

舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果

金艳君

武汉市普仁医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析在接受放疗的肿瘤患者中应用舒适护理的效果。**方法** 抽选在2021年3月-2023年5月在我院接受的肿瘤放疗患者70例,按照随机分组的方式分为对照组患者35例常规护理,其余35例为观察组实施舒适护理,对比两组患者护理后的舒适度以及并发症的发生率。**结果** 观察组的生理、心理等各维度舒适度明显高于对照组,同时皮疹、感染等并发症发生率低于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 舒适护理应用于放疗患者中可以提高患者身心的舒适度,利于更好地接受放疗治疗,同时并发症率低,可从护理的角度降低身体继发性损伤,进一步提高放疗质量。

【关键词】 舒适护理; 肿瘤; 放疗患者; 护理; 癌症组织; 恶性增殖

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240124

The application effect of comfort nursing in the nursing of tumor radiotherapy patients

Yan Jun Jin

Wuhan Puren Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of applying comfort nursing on cancer patients receiving radiotherapy. **Methods** A total of 70 tumor radiotherapy patients who received radiotherapy in our hospital from March 2021 to May 2023 were randomly divided into a control group of 35 patients who received routine care, and an observation group of 35 patients who received comfort care. The comfort level and incidence of complications were compared between the two groups. **Results** The physiological and psychological comfort levels of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the incidence of complications such as rash and infection was lower than that of the control group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comfort nursing in radiotherapy patients can improve their physical and mental comfort, facilitate better acceptance of radiotherapy treatment, and have a low incidence of complications. From a nursing perspective, it can reduce secondary injuries to the body and further improve the quality of radiotherapy.

【Keywords】 Comfortable care; Tumor; Radiotherapy patients; Nursing; Cancer tissue; Malignant proliferation

放疗治疗的全称是放射治疗,是指采用医用直线加速器所产生的高能X射线以及电子线,对机体局部的肿瘤进行激光照射,目的是作用于肿瘤细胞的DNA,促使肿瘤细胞失去再生能力,以此控制癌症组织发展^[1]。放疗时间长,次数多,在对癌症组织造成杀伤的同时,也会造成正常细胞的凋亡和损伤。患者身心疼痛、且容易出现多种皮炎、呼吸道感染以及胃肠道的不适,生活质量低下,心理痛苦抑郁,容易丧失治疗信心,对治疗悲观绝望。提高放疗患者的舒适度,可保障患者正常的治疗进度以及治疗质量^[2]。而舒适护理是基于人文主义色彩而出发,不但强调对患者的基础护理,还注

重对患者主观感受的护理^[3]。基于此,本文提出该项研究,旨在为放疗患者的机体和心理舒适提供确切的护理方向。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选在2021年3月-2023年5月在我院接受的肿瘤放疗患者70例,按照随机分组的方式分为对照组患者35例常规护理,其余35例为观察组实施舒适护理,对照组患者中男女比例分别为18:17例,年龄范围为46-67岁,平均年龄为 50.5 ± 3.9 岁,含有鼻咽癌8例,头颈部肿瘤5例,前列腺癌10例,恶性淋巴瘤5例;

宫颈癌 7 例；观察组患者中男女比例分别为 16:19 例，年龄范围为 48-68 岁，平均年龄为 52.4 ± 3.6 岁，含有鼻咽癌 9 例，头颈部肿瘤 6 例，前列腺癌 8 例，恶性淋巴瘤 6 例；宫颈癌 6 例；两组癌症患者性别、癌症类型、年龄等资料对比差异不显著， $P > 0.05$ 。我院伦理会对该项以放疗患者为研究对象的舒适护理研究完全知情，且同意开展进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①肿瘤组织从体内取出后经固定、切片、染色等程序后在显微镜下观察存在有恶性细胞和癌细胞；②符合放疗适应症；③患者临床资料齐全；④知情且同意加入该项研究；⑤可进行有效的言语沟通和交流；

排除标准：①临床资料不齐全者；②合并有晚期广泛转移者；③近期接受过放射治疗；④皮肤组织已经出现局部组织纤维化，不可再次化疗；⑤肿瘤所在部位存在有穿孔或者已经穿孔等情况；⑥患者无法耐受放疗；⑦护理依存性较差，无法接受护理指导；⑧没有语言交流能力，如失语、聋哑以及认知障碍；

1.3 方法

对照组患者实施常规护理，即对患者进行有关于自身癌症疾病知识以及放疗知识的讲解，提高患者的疾病认知，同时保护照射区域标志，指导患者保持放疗标志清晰，对照射部位的皮肤进行清洁保护，同时指导患者“五勿、四禁、一忌、一步”等护理指导，对患者进行饮食指导，强调食用牛肉、鱼肝油、鸡蛋等高蛋白食物可加速机体修复。每日再指导口腔护理，以及进餐后漱口，冲洗鼻腔，及时治疗感冒等预防呼吸道感染。

观察组患者实施舒适护理：

①环境舒适：对患者的居住区域进行打扫和清洁，每日保持通风，室内温度根据天气进行调整，夏季保持凉爽透气，冬季保持温度适中不寒冷，尽量在病房内摆放一些含有家居感觉的摆设，采用颜色为绿色的遮挡。根据患者的个人爱好，添加一些喜欢的物品，尽量地减少医院的病房的冰冷感和肃杀感，让患者感受到类似于家庭的居家感觉，利于精神放松。

②心理舒适：放疗的患者长期接受治疗，巨大的压力和生活节奏的改变，容易让患者的心理变得敏感、自卑和抑郁以及烦躁，护理人员应当及时地观察患者的心理特点，加强对患者的沟通和交流，多采用握手、拥抱以及抚背、拍肩等动作，给予患者情感支持，鼓励患者家属在此时给予患者更多的爱意，解除患者的后顾之忧。联合家属一起多肯定患者的个人魅力以及对社

