施常规护理干预, 包括放疗知识宣教、并发症预防、用药管理、病情监督等。

(2) 研究组: 研究组开展优质护理干预:

①认知干预: 认知干预基于健康宣教与心理护理内容, 护理人员与患者加强沟通, 以交流作为主要渠道, 在交流中分析患者对于疾病、治疗方式以及护理内容的知识掌握程度, 采用一对一的方式, 在语言中进行相关健康知识的渗透, 让患者以乐于接受的方式了解疾病健康知识。

同时在交流过程中, 了解患者所存在的负面情绪, 以聆听帮助患者宣泄负面情绪、以解答疑惑消除患者心中疑惑, 以鼓励支持帮助患者建立积极心态, 最终在交流过程中实现心理引导与健康教育, 摒弃繁琐的宣教与心理引导内容, 实现认知的优质干预。

②优质病房护理: 吸纳 3H 思想, 以 home 思想为患者打造优质病房, 询问患者的喜好, 使用鲜花装饰窗帘色彩搭配将病房营造成温馨、如家的环境, 同时保持病房温度、光亮、湿度适宜, 定时消毒, 为患者营造良好的病房环境。

③有氧运动训练: 为改善患者放疗状态, 引入有氧运动训练, 分析患者个人情况, 制定放疗期间有氧运动方案, 按照患者喜好选择散步、爬楼梯、太极拳等方式, 按照患者运动耐受能力设置运动时长及频次, 保证循序渐进, 避免过度劳累。

④放松干预: 很多患者在化疗期间, 出现便秘、失眠、心跳加速等情况, 均与紧张所致的肌肉、血管状态紧绷有关, 基于此给予患者排便干预, 以渐进性肌肉放松训练为训练方案, 患者在排便前排空大便, 取平卧体位放松, 随后集中注意力, 逐渐紧张全身各部分肌肉, 体会紧张感觉, 随后由上而下逐渐放松, 每日进行多次。

## 1.3 观察指标

(1) 疲乏状况: 应用癌症疲乏量表 CFS<sup>[3]</sup>分析, 包括情感、躯体以及认知三个方面, 分值越高患者疲乏程度越重。

(2) 负面情绪: 应用焦虑抑郁量表 SDS/SAS 分析, 量表各 41 分, 分值越高负面情绪越严重。

(3) 疼痛程度: 应用 VAS 疼痛视觉模拟评分分析, 10 分, 分值越高疼痛程度越剧烈。

(4) 睡眠质量: 应用匹兹堡睡眠质量指数量表<sup>[4]</sup>(PSQI), 分值越低睡眠质量越好。

(5) 护理满意度: 应用《护理服务质量满意度调查表》分析, 分为满意(80-100), 一般(60-79), 不满意(60-), 满意度=满意率+一般率。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率(%)表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者指标

患者指标中, 研究组负面情绪及睡眠质量、疼痛程度改善情况优于对照组、研究组疲乏情况更好, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 数据见表 1。

表 1 患者指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	CFS	VAS	PSQI	SDS	SAS
对照组 (40)	24.12±3.55	6.12±1.78	12.74±4.02	32.10±3.13	30.62±3.77
研究组 (40)	17.55±2.07	5.03±1.12	10.03±2.25	26.87±1.94	25.71±2.26
t	10.111	10.111	16.076	8.982	7.064
P	0.001	0.005	0.001	0.004	0.002

### 2.2 护理满意度

护理后, 研究组护理满意度更高, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 数据对比: 研究组满意 31 例, 一般 9

例, 不满意 0 例, 满意度 100.00%, 对照组满意 17 例, 一般 9 例, 不满意 4 例, 满意度 90.00%, ( $\chi^2 = 4.210$ ,  $P = 0.040$ )。

### 3 讨论

肺癌是我国发病率最高的癌症种类,随着污染加剧、吸烟者数量增加等原因,肺癌的发病率还在持续上升中。放疗是治疗癌症的常用手段之一,在临床中取得了十分理想的效果,但是在放疗过程中,很多患者对于放疗缺乏足够的认知,加上肺癌症状影响,患者治疗期望较高,却出现了肠胃不适、癌因性疲乏、脱发等诸多不良反应,患者出现显著的负面情绪,导致治疗及护理不依从的情况<sup>[5]</sup>。

在肺癌化疗中,常规护理注重诊疗手段配合,以高质量的护理手段提高治疗过程中的治疗质量,避免治疗失误,虽然取得了良好效果,但忽略了患者精神、心理以及生活质量方面对疾病可能造成的影响。近年来,护理理念不断发展,患者主观因素更成为护理方案制定的核心要点,优质护理基于“人性化护理”的理念,充分考虑影响疾病的客观以及主观因素,以改善护理质量、提高患者舒适度作为主要方向,在常规护理的基础上,进一步优化护理内容,以期提高护理质量<sup>[6]</sup>。

在优质护理中,除了放疗配合、药物管理以及病情监护等护理内容外,护理人员更加关注患者对于疾病和治疗手段的认知,以及认知干预手段,在沟通交流中实现高质量的心理引导以及健康教育<sup>[7]</sup>。同时,优质护理通过打造优质病房消除患者治疗陌生感、以有氧运动和肌肉放松训练帮助患者提高身体素质、稳定心理状态,患者对于疼痛的耐受程度显著提升<sup>[8-14]</sup>。

在本研究中,护理后,研究组患者负面情绪及睡眠质量、疼痛程度改善情况优于对照组、研究组疲乏情况更好、护理满意度更高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上,针对肺癌放疗患者,实施优质护理能够有效改善的负面情绪,改善癌症疼痛以及睡眠质量,有效减轻疲乏状况,提高了护理质量。

### 参考文献

- [1] 王世旭,马婕,徐雅丽.预见性护理干预在肺癌同步放疗患者留置 PICC 管中的应用价值分析[J].湖南中医药大学学报,2018,38(A01):759-760.
- [2] 牛芳,杨希,沈小英等.小细胞肺癌患者放疗过程中并发低钠血症的临床特点及护理管理[J].中华全科医学,

2021, 19(12):2149-2152.

- [3] 刘芳,王锦坤,张欣等.观察优质护理在肺癌患者放化疗期的应用效果[J].中华肿瘤防治杂志,2020(S01):218-219.
- [4] 任晓梅.综合护理干预措施在老年肺癌放化疗患者中的应用效果分析[J].河北医药,2018,40(10):1580-1582,1585.
- [5] 焦颖.自我管理护理干预在提高肺癌术后化疗患者自我管理水平和自我效能感中的应用[J].河北医学,2018,24(8): 1394-1397.
- [6] 孙亚丽.探究肺癌放疗患者接受个性化护理对护理满意度与生活质量的影响[J].中国药物与临床,2021,21(12): 2189-2190.
- [7] 柳丽娜,孙丽,吴晓燕等.3H 规范化护理模式对肺癌患者放疗后营养状况、免疫功能及心理状态的影响[J].河北医药,2020,42(10):1581-1584.
- [8] 王丹,李瑾,张明等.运动训练对晚期肺癌放疗患者心肺运动功能及生存质量影响的临床研究[J].中国康复医学杂志,2022,37(4):501-509.
- [9] 卡迪热亚·麦麦提,美丽娅·肉孜.优质护理模式对肺癌放疗患者心理状态的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021.
- [10] 杨婧,杨婷婷,耿雪,等.肺癌放疗患者中应用优质护理模式对其心理状态的影响[J]. 2021.
- [11] 纪萍萍,陈丽霞.探讨在肺癌放疗患者中应用优质护理模式对其心理状态的影响[J].心理月刊, 2020(19):2.
- [12] 刘丽尹丽君.护理干预对肺癌放疗患者癌因性疲乏的影响[J].健康忠告, 2020, 000(011):P.58-59.
- [13] 张小琴.护理干预对肺癌放疗患者癌因性疲乏的影响[J].健康之友 2020 年 15 期, 229 页, 2020.
- [14] 赵璐,陈蕾.循证理念下 CNP 模式在肺癌放疗患者中的应用效果[J].国际医药卫生导报, 2021, 27(17):4.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**