

综合护理措施对非小细胞肺癌合并胸腔积液患者的影响

周颖志, 陈婉华

南方医科大学附属广东省人民医院 (广东省医学科学院)

【摘要】目的 讨论对非小细胞肺癌且有胸腔积液的患者应用综合护理措施的作用。**方法** 选择 2022 年 1 月至 2023 年 7 月在本院接受治疗的非小细胞肺癌且有胸腔积液的 50 例患者, 以随机方式抽选为 2 组。对照组 (25 例) 常规护理措施干预, 观察组 (25 例) 综合护理措施干预, 对比两组护理后的 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分、KPS 功能状态评分和 COH-QOL-OQ 生活质量评分。**结果** 观察组患者经过护理后的 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分均低于对照组, 且 KPS 功能状态评分和 COH-QOL-OQ 生活质量评分都高于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 对非小细胞肺癌且有胸腔积液的患者应用综合护理措施可以显著改善患者的心理状态, 提高患者的生活质量水平, 促进患者更好的恢复。

【关键词】 非小细胞肺癌; 胸腔积液; 综合护理措施;

【收稿日期】 2023 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000592

Influence of comprehensive nursing measures on non-small cell lung cancer patients with Pleural effusion

Yingzhi Zhou, Wanhua Chen

Guangdong General Hospital affiliated to Southern Medical University Guangdong Academy of Medical Sciences

【Abstract】Objective To discuss the effect of comprehensive nursing measures on patients with non-small cell lung cancer and Pleural effusion. **Methods:** 50 patients with non-small cell lung cancer and Pleural effusion who were treated in our hospital from January 2022 to July 2023 were randomly selected into two groups. The control group (25 cases) received routine nursing intervention, while the observation group (25 cases) received comprehensive nursing intervention. The SDS depression score, SAS anxiety score, KPS functional state score, and COH-QOL-OQ quality of life score were compared between the two groups after nursing. **Result:** After nursing, the SDS depression score and SAS anxiety score of the observation group patients were lower than those of the control group, and the KPS functional state score and COH-QOL-OQ quality of life score were higher than those of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion:** Comprehensive nursing measures for patients with non-small cell lung cancer and Pleural effusion can significantly improve their psychological status, improve their quality of life, and promote their better recovery.

【Key words】 Non small cell lung cancer; Pleural effusion; Comprehensive nursing measures;

胸腔积液是非小细胞肺癌患者常见的并发症之一, 非小细胞肺癌合并胸腔积液是指恶性肿瘤细胞通过淋巴管侵入胸腔膜, 引起胸腔内液体聚集^[1]。胸腔积液导致患者呼吸困难、胸痛等症状, 严重影响了患者的生活质量^[2]。在非小细胞肺癌伴有胸腔积液患者的治疗过程中, 综合护理措施的应用是指综合运用各种护理手段和方法, 通过改善患者的肺功能状态、缓解临床症状等手段来提高患者的治疗效果和生活质量^[3]。综合护理措施对于非小细胞肺癌伴有胸腔积液患者具有重要的护理意义, 护理人员应根据患者的具体情况, 细心观察患者的病情变化, 及时采取相应的护理措施, 以提高其治疗效果和生活质量。本文将从患者的精神状

态和生活质量方面来介绍综合护理措施对非小细胞肺癌伴胸腔积液患者的影响, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 7 月在本院接受治疗的非小细胞肺癌且有胸腔积液的 50 例患者, 以随机方式抽选为 2 组。对照组 (25 例), 其中男性 14 例, 女性 11 例, 年龄 38~82 岁, 平均年龄 (64.29 ± 8.46 岁), 肿瘤类型: 腺癌 23 例, 鳞癌 2 例, 胸腔积液: 大量胸水 10 例, 中量胸水 15 例, 应用常规护理措施干预; 观察组 (25 例), 其中男性 16 例, 女性 9 例, 年龄 43~81 岁, 平均年龄 (63.29 ± 7.18 岁), 肿瘤类型:

腺癌 24 例, 鳞癌 1 例, 胸腔积液: 大量胸水 8 例, 中量胸水 17 例, 应用综合护理措施进行干预。本次选择的 50 例患者在性别、年龄、肿瘤类型和胸腔积液分类的对比均无统计学意义 ($p > 0.05$)。所有的患者和家属都知晓本次的研究的内容, 研究经我院的伦理委员会审批通过。

