

阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的影响

李丽娜

河北省石家庄市联勤保障部队第九八〇医院 河北石家庄

【摘要】目的 探研阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间我院收治的肺癌化疗患者 60 例作为研究目标,按奇偶分组法分为常规组 30 例和研究组 30 例。常规组采用基础护理模式,研究组采用阶梯式护理模式,对比两组护理前后患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分。**结果** 护理干预前,两组患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分对比 ($P > 0.05$),差异无统计学意义。护理干预后,研究组心理状态评分低于常规组、生活质量高于常规组、心理弹性量表评分高于常规组 ($P < 0.05$),差异存在统计学意义。**结论** 阶梯式护理模式可以提高肺癌化疗患者的生活质量,提高心理弹性,改善患者心理状态。

【关键词】 阶梯式护; 肺癌化疗; 影响

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230374

Effect of ladder nursing mode on patients with lung cancer undergoing chemotherapy

Lina Li

The 980th Hospital of the Joint Service Support Force, Shijiazhuang, Hebei

【Abstract】Objective To investigate the effect of stepped nursing mode on patients with lung cancer undergoing chemotherapy. **Methods** 60 patients with lung cancer treated with chemotherapy in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the study targets, and were divided into the conventional group (30 cases) and the study group (30 cases) according to odd-even grouping method. The conventional group adopted the basic nursing mode, and the research group adopted the stepped nursing mode. The psychological state score, quality of life score and mental resilience scale score were compared between the two groups before and after nursing. **Results** Before nursing intervention, the scores of mental state, quality of life and mental resilience scale were compared between the two groups ($P > 0.05$), with no statistical significance. After nursing intervention, the psychological status score of the study group was lower than that of the conventional group, the quality of life was higher than that of the conventional group, and the psychological resilience scale score was higher than that of the conventional group ($P < 0.05$), and the differences were statistically significant. **Conclusion** The stepped nursing mode can improve the quality of life, mental resilience and mental state of patients with lung cancer.

【Keywords】 Stepped protection; Lung cancer chemotherapy; Influence

肺癌是肺部支气管或者腺体的恶性肿瘤^[1]。肺癌患者在早期和中期基本上没什么症状,到了中晚期常会出现咳嗽,咳血、干咳、咳痰等症状,还会有胸痛、发热、呼吸困难等症状。

肺癌根据分化程度、形态及生物学特征可划分为小细胞肺癌和非小细胞肺癌两大类。手术治疗是肺癌的首选和主要的治疗手段。

其次,还有化疗的治疗方式,化疗是肺癌的主要

治疗方法,可以延长患者生存时间和改善生活质量^[2-3]。但是化疗会使患者产生相应的不良反应,会给患者带来心理上和心理的压力,使患者不能积极地治疗疾病,从而影响预后效果。

因此在肺癌患者的治疗期间,应给予患者积极有效的护理方法,消除患者的不良心理,保证治疗效果。因此,本次研究针对阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的影响进行分析与研究,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院收治的肺癌化疗患者 60 例作为实验目标, 时间为 2022 年 1 月-2022 年 12 月。按奇偶分组法分为常规组和研究组, 各 30 例。常规组: 男 18 例, 女 12 例, 年龄 42-76 岁, 平均年龄 (52.2±2.4) 岁, 疾病分型: 鳞癌 10 例、小细胞癌 12 例, 腺癌 8 例。研究组: 男 15 例, 女 15 例, 年龄 44-79 岁, 平均年龄 (54.2±2.5) 岁, 疾病分型: 鳞癌 8 例、小细胞癌 9 例, 腺癌 13 例。患者对本次研究均同意, 并签署了知情同意书。采取 SPSS19.0 软件对研究组与常规组患者上述基线资料的差异进行分析, 得出 $P > 0.05$, 实验可行。

纳入标准: ①所有患者均符合肺癌临床诊断标准。②无精神疾病。③无语言障碍。④资料完整并能积极配合者。

排除标准: ①存在感染性疾病患者; ②存在其他严重的功能缺损者; ③对化疗存在禁忌者。

1.2 治疗方法

常规组采用基础护理模式, 其中包括健康教育宣教、疾病知识讲解、健康饮食指导、用药指导等, 并叮嘱患者注意休息, 保持充足睡眠告知患者疾病的治疗过程, 指导患者用药, 告知患者在治疗期间的注意事项。研究组采用阶梯式护理模式。具体方法:

(1) 入院时认知干预, 在患者入院后发放《肺癌化疗知识手册》, 同时嘱咐家属陪同患者一起仔细阅读手册。手册内容包括, 在患者化疗治疗期间所用的药物知识, 不良反应的应对方法, 健康的饮食习惯, 治疗的流程和治疗期间的注意事项等, 对患者提出的有关问题, 仔细解答。护理人员还要与患者进行定期的沟通, 充分了解患者的心理想法, 并给予针对性的心理护理, 增加患者的治疗信心。