会和家庭的贡献，引导患者多讲述让自己感觉到幸福和荣耀的时刻，从侧面让其精神愉悦。

③身体舒适护理：放疗患者容易出现多种并发症，常有患者因放疗味觉改变，食欲下降，护理人员应当给予家属必要的饮食指导，多采用颜色鲜艳的食物进行烹煮，强调色香味俱全对患者的吸引力。为了保障摄入量和减少进餐的痛苦，指导患者餐前尽量地进行散步，以控制疼痛，平素生活中多进行饮水，加速毒素排出。指导患者正确地擦鼻涕以及打喷嚏的姿势和力度，避免疼痛，强调日常中要减少挖鼻和增加口腔管理。

④睡眠舒适护理：放疗患者失眠是常见的现象，容易加重机体不适，护理人员应当协助患者定时睡眠，同时给患者打造一个舒适昏暗宁静的睡眠环境，如关闭不必要的灯光，为患者做好睡眠保暖，睡前教会患者做放松，以促进睡眠质量提高。

1.4 观察指标

①对比两组患者护理后的舒适度，以 Kolcaba 舒适度量表进行检验，含有生理维度、心理维度、环境维度以及情感维度，单项维度 28 分，总分 112 分，分数越高，舒适度越好；

②对比两组患者的并发症的发生率，含有皮疹、胃肠不适反应、呼吸道感染；

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，率以及例数据以 χ^2 检验，(%) 形式表示，($P < 0.05$) 为差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的舒适度

观察组的生理、心理等各维度舒适度明显高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 1：

2.2 对比两组患者的并发症的发生率

观察组的患者并发症发生率明显低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 2：

3 讨论

肿瘤是一类以细胞的异常增殖为主要特点的恶性疾病，表现在机体局部形成肿块，从而引起的身体各项不适症状。肿瘤的治疗目前主要依赖于手术治疗、化疗治疗和放疗治疗以及免疫治疗和靶向治疗^[4]。有效的治疗方式需要佐以优秀的护理模式，以综合性地提高治疗效果。舒适护理和常规护理有着本质的区别，常规护理是基于疾病对患者进行护理，强调的是疾病的控制和病情的延缓。

表1 对比两组患者护理后的舒适度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理维度	心理维度	环境舒适	情感维度
观察组	35	21.4±2.8	23.6±0.5	23.4±0.2	22.9±2.6
对照组	35	18.7±2.6	20.2±1.2	19.4±1.6	20.7±2.4
<i>t</i>	-	4.181	15.472	14.676	3.678
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 对比两组患者的并发症的发生率[n,(%)]

组别	例数	皮疹	胃肠道不适	呼吸道感染	并发率
观察组	35	(1/35)	(1/35)	(1/35)	8.57% (3/35)
对照组	35	(2/35)	(2/35)	(3/35)	20% (7/35)
χ^2	-	-	-	-	5.334
<i>P</i>	-	-	-	-	0.021

而舒适护理则是以患者为中心,考虑患者的主观需求,更多地侧重于患者的感受^[5]。在李丽^[6]的研究中则补充道,舒适护理可让患者于身心、环境、情感等维度达到愉悦的状态,让患者保持较好的心态和较稳定的身体状态,能一定程度上提高患者对疾病的抵御力,同时也可降低负性心理对患者的影响。

而针对接受放疗的患者而言,实施舒适护理,有如下优点:

①让患者感受到了医院对患者的尊重的关怀,可一定程度上降低患者孤军作战的孤独感,增加患者的治疗信心,更好地配合放疗进行;

②可转移患者对病情的过度沉浸,从悲观绝望的心态中转移到积极的治疗上,促进放疗治疗的有效贯彻;

③让患者身心较为舒适,可提高患者的心理弹性,更好地面对疾病以及放疗治疗^[7-8]。而在本文的研究中,可以看出接受了舒适护理的观察组,心理生理等多种维度均高于对照组,提示了舒适护理尊重患者的主观感受和情感需求,患者身体舒适、心理情绪稳定,利于患者肉体 and 精神的放松。而在并发症的发生率对比上,观察组的患者并发症低于对照组,究其原因舒适护理全面性和综合性更强,可加强对皮疹、胃肠道不适以及呼吸道感染等的护理措施,进一步降低并发症的发生率,利于患者机体免受除放疗以外的其他继发性损伤。

综上所述,舒适护理应用于放疗患者中可以提高患者身心的舒适度,利于更好的接受放疗治疗,同时并发症率低,可从护理的角度降低身体继发性损伤,进一

步提高放疗质量。

参考文献

- [1] 王桂珍,张春兰,邱婉,等. 舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果[J]. 当代临床医刊,2023,36(1):101-102.
- [2] 刘瑞雪. 舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果评价[J]. 首都食品与医药,2019,26(23):165.
- [3] 张杨. 舒适护理在妇科肿瘤后盆腔内放疗患者中的应用效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(31):111.
- [4] 林婉珊. 舒适护理干预在肿瘤放疗患者中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(6):1065-1066.
- [5] 彭媛媛. 对肿瘤放疗病人采用舒适护理的效果探讨[J]. 养生保健指南,2021(32):187.
- [6] 李丽,郝晶,陈雪,等. 舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用[J]. 中外女性健康研究,2020(22):148-149.
- [7] 王莹. 舒适护理在肿瘤放疗患者的应用体会[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(72):129,131.
- [8] 陈丹,秦瑶. 舒适护理在肿瘤放疗患者中应用与效果分析[J]. 医院管理论坛,2021,38(7):58-60.

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