

## 人性化护理在肺癌化疗患者中的应用效果

梁 翠, 周颖志

广东省人民医院 (广东省医学科学院) 广东广州

**【摘要】目的** 探究分析人性化护理在肺癌化疗患者中的应用效果。**方法** 选取 2018 年 1 月 1 日至 2020 年 2 月 1 日, 我科收治的 72 例接受化疗的肺癌患者作为本次研究对象。采用电脑盲选的方式, 将患者分为对照组以及观察组, 对照组采用常规护理; 观察组采用人性化护理。对比两组的并发症发生率; 护理满意度; 心理状态以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对分爱化疗患者采用人性化护理能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够有效改善患者的并发症发生率以及心理状态, 值得推广与应用。

**【关键词】** 人性化护理; 肺癌化疗; 并发症发生率; 护理满意度; 心理状态; 生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230429

### Application effect of humanized nursing in patients with lung cancer undergoing chemotherapy

Cui Liang, Yingzhi Zhou

Guangdong Provincial People's Hospital (Guangdong Academy of Medical Sciences), Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the application effect of humanized nursing in patients with lung cancer undergoing chemotherapy. **Methods** 72 lung cancer patients who received chemotherapy in our department from January 1, 2018 to February 1, 2020 were selected as the subjects of this study. Using a computer blind selection method, the patients were divided into a control group and an observation group, and the control group received routine nursing care; The observation group received humanized nursing. Compare the incidence of complications between the two groups; Nursing satisfaction; Psychological status and quality of life. **Results** The observation group was superior to the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Using humanized nursing for patients with Fenai chemotherapy can effectively improve their nursing satisfaction and quality of life, as well as effectively improve the incidence of complications and psychological status of patients, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Humanized nursing; Lung cancer chemotherapy; The incidence of complications; Nursing satisfaction; mentality; Quality of life

肺癌属于常见的肿瘤, 高死亡率是其显著特点。当患者被确诊为肺癌时, 容易出现焦虑、抑郁、恐惧等情绪, 进而导致患者出现异常的心理状态, 对患者产生不良刺激。这类患者在诊疗过程中, 不仅为获得疾病的治愈或改善<sup>[1,2]</sup>, 而且更渴望的是获取更为全面的心理需求。应用人性化护理模式, 可以营造温馨和谐的氛围, 减少患者的心理负担和不适感, 提高适应环境和疾病的水平<sup>[3,4]</sup>。

因此加强人性化护理干预对肺癌患者化疗期间的依从性以及生存质量、心理健康等影响深远。本文将探究分析人性化护理在肺癌化疗患者中的应用效果, 详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月 1 日至 2020 年 2 月 1 日, 我科收治的 72 例接受化疗的肺癌患者作为本次研究对象。采用电脑盲选的方式, 将患者分为对照组以及观察组, 对照组患者共 36 例, 男 20 例, 女 16 例, 年龄 39-66 岁 ( $51.4 \pm 2.9$  岁); 观察组患者共 36 例, 男 22 例, 女 14 例, 年龄 38-66 岁 ( $50.3 \pm 2.1$  岁), 两组一般资料对比无明显差异,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### (1) 对照组方法

对照组实施常规护理模式, 包括入院评估、监测生

命体征、褥疮预防、缓解症状、病情观察等。

## (2) 观察组方法

①予以患者全面的健康教育, 护理人员为观察组肺癌患者发放药物及饮食等相关宣传资料及举行健康讲座, 介绍肺癌对人体的影响、化疗相关注意事项、化疗不良反应及其预防等, 让患者了解整个化疗过程, 告知患者可通过自身努力减少不良反应及并发症的发生, 调动患者的内在动力, 让患者积极主动配合护理。

②予以患者全面的监护, 化疗前全面评估患者的一般情况。化疗期间加强巡视, 对于特殊药物需全程生命体征监测, 为避免静脉炎的发生, 劝说患者行中心静脉穿刺, 或选择高年资护士为患者进行外周静脉穿刺。化疗后叮嘱患者多喝水, 指导患者多注意卫生、避免风寒等。

③予以患者饮食指导, 化疗后患者易出现胃肠道反应, 常有恶心、呕吐、纳差等表现。若患者长时间内无法进食将引起患者身体变弱, 免疫力降低, 导致疾病进一步加重。护理人员根据观察组肺癌患者的实际病情提供详细的针对性饮食方案, 指导患者及其家属准备食物时尽量确保食物清淡、易消化以及富含蛋白、维生素等, 以便维持患者治疗期间所需营养, 提高患者免疫力。

④予以患者心理护理, 要求相关护理人员在实际落实护理措施的过程中, 需要及时掌握患者的性格特点, 明确患者的心理状态, 如部分患者存在过度担忧、内心恐惧等情绪, 可将患者分为: 愤怒型、忧悲型、惊恐型、以及思虑型结合其实际状态进行干预。A.对于愤怒型的患者, 多数情况下, 此类患者具有性格固执、易怒等特点, 同时日常生活中容易过分的计较得失, 容易出现轻易发怒的情况。因而应由相关护理人员对其进行引导, 使其在干预过程中定期选取合理的方式发泄内心的情绪, 如进行快步走等类型的有氧运动, 同时引导其放宽心态, 尽可能的发现生活中的美好事物。B.对于忧悲型的患者, 此类患者具有悲观、自卑、甚至是抑郁的负性情绪, 生活中不愿与人接触, 喜爱将自己封闭于狭小的空间之内。在实际护理的过程中, 通过为患者播放舒缓的音乐, 轻松的小视频, 逐步稳定患者的心态, 待其心理状态得到改善之后, 可通过开展病友交流会的形式, 引导患者积极地参与其中, 鼓励其主动参与团体活动, 消除其负性情绪。C.针对惊恐型的患者, 多数患者存在社交恐惧以及多疑等情况, 在实际干预的过程中, 可通过引导患者建立自己的兴趣爱好, 如打乒乓球、太极拳、慢跑等, 在其进行活动的过程中改善心态,

