

综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析

黄秀花, 龙丹*

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析在肺癌患者护理中应用综合护理与健康教育的效果。**方法** 抽选在 2021 年 3 月-2023 年研究时段内于我院确诊肺癌且接受治疗的患者 334 例为研究对象, 以入院顺序划 167 例为对照组, 常规护理, 其余 167 例为观察组, 接受综合护理与健康教育, 对比两组护理后的 QLQ-30 肺癌患者生活质量, 对比两组健康教育知识知晓评分。**结果** 护理后, 观察组生活质量以及健康知识评分显著高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 实施综合护理与健康教育可提高肺癌患者的生活质量, 利于疾病认知提高, 配合临床治疗开展, 同时可加深患者健康意识, 建立正确的健康生活行为, 全面性的提高护理效果。

【关键词】 综合护理; 健康教育; 肺癌患者; 护理; 临床效果

【收稿日期】 2024 年 2 月 8 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240117

Clinical effect analysis of comprehensive nursing and health education in the nursing of lung cancer patients

*Xiuhua Huang, Dan Long**

Guizhou University of Traditional Chinese Medicine Second Affiliated Hospital Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the effect of comprehensive nursing and health education in the nursing of lung cancer patients. **Methods** a total of 334 patients with lung cancer diagnosed and treated in our hospital during the 20213 months to 2023 study period were selected as study subjects, the other 167 patients in the Observation Group received comprehensive nursing and health education, and the QLQ-30 quality of life of lung cancer patients after nursing was compared between the two groups, and the scores of health education knowledge were compared between the two groups. **Results** after nursing, the scores of quality of life and health knowledge in the observation group were significantly higher than those in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** the implementation of comprehensive nursing and health education can improve the quality of life of lung cancer patients, improve the cognition of the disease, cooperate with the clinical treatment, deepen the patients' health consciousness, and establish the correct healthy life behavior, improve the overall effect of nursing.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Health education; Lung cancer patients; Nursing; Clinical effects

肺癌早期临床症状不具备特异性, 首发症状的多以咳嗽、咳痰、胸闷等为主要展现, 随着疾病发展和癌细胞增殖, 肺癌的临床症状则出现持续性胸痛、咳血痰以及肺部呼吸功能的明显下降。因此肺癌一旦发现, 便处于中晚期^[1]。此时治疗, 患者的预后效果较差, 生活质量不高, 死亡率也直线上涨^[2]。WTO 世界卫生组织针对肺癌倡导到, 越早进行肺癌的普查越可以提高患者的预后效果以及减少患者的死亡风险。但大部分患者或者潜在人群认知不高、没有健康自护意识, 容易错过最佳治疗时段。故针对肺癌患者以及潜在人群, 综合

护理和健康教育是护理重点^[3]。基于此, 我院提出该项研究, 旨在分析在肺癌患者护理中应用综合护理与健康教育的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选在 2021 年 3 月-2023 年研究时段内于我院确诊且接受治疗的患者 334 例为研究对象, 以入院顺序划 167 例为对照组, 常规护理, 其余 167 为观察组, 接受综合护理与健康教育, 对照组患者组成为男性 85 例、女性 82 例, 年龄最大者 71 岁, 年龄最小者 40 岁,

*通讯作者: 龙丹

平均年龄为 56.8 ± 3.9 岁, 肺癌类型为鳞状细胞癌: 18 人, 腺癌: 146 人, 小细胞癌: 3 人。没有大细胞癌的病人; 观察组患者组成为男性 21 例、女性 14 例, 年龄最大者 74 岁, 年龄最小者 45 岁, 平均年龄为 53.4 ± 3.6 岁; 肺癌类型为鳞状细胞癌: 16 人, 腺癌: 148 人, 小细胞癌: 3 人; 两组患者肺癌类型、年龄、性别等一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$ 。院伦理会通过该项以肺癌患者综合护理和健康教育的研究课题, 批准以正常流程开展进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①经组织病理学检查和细胞学检查确诊肺部有癌性细胞存在; ②临床资料齐全; ③知情且自愿加入该项研究; ④护理依存性尚可, 可配合护理以及数据测取; ⑤病情稳定, 不需要随时抢救;