(2) 在治疗期间, 随时监测患者的生命体征, 用药情况, 有无不良反应, 如出现不良反应要及时处理, 指导患者进行健康饮食。

(3) 出院后, 通过电话、微信等方式对患者进行随访, 对患者的康复计划完成情况、心理状态进行了解, 并对患者在康复计划中遇到的问题进行指导和干预。

1.3 观察指标

对比两组护理前后患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分。

心理状态应用汉密顿抑郁量表 (HAMD) 和汉密

顿焦虑量表 (HAMA) 评估。汉密顿抑郁量表 (HAMD) 总计 24 项, 没有抑郁发生: 总分低于 8 分, 轻度抑郁: 8-19 分, 中度抑郁: 20-34 分, 重度抑郁: 高于 35 分。汉密顿焦虑量表 (HAMA) 总计 20 项, 没有焦虑: 0-6 分, 轻度焦虑: 7-20 分, 中度焦虑: 21-28 分, 重度焦虑 高于 29 分。患者入院时进行评定焦虑和抑郁情况, 治疗护理 4 周后再次进行焦虑和抑郁评定。

生活质量的评价参考癌症患者生活质量综合评定表, 本表包含了社会功能、躯体功能和认知功能三方面, 总分值在 0-100 分, 0 分代表患者生活质量最差, 100 分代表患者生活质量最好。

心理弹性量表评分分为乐观、自强、坚韧三个维度, 共 25 项, 总分值在 0-100 分, 患者入院时进行评定, 治疗护理 4 周后再次进行评定, 分值越高说明患者心理弹性水平越高。

1.4 统计学分析

应用统计学软件 (版本: SPSS 22.0) 处理研究数据, 资料描述形式: 心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分应用 ($\bar{x} \pm s$) 描述; 差异检验: 计数资料为 T; $P < 0.05$ 为差异存在统计学意义判定标准。

2 结果

护理干预前, 两组患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分对比 ($P > 0.05$), 差异无统计学意义。护理干预后, 研究组心理状态评分低于常规组、生活质量高于常规组、心理弹性量表评分高于常规组 ($P < 0.05$), 差异存在统计学意义, 见表 1。

3 讨论

肺癌是最常见的肺原发性恶性肿瘤, 肺癌可扩散至全身^[4]。

肺癌目前是世界癌症死因的第一名, 发病率和病死率每年都在上升, 肺癌的发病机制至今为止, 仍然没有完全明确, 但是有证据表明肺癌的发生与吸烟、空气污染、遗传等因素有关^[5-6]。肺癌会严重影响患者生存质量, 还会危及患者生命, 如果肺癌患者在患病初期没有得到及时的治疗, 错过了手术时机, 那么就需要利用化疗的手段来控制病情发展, 提高患者生存质量, 延长患者生命周期。化疗会对患者身体产生不良影响, 从而使患者产生负面情绪, 影响治疗效果, 所以对肺癌化疗患者在治疗期间给予相应的护理措施尤为重要^[7]。

阶梯式护理模式是当前临床上比较新型的护理模式, 阶梯式护理模式始终以患者为中心, 注重护理的全面性、循序渐进性^[8]。

表1 两组患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理状态评分		生活质量评分	心理弹性量表评分
		HAMD 评分	HAMA 评分		
研究组	30	8.09±2.68	7.56±2.16	82.07±2.18	78.04±2.78
常规组	30	6.01±2.89	5.06±2.62	70.04±2.69	71.75±2.93
T	-	4.1273	4.0326	19.0302	8.5298
P	-	0.0001	0.0002	0.0000	0.0000

本次研究对我院收治的60例肺癌化疗患者给予阶梯式护理模式取得了显著效果,其结果显示:护理干预前,两组患者心理状态评分、生活质量评分、心理弹性量表评分对比($P>0.05$),差异无统计学意义。护理干预后,研究组心理状态评分低于常规组、生活质量高于常规组、心理弹性量表评分高于常规组($P<0.05$),差异存在统计学意义。这一结果说明阶梯式护理可以改善患者心理状态,提高患者生活质量和心理弹性评分。分析原因在于,阶梯式护理在患者住院期间,通过健康宣教,使患者提升了对疾病的认识水平,有效缓解了焦虑、不安等不良心理,提高了心理弹性评分。通过出院后的随访,为患者解决生活、心理及康复计划中的疑虑及困难,使患者能够顺利地实施康复计划。阶梯式护理模式通过对患者资料进行全面性分析,并根据分析结果制定具有针对性的护理干预措施,进而提高护理效果。

综上所述,阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的影响效果显著,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 杨科,张灵芝,厉丹阳,等.基于计划行为理论的健康教育联合阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的应用效果[J].中国实用护理杂志,2022,38(35):2735-2741.
- [2] 刘帅.以阶段性改变理论为导向的护理模式在肺癌化疗患者中的应用[J].基层医学论坛,2021,25(35):5119-5121.
- [3] 易长征,李正芬,诸红秀.阶段性改变理论为导向的护理

干预对肺癌化疗患者情绪与遵医行为的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,0(2):212-215.

- [4] 蒋雨鑫.探讨延续性路径护理模式在肺癌放化疗患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(9):91-93.
- [5] 关坤,贾晓丹,张建新,等.综合护理模式对肺癌化疗患者胃肠道反应控制效果和护理满意度的影响观察[J].基层医学论坛,2022,26(6):57-59.
- [6] 陶卫娟.分析多模式延续性护理对晚期肺癌化疗患者生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(23):107-108,163.
- [7] 郑伟群.综合护理对肺癌化疗患者的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(6):28-29.
- [8] 陈翠,尹丹.阶梯式心理干预对老年肺癌患者术后自我效能及希望水平的影响[J].基层医学论坛,2021,25(36):5227-5229.

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