并邀请恢复状态较好类型的患者主动的与此类患者进行交流, 消除其多疑以及恐惧等类型的心理, 引导其建立健康的心理状态。D.对于思虑型的患者, 此类患者会存在过度担忧、记忆力降低、注意力不集中等情况, 在实际干预的过程中, 可通过予以此类患者全面的健康教育, 如: 告知患者疾病的相关知识(疾病的病因、疾病的发展、干预的基本流程、预期取得的效果、以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等), 消除其内心过度担忧的心理, 最大程度的改善患者的心理状态。

## 1.3 观察指标

对比两组的并发症发生率; 护理满意度; 心理状态以及生活质量。其中并发症包括: 胃肠道反应、骨髓抑制、发热、皮疹以及静脉炎。护理满意度分为三个评价指标, 包括: 满意、基本满意以及不满意, 护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。心理状态采用 SAS 以及 SDS 评分进行评定, 分数越高表示患者心理状态越差。生活质量采用 SF-36 量表进行评定, 分数越高表示患者生活质量越好; 数据均由研究期间收集整理得出。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 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 对照组以及观察组并发症发生率

对比两组并发症发生率, 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下表 1 所示:

### 2.2 对照组以及观察组护理满意度

对比两组护理满意度, 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

对照组中: 满意: 6 例, 基本满意: 10 例, 不满意: 20 例, 对照组护理满意度: 44.44%;

观察组中: 满意: 10 例, 基本满意: 18 例, 不满意: 8 例, 对照组护理满意度: 77.78%; 其中  $\chi^2 = 8.416$ ,  $P = 0.004$ 。

### 2.3 对照组以及观察组心理状态

对比两组心理状态, 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

对照组 SAS 评分为:  $(63.00 \pm 6.44)$  分; 观察组 SAS 评分为:  $(34.00 \pm 5.12)$  分; 其中  $t = 21.149$ ,  $P = 0.001$ 。

对照组 SDS 评分为:  $(38.67 \pm 5.68)$  分; 观察组 SDS 评分为:  $(30.64 \pm 5.57)$  分; 其中  $t = 6.056$ ,  $P = 0.001$ 。

表 1 对照组以及观察组并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	胃肠道反应	骨髓抑制	发热	皮疹	静脉炎	并发症发生率
对照组	36	7	5	2	1	2	47.22%
观察组	36	3	3	1	0	1	22.22%
$\chi^2$	-	-	-	-	-	-	4.963
$P$	-	-	-	-	-	-	0.026

#### 2.4 对照组以及观察组生活质量

对比两组生活质量,观察组优于对照组, $P<0.05$ ,如下所示:

对照组生活质量评分为:( $27.97\pm 4.53$ )分;观察组生活质量评分为:( $34.69\pm 5.04$ )分;其中  $t=5.950$ ,  $P=0.001$ 。

#### 3 讨论

对于肺癌患者来说,其化疗周期长,疗效起效慢,且在治疗中需要承受癌痛、化疗毒副作用等痛苦,易出现异常的心理状态。常规护理模式主要结合护理经验和医嘱进行护理,内容比较固定,对患者的个性化需求和心理护理不够重视,缺乏针对性和灵活性<sup>[5,6]</sup>。人性化护理模式强调以人为本,关注患者的心理健康,立足于患者的实际情况,其涉及多个领域,有护理学、心理学、社会学等,除了要求护理人员具有精湛的专业技能外,更要求其具有耐心、共情、沟通能力。对患者进行随访,可以增强患者对医院的信任,建立良好的医患关系。对患者进行健康知识宣教,可调动患者的内在动力,消除一部分顾虑,促进疾病康复。而对患者提供针对性饮食建议及心理咨询,可让患者在最佳生理、心理状态下进行化疗。在住院期间对患者进行全面监护能够有效避免并发症或不良反应发生率<sup>[7,8]</sup>。

在本次研究过程中,选择我院收住的 72 例肺癌化疗患者,随机分为两组,分别给予常规护理模式和人性化护理模式。对比两组资料,观察组患者并发症发生率明显低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );焦虑、抑郁、生活质量均有较对照组改善,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。可见对于肺癌化疗患者采取人性化护理模式具有显著的临床效果。

综上所述,对肺癌化疗患者的护理过程中,经人性化护理后可降低了并发症的发生率,提高护理满意度,同时减少了焦虑、抑郁发生的可能并改善生存质量,在临床中具有良好的应用价值。

#### 参考文献

- [1] 龚妹,林亚来,付剑平,林立华.探讨赋能教育理念联合人文护理对肺癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(33):61-64.
- [2] 崔娇莉.标准化综合护理对肺癌化疗患者情绪与生活质量的影响分析[J].智慧健康,2022,8(25):206-209.
- [3] 戴丽娜.综合性护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量和生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(07):1372-1373.
- [4] 纪秀琪,赵永霞,耿妍,张军,张栖.多元化护理对 COPD 合并肺癌化疗患者肺功能及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(13):51-53.
- [5] 任婷.观察综合性护理干预对肺癌化疗患者睡眠及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(06):1170-1172+1175.
- [6] 韩露.针对性护理对改善肺癌化疗患者负面情绪的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):304.
- [7] 王晶晶.综合性全面护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者生活质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(14):142-145.
- [8] 赵岚.综合肺功能康复护理对于肺癌化疗患者肺功能与生活质量的影响[J].中外医疗,2022,41(11):135-138+143.

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