排除标准: ①生存周期低于 3 月者; ②聋哑、精神障碍等无法交流者; ③不同意加入该项研究者; ④既往史存在有重大应激事件和不良经历; ⑤合并有心肝肾等严重障碍; ⑥妊娠期者;

1.3 方法

对照组采取常规护理, ①病情观察: 肺癌患者尤其是晚期存在有转移情况, 可引起症状, 如昏迷、抽搐、视物模糊等情况, 需要给予对症处理, 同时对患者加强肢体保护, 以免出现骨折, 可提高双下肢来减轻疼痛和水肿。腹部转移者, 可见肠梗阻, 注意腹痛、纳差以及精神萎靡等征象。肺癌患者可能存在有便秘情况, 应当采取软肠通便等措施, 增加营养和对腹部的按摩, 还可采取中医护理, 如灸法灸中脘以及穴位按摩等刺激排便; ②压力性损伤预防: 肺癌多见老年患者, 长期卧床, 活动耐力减弱, 可增加压力性损伤风险。首先对患者进行风险评估, 高危者, 重点性干预, 低危者, 加强观察。每 2h 对患者协助翻身、鼓励其下床活动, 及时指导患者更换贴身衣物以及床单, 减少皮肤湿润。应使用具弹性和支撑度良好的床垫, 保证无“触底”现象, 避免病室床垫过硬。同时在各种出现受压的部位, 应用预防性敷料给予局部减压; 对已经出现的需要按照换药, 加强创面护理。③缓解症状: 遵医嘱用药, 普及药物知识, 同时指导患者自身注意保暖、预防感染, 同时加强叩背吸痰, 夜间咳嗽时, 床头备用热水以助饮用缓解临床症状。

观察组在对照组基础上增加综合护理, ①环境舒适护理: 每日对患者居住环境保持合适的温度和湿度, 如气温 $22-26^{\circ}\text{C}$ 为最佳温度, 湿度 55% 最佳。每日通风不低于 4h, 按照气候, 主动为患者增加被褥, 可摆放一些具有家居意味的物品, 减低病房的冰冷感, 利于

患者转移转移力。②心理护理: 肺癌患者普遍存在焦虑和抑郁以及悲观绝望, 也常会孤独和失落, 护理人员要随时观察患者的心境, 减少刺激性语言输出, 额外注意自身的态度, 鼓励患者积极的看待疾病, 配合治疗。可以康复例子进行针对性开导, 为患者描述未来的美好前景, 增加患者的希望。③情感支持: 睡眠护理: 为患者打造一个舒适、昏暗、安静的睡眠环境。关掉不必要的光源和机器声音, 睡前指导患者精神放松, 执行护理人员为其制定的睡眠作息。夜间查房时, 动作小心轻柔, 尽量拉长查房间隔, 如 90min, 给予患者睡眠周期缓冲。健康教育: 根据患者的文化素质水平、理解能力等进行综合性的评估, 制定健康教育方案, 以图片、视频、文字、动画等方式, 配合以口头叙说, 对患者展开健康教育, 内容有肺癌的发病机制、治疗方式、用药常识、饮食指导、生活细节指导、运动指导等。疾病认知科普时, 积极的回答患者提出的问题, 针对老年人常见的保健品治疗误区进行科普, 增加患者治疗信心。饮食指导强调注重营养、以低油、低脂、低糖的饮食原则进行摄入, 戒掉烟酒以及不良生活作息。而生活细节上要注意控制自身情绪, 运动方面则选择有氧、幅度不高的运动, 如散步、打太极。动作缓慢的广场舞等。

1.4 观察指标

①对比两组护理后的 QLQ-30 肺癌患者生活质量, 含有生理、心理、社会关系、临床症状、睡眠等 4 个维度, 分数越高生活质量越高;

②对比两组健康教育知识知晓评分, 参照《上海某社区老年居民肺癌防治知识知晓程度现况调查》^[4]中的肺癌健康知识知晓评分, 含有肺癌机制、症状表现、治疗方法、自护常识四个维度, 每项 100 分制, 分数越高, 健康知识知晓度越高;