1.2 方法

1.2.1 常规护理措施干预

对照组的 25 例患者实施常规护理措施干预, 即护理人员根据患者的诊疗方案进行标准化的护理干预。

1.2.2 综合护理措施干预

观察组的 25 例患者需要在对照组常规的护理干预措施基础上, 实施综合护理措施, 具体护理方法如下:

1. 护理评估: 护理评估是综合护理的第一步, 根据患者的护理需求和病情变化, 制定个体化的护理方案, 护理评估内容包括患者的症状、疼痛程度、呼吸困难程度、肺功能、体重等指标。

2. 健康知识教育和指导: ①向患者和家属宣传吸烟和饮酒对疾病治疗和护理的危害, 劝诫患者戒烟戒酒; ②为患者保持干净整洁、通风好的病房环境, 以防患者吸入粉尘等造成患者肺部受损; ③护理人员通过患者的具体病情制定合理的作息时间, 让患者保持充足的睡眠, 改变不良作息对患者身体的影响, 提高免疫力。

3. 给予患者足够的心理支持: 非小细胞肺癌伴有胸腔积液的患者会在疾病的临床反应影响下, 产生焦虑、恐惧和绝望等心理问题, 护理人员对其进行心理疏导和支持是非常重要的。护理人员可以通过以下手段来进行心理护理: ①与患者进行积极沟通, 聆听他们的感受和需求; ②提供信息支持, 帮助他们了解病情和治疗方案, 减少焦虑和恐惧感; ③开展心理干预活动, 如艺术疗法、音乐疗法等, 缓解患者的心理压力, 提升其生活质量, 提高患者的抗病能力和治疗效果。

4. 化疗过程中的护理方法: ①在化疗开始前, 护理人员需要向患者详细讲解所使用的化疗药物, 重点讲解药物的作用机制和用药后容易出现的毒副作用, 并提供相应的纸质宣传册和电子科普稿件; ②由于化疗药物在输注过程中, 会对外周静脉造成损伤, 导致静脉炎的发生, 从而使得局部的血管硬化、肿胀和疼痛, 因此在化疗时可以使用中心静脉置管的方式来做到精准用药, 以防药物外渗; ③在化疗期间严禁热敷, 对于外渗现象可进行连续冰敷 6 小时或间断冰敷 24 小时的方式进行改善。

5. 饮食护理: 营养支持是综合护理的重要部分, 通

过合理的营养摄入可以提高患者的免疫力和抵抗力, 帮助患者更好地应对疾病。护士需要密切观察患者的营养状况, 包括体重变化、饮食摄入量、营养摄入的平衡等指标, 并制定相应的营养计划, 提供高营养、易消化的食物, 保证患者的营养需求。患者在化疗和放疗期间需要保持清淡、少油腻、少辛辣刺激的饮食, 可以多吃新鲜的瓜果蔬菜和豆制品。并鼓励患者多喝水, 每天需饮水 2000ml 左右, 以便于增加体液排出。

1.3 疗效标准

1.3.1 使用 SDS 抑郁评分简表、SAS 焦虑评分简表对两组患者护理后的精神状态进行评价, 分数越低表示测试者的精神状态越好。SDS 评分的标准分为 53 分, 总分在 53 分~62 分范围者为轻度抑郁、总分在 63 分~72 分范围者为中度抑郁、总分在 73 分以上为重度抑郁; SAS 评分的标准分为 50 分, 总分在 50 分~59 分范围者为轻度焦虑、总分在 60 分~69 分范围者为中度焦虑、总分在 69 分以上为重度焦虑。

1.3.2 使用 KPS 卡氏功能状态评分简表来评估患者的健康状况。满分为 100 分, 总分在 50 分以下者为依赖级, 表示患者的生活不能自理, 必须需要旁人的协助; 总分在 50 分~70 分范围者为半依赖级, 表示患者的生活能半自理, 在一定程度上可不用旁人协助; 总分在 80 分以上为非依赖级, 表示患者完全可以生活自理, 不用旁人协助。KPS 评分越高, 表示患者的身体健康状态越好。

