

## 临床护理路径对肺癌化疗患者生活质量的改善效果研究

李红艳, 李艳, 赵芹芹

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 分析肺癌化疗患者接受临床护理路径对生活质量影响。**方法** 选择本院 2022 年 10 月至 2023 年 10 月开展化疗的肺癌患者, 入组共 92 例并将其均分两组, 每组 46 例。对照组实施常规护理, 观察组实施临床护理路径。评比两组患者负性情绪、并发症与生活质量。**结果** 焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评分比较, 干预后观察组较对照组更低, 两组有显著意义 ( $P < 0.05$ )。并发症总发生率比较, 观察组较对照组明显更低, 两组有显著意义 ( $P < 0.05$ )。癌症患者生存质量量表 (EORTC QLQ-C30) 评分比较, 干预后观察组较对照组更高, 两组有显著意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 肺癌化疗患者接受临床护理路径可以减轻其负性情绪, 降低并发症发生风险, 更有助于生活质量改善。

**【关键词】** 肺癌; 化疗; 临床护理路径; 生活质量

**【收稿日期】** 2024 年 10 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 11 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240540

### A study on the improvement effect of clinical nursing pathways on the quality of life of lung cancer chemotherapy patients

Hongyan Li, Yan Li, Qinqin Zhao

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

**【Abstract】Objective** To analyze the impact of clinical nursing pathways on the quality of life of lung cancer patients receiving chemotherapy. **Methods** A total of 92 patients with lung cancer who received chemotherapy in our hospital from October 2022 to October 2023 were selected and divided equally into two groups, with 46 cases in each group. The control group received routine care, and the observation group received clinical care. The negative emotions, complications and quality of life of the two groups of patients were evaluated and compared. **Results** Compared with the scores of Self-rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS), the observation group after intervention was lower than the control group, and there was significant significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). Comparing the total incidence rate of complications, the observation group was significantly lower than the control group, and there was significant significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). Comparing the scores of the quality of life scale for cancer patients (EORTC QLQ-C30), the observation group after the intervention was higher than the control group, and there was significant significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The clinical nursing path for patients with lung cancer chemotherapy can alleviate their negative emotions, reduce the risk of complications, and help improve their quality of life.

**【Keywords】** Lung cancer; chemotherapy; Clinical nursing pathway; Quality of life

化疗是现阶段临床对中晚期胃癌患者治疗过程中最为常见的措施之一, 可以让患者生存时间得到明显延长<sup>[1]</sup>。但是化疗肺癌患者多为中老年群体, 普遍对这一治疗方式缺乏足够的认知<sup>[2]</sup>。并且化疗期间因为反复穿刺注射化疗药, 进一步加重身心痛苦, 易出现各种并发症, 患者心理负担较重, 导致严重负面情绪, 进而造成生活质量的下降<sup>[3]</sup>。

所以对化疗肺癌患者在治疗期间提供合理有效的护理干预也极其关键。临床护理路径主要是以某一疾病作为对象, 根据医学证据、临床经验制定规范标准的护理计划, 并严格按照时间轴制定护理措施, 保证了护理工作的科学性、有序性<sup>[4]</sup>。基于此, 本文主要分析肺癌化疗患者接受临床护理路径所体现的价值, 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院 2022 年 10 月至 2023 年 10 月开展化疗的肺癌患者, 入组共 92 例并将其均分两组, 每组 46 例。对照组年龄范围 51 至 67 岁, 均值 (58.39±7.13) 岁; 男性、女性各 26 例、20 例; 病理类型 23 例是鳞癌, 14 例是小细胞癌, 9 例是腺癌。观察组年龄范围 52 至 69 岁, 均值 (58.67±7.31) 岁; 男性、女性各 25 例、21 例; 病理类型 22 例是鳞癌, 14 例是小细胞癌, 10 例是腺癌。相关基线资料分析, 两组无显著意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 在化疗前进行基础知识讲解, 主要采取口头告知形式。化疗期间对生命体征密切观察, 及时正确处置出现的异常病情变化。针对日常饮食、作息提供指导, 对出现的负面情绪进行适当疏导。

观察组实施临床护理路径:

(1) 成立临床护理路径小组, 包括 1 名护士长、2 名主管护师、5 名责任护士等人员, 组织进行学习培训。小组成员开展讨论, 根据收集的文献资料, 结合临床经验、科室条件制定临床护理路径表。

(2) 入院第 1 天, 护士以热情亲切的态度迎接患者, 带领患者对病区环境、设施进行熟悉, 介绍医护人员, 针对患者存在的疑问进行耐心解释。同时向患者告知临床护理路径开展的目的、重要性和主要步骤, 提高患者配合度。

(3) 化疗前 1 天, 结合患者受教育程度、理解能力等, 通过发放健康手册、播放视频等方式进行健康宣教, 仔细介绍化疗的化疗、重要性、效果、安全性、常见并发症等, 消除患者存在的顾虑担忧, 提高化疗认知水平。同时合理采取听音乐、正念训练等方式, 让患者保持放松的身心状态, 减轻负面情绪。

(4) 化疗当天, 穿刺之前对患者情绪进行安慰, 给予良好的支持, 严格按照相关技术规范完成护理操作。多和患者沟通交流, 及时询问患者感受, 第一时间

满足其需求。

(5) 化疗后 1 天, 在对穿刺部位的换药过程中, 观察穿刺处有无皮肤红肿、血液渗出等现象, 及时处理。同时叮嘱患者应该适当抬高上肢, 进行握拳等动作, 每次 10 分钟。

(6) 化疗后 2 至 3 天, 教会患者如何对导管情况进行自主监测, 及时发现穿刺处出现的异常肿胀、颜色变化等, 并第一时间告知医护人员。

### 1.3 观察指标

(1) 负性情绪评价使用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS), 其中 SAS 得分  $\geq 50$  分就可以判定存在焦虑, SDS 得分  $\geq 53$  分就可以判定存在抑郁, 负性情绪越严重两个量表得分越高。(2) 记录化疗期间并发症。(3) 生活质量评价使用癌症患者生存质量量表 (EORTC QLQ-C30), 包括躯体、社会功能、角色等维度, 满分 100 分, 生活质量越高量表得分越高。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用独立样本  $t$  检验进行组间比较, 计数数据以 [n (%)] 表示, 行  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比负性情绪变化

SAS、SDS 评分比较, 干预后观察组较对照组更低, 两组有显著意义 ( $P < 0.05$ )。干预前两组评分相比, 无显著意义 ( $P > 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 对比并发症情况

并发症总发生率比较, 观察组较对照组明显更低, 两组有显著意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

### 2.3 对比生活质量变化

EORTC QLQ-C30 评分比较, 干预后观察组 (78.47±6.48) 分较对照组 (67.17±5.09) 分更高, 两组有显著意义 ( $t=9.301, P=0.000$ )。干预前两组评分相比, 对照组 (52.47±5.28) 分与观察组 (51.69±5.74) 分无显著意义 ( $t=0.678, P=0.499$ )。

表 1 对比负性情绪变化 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=46)	56.47±6.47	51.39±5.46	55.24±5.41	49.25±4.69
观察组 (n=46)	56.14±6.76	44.29±4.97	55.76±5.62	42.47±4.15
$t$	0.239	6.522	0.452	7.343
$P$	0.812	0.000	0.652	0.000

表2 对比并发症情况[n (%)]

组别	穿刺点出血	感染	机械心静脉炎	导管阻塞	总发生率
对照组 (n=46)	2	1	1	2	6 (13.04)
观察组 (n=46)	1	0	0	1	2 (4.35)
$\chi^2$					4.756
P					0.029

### 3 讨论

大部分肺癌患者在临床确诊时已处在中晚期,失去手术根治机会,而化疗是开展较为广泛的一种治疗措施<sup>[5]</sup>。虽然化疗在肺癌患者治疗中体现出显著效果,但是相关并发症也难以避免<sup>[6]</sup>。在长时间化疗过程中,许多患者出现各种不良情绪,导致治疗依从性下降,并对生活质量产生严重负面影响<sup>[7]</sup>。因此对于肺癌化疗患者的护理干预是一项必要工作。

从本次研究发现,观察组经过干预后 SAS、SDS 评分均比对照组更低,同时观察组并发症总发生率显著低于对照组,这也说明肺癌化疗患者接受临床护理路径可以减轻其负性情绪,降低并发症发生风险。分析原因是:临床护理路径属于临床护理工作的一种新模式,根据患者实际病情与需求,按照住院时间表制定护理方案,护理人员严格执行护理程序,减少了护理工作的盲目性,持续提升护理服务质量<sup>[8]</sup>。比如在患者入院后及时带领熟悉病区,消除对医院环境的陌生感,取得患者配合。同时开展个体化健康宣教,让患者对化疗有更好认知,减少过度担忧、焦虑<sup>[9]</sup>。并且对患者化疗期间需求及时满足,解决化疗时出现的问题,提高患者自我管理能力和积极配合化疗,有助于减少并发症出现<sup>[10]</sup>。本研究结果得知,观察组干预后 EORTC QLQ-C30 评分相比对照组明显提升,提示肺癌化疗患者接受临床护理路径能够提升其生活质量。这是因为实施临床护理路径让患者身心状态得到改善,积极配合化疗进行,控制并发症出现,保证更理想治疗效果,病情得到改善,生活质量随之提升。

综上所述,临床护理路径应用在肺癌化疗患者可以缓解负性情绪,减少并发症,提高生活质量。

### 参考文献

[1] 雷奕,黄英凡,甘海洁,等. 临床护理路径对肺癌化疗患者生活质量的改善效果研究[J]. 当代护士,2020,27(9):65-67.

[2] 李辉,韩芸. 临床护理路径在外周静脉置入中心静脉导管(PICC)肺癌化疗患者管理中的作用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(8):120,124.

[3] 钱源,陈莺,钱媛媛,等. 以循证护理为基础的临床护理路径对肺癌化疗患者恶心、呕吐及总体健康状况的影响[J]. 中外医学研究,2020,18(34):102-104.

[4] 徐静,陈冬梅. 临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020, 7(9): 84-85.

[5] 殷舒琚. 人性化理念在肺癌化疗临床护理路径中的应用效果及对患者心理状态的影响分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(36): 133-136.

[6] 史小娟. 临床护理路径模式在经外周静脉穿刺中心静脉置管化疗肺癌患者中的应用[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10):1810-1812.

[7] 廖敏,秦小芬,李懿丽,等. 基于护患合作模式的临床护理路径对肺癌手术患者的应用效果评价[J]. 海南医学, 2023, 34(13): 1947-1951.

[8] 杨孝苹,秦欢,姚寒,等. 快速康复护理临床路径联合二维码在胸腔镜肺癌患者围手术期中的应用[J]. 中国临床保健杂志,2020,23(2):256-260.

[9] 段爱花,李丹. 快速康复护理临床路径在胸腔镜肺癌手术患者围手术期中效果观察[J]. 贵州医药,2023,47(12): 1977-1978.

[10] 张凤,董寒玉,吴敬影,等. 路径式健康教育结合延续性护理对 PICC 置管患者并发症的影响[J]. 淮海医药,2022, 40(4): 425-427.

版权声明: ©2024 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