1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 数量数据采用 t 检验, $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示, ($P < 0.05$) 为差异明显, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理后的 QLQ-30 肺癌患者生活质量

护理后, 观察组生活质量显著高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1:

2.2 对比两组健康教育知识知晓评分

护理后, 观察组健康知识评分显著高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2:

表1 对比两组护理后的 QLQ-30 肺癌患者生活质量[$\bar{x} \pm s$, 分]

指标	对照组 (N=167)	观察组 (N=167)	t	P
生理维度	35.6±2.9	41.5±3.4	17.061	0.001
心理维度	32.6±2.8	48.5±2.3	56.705	0.001
社会关系	33.2±2.9	45.6±2.6	41.142	0.001
临床症状	28.6±2.9	23.3±2.4	18.194	0.001
睡眠	29.5±2.3	32.3±2.9	9.775	0.001

表2 对比两组健康教育知识知晓评分[$\bar{x} \pm s$, 分]

指标	对照组 (N=167)	观察组 (N=167)	t	P
肺癌机制	62.8±2.9	82.5±3.7	54.153	0.001
肺癌症状表现	61.3±2.7	83.4±2.9	72.077	0.001
治疗机制	72.3±2.4	85.7±2.6	48.939	0.001
自护和护理知识	70.4±3.6	87.5±3.2	45.878	0.001

3 讨论

肺癌是全世界癌症人数最多的恶性肿瘤疾病,同时发病率和死亡率正随着时间不断的增长。据统计我国每年新增癌症患者 430 万,其中肺癌占比 17%^[5]。从此发病人数和占比来说,肺癌已经成为我国危险级别较高的的公众社会问题。而加强对肺癌的护理和健康教育是肺癌患者的护理重点^[6]。通过综合护理,改善肺癌因为临床症状带来的身体不适和负面情绪,能给予患者必要的抚慰,增加其对社会的情感链接,让患者感知到被尊重和被关怀。此外,综合护理还强调给予患者情感支持,目的是让家人重视患者,引导家属经常性的陪伴患者,为患者做力所能及的事情,协助上厕所、倒水、穿衣喂饭等,让患者感受到家庭对患者的重视^[7]。还可引导家属和患者一起散步,增加情感依赖。护理人员可从称赞以及肯定的角度,肯定患者和家属的人格魅力以及积极性,有利于患者稳定情绪,保持积极乐观的精神状态^[8]。而健康教育主要强调的是健康意识的传播和加深,让患者在多元化的教育下,纠正和学习到正确的肺癌知识,减少患者走入误区,更积极的配合治疗以及护理开展。此外,健康教育还引导患者树立正确的价值观,长期的坚持健康行为,如戒掉烟酒、控制情绪、积极的运动和锻炼,有助于患者综合性的疾病改善。故在本文的研究中,接受了综合护理和健康教育的观察组,生活质量以及知识评分显著高于对照组。

综上所述,实施综合护理与健康教育可提高肺癌患者的生活质量,利于疾病认知提高,配合临床治疗开展,同时可加深患者健康意识,建立正确的健康生活行为,全面性的提高护理效果。

参考文献

- [1] 李文华,任永君,刘月. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理的临床效果及满意度分析[J]. 婚育与健康,2022, 28(6):51-52.
- [2] 司贝贝. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果[J]. 健康之友,2023(6):218-220.
- [3] 张丽艳. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020, 5(1): 151-152.
- [4] 张宁,张贤,周谦君. 上海某社区老年居民肺癌防治知识知晓程度现况调查[J]. 首都食品与医药,2021, 28(11): 158-160.
- [5] 王雪芹. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 饮食保健,2019,6(22):271-272.
- [6] 武静. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 特别健康,2021(5):260.
- [7] 刘庆霞. 探析综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果[J]. 家有孕宝,2021,3(9):241.
- [8] 李冉冉. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果观察[J]. 养生保健指南,2021(40):266-267.

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