1.3.3 使用 COH-QOL-OQ 测评简表对两组患者的生活质量进行评价, 共计 4 个维度, 满分 100 分, 分数越高患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

将本研究所得的数据纳入软件 SPSS23.0 中分析统计, 计量资料的比较采用 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料的比较采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示, ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的 SDS 评分、SAS 评分对比

观察组患者经过护理后的 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分均低于对照组, ($p < 0.05$) 有统计学意义, 具体数据如表 1:

2.2 两组患者 KPS、COH-QOL-OQ 评分对比

观察组患者经过护理后的 KPS 功能状态评分和 COH-QOL-OQ 生活质量评分都高于对照组, ($p < 0.05$) 有统计学意义, 具体数据如表 2:

3 讨论

非小细胞肺癌是恶性肿瘤之一, 具有极高的死亡

率,尤其是因非小细胞肺癌而引起的胸腔积液并发症,容易导致患者肺功能受损、肺容积减少、呼吸困难等症状^[4]。对此,很多患者出于对死亡的恐惧和对临床病症的烦躁焦虑,从而产生出强烈的悲观和绝望情绪,甚至发展出轻生念头,严重影响了患者的生命安全。

综合护理措施针对非小细胞肺癌伴有胸腔积液患者的管理提供了全方位的支持和照顾,可以显著改善患者的症状和预后。对非小细胞肺癌伴胸腔积液患者应用综合护理措施,主要包括对患者进行病情评估、并发症预防和生活护理等方面^[5]。首先,病情评估是进行有效治疗和确定预后的基础,能更好地指导后续治疗和护理的选择和调整。其次,护士需要关注患者的

并发症预防和管理,非小细胞肺癌伴胸腔积液患者容易出现呼吸衰竭等并发症,护士要密切观察患者的生命体征和病情变化,及时发现并处理并发症,避免疾病的进一步恶化^[6-7]。综合护理措施对于非小细胞肺癌伴胸腔积液患者的意义是多方面的,通过综合护理干预,可以缓解患者的症状和疼痛,并预防和管理并发症的发生,从而提高患者的生活质量、促进患者康复^[8]。

综上所述,对非小细胞肺癌伴胸腔积液患者应用综合护理措施具有显著效果,通过从心理、饮食、药物、健康指导等多方面为患者提供最全面的护理支持,改善患者的精神状态,提高预后效果。

表1 两组患者的SDS评分、SAS评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 抑郁评分	SAS 焦虑评分
观察组	25	45.62±7.64	44.78±8.72
对照组	25	51.23±11.07	50.69±10.05
t	-	2.085	2.221
P	-	0.042	0.031

表2 计量资料表格名 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	KPS 评分	COH-QOL-OQ 评分
观察组	25	81.46±6.89	82.07±6.18
对照组	25	62.37±5.16	67.15±5.01
t	-	11.089	9.377
P	-	0.001	0.001

参考文献

- [1] 曹栋,张娟,程艳伟.胸腔循环热灌注化疗对非小细胞肺癌合并胸腔积液患者的治疗效果[J].癌症进展,2023,21(01):49-52+56.
- [2] 龙朝恋,李琨,刘子臣等.胸腔积液不同类型标本用于非小细胞肺癌驱动基因检测的临床价值研究[J].诊断病理学杂志,2023,30(03):221-225.
- [3] 陈笑.护理干预对非小细胞肺癌合并胸腔积液患者生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(05):126.
- [4] 冯福凯,史学军.复方苦参注射液联合顺铂治疗非小细胞肺癌恶性胸腔积液的临床研究[J].现代药物与临床,2023,38(07):1717-1721.
- [5] 贾俊斌,顾岩.非小细胞肺癌相关恶性胸腔积液抗血管生

成治疗与免疫治疗研究进展[J].中华肿瘤防治杂志,2022,29(23):1702-1708.

- [6] 杜辉.优质护理对老年非小细胞肺癌患者术后切口感染发生率及护理工作满意度的影响[J].首都食品与医药,2018,25(22):156.
- [7] 李竹红.综合护理措施对非小细胞肺癌合并胸腔积液患者生活质量的影响[J].当代临床医刊,2021,34(02):65+93.
- [8] 苑悦英.护理干预对非小细胞肺癌合并胸腔积液患者生活质量的影响[J].首都食品与医药,2020,27(09):177.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS