

探讨肺癌化疗恶心呕吐患者护理中引入无呕病房护理干预 的具体措施及效果

栾梅桦, 张亚平

威海市中医院 山东威海

【摘要】目的 分析在对肺癌化疗恶心呕吐患者进行护理的过程中提供无呕病房护理干预的作用。**方法** 结合对比护理观察的方式开展探究, 共计纳入患者 72 例, 开展时间为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月, 按照双盲法均分对照组 (36 例, 常规护理) 和观察组 (36 例, 开展无呕病房护理干预), 分析两组护理干预效果。**结果** 结合对两组患者恶心生活功能量表 (FLIE 量表) 进行评分, 在恶心、呕吐方面, 在干预前两组无差异, $P>0.05$, 干预后, 观察组明显优于对照组, $P<0.05$ 。对比两组恢复期间生存质量, 观察组同样优于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对肺癌化疗恶心呕吐患者进行护理的过程中开展无呕病房护理干预, 可以促使患者恶心、呕吐症状得到有效改善, 并提升患者的生活质量。

【关键词】 肺癌化疗; 恶心呕吐; 无呕病房护理

To explore the specific measures and effects of nursing intervention in non nausea ward for patients with lung cancer undergoing chemotherapy and vomiting

Meihua Luan, Yaping Zhang

Weihai Hospital of Traditional Chinese Medicine Shandong Weihai

【Abstract】Objective To analyze the role of nursing intervention in non vomiting ward in the process of nursing the patients with nausea and vomiting after lung cancer chemotherapy. **Methods** Combined with the way of comparative nursing observation, 72 patients were included in the study, which was carried out from March 2021 to May 2022. According to the double blind method, the control group (36 cases, routine nursing) and the observation group (36 cases, nursing intervention in non nausea ward) were equally divided, and the effect of nursing intervention in the two groups was analyzed. **Results** According to the score of FLIE, there was no difference in nausea and vomiting between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the observation group was significantly better than the control group ($P<0.05$). Compared with the quality of life of the two groups during recovery, the observation group was also better than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the process of nursing patients with chemotherapy nausea and vomiting of lung cancer, nursing intervention in non nausea ward can effectively improve the symptoms of nausea and vomiting of patients, and improve the quality of life of patients.

【Key words】 lung cancer chemotherapy; Nausea and vomiting; Nursing of nauseated ward

在临床常见的恶性肿瘤性疾病中, 肺癌属于最为常见且发生率相对较高的病症类型, 对患者健康所造成的影响较大, 甚至会直接危及到患者的生命安全。通过化疗的方式对肺癌患者进行治疗为当前

临床治疗该症最为主要的方式, 在化疗的过程中, 病灶部位细胞被破坏的同时, 患者正常细胞组织同样会存在有一定破坏, 进而会导致患者出现不同类型并发症^[1-2]。其中, 恶心、呕吐以及免疫功能降低

属于最为常见的并发症^[3]。为有效保障对肺癌患者的化疗效果,更需要采取有效的干预措施促使患者恶心、呕吐症状得到有效的改善。本次研究就侧重对无呕病房护理干预在肺癌化疗患者护理干预中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合对比护理观察的方式开展探究,共计纳入患者72例,开展时间为2021年3月至2022年5月,按照双盲法均分对照组(36例,常规护理)和观察组(36例,开展无呕病房护理干预)。在患者组成方面,对照组中包括有男性19例,女性17例,年龄分布在34—76岁间,均值为(57.23±1.88)。观察组中包括有男性18例,女性18例,年龄分布在33—75岁间,均值为(56.92±1.73)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。本次在进行对比护理前需集中为两组患者讲解本次研究的目的以及作用,在患者自愿参与的情况下开展后续护理。

1.2 方法

对照组患者在进行化疗治疗的过程中,护理人员完全按照临床护理规定开展对应的护理工作。化疗前指导患者做好对应准备工作,告知患者具体化疗方案等,并做好常规宣贯工作,促使患者对自身病症特点以及治疗方案具备有清晰的认识。在患者出现恶心、呕吐症状时,护理人员需要耐心为患者讲解出现该部分并发症的原因等,并及时对患者使用止吐药物进行治疗等。在对观察组患者进行干预的过程中则需要为其提供无呕病房护理干预:(1)对病房管理小组进行组建。以科室主任为组长,护士长作为副组长,其他治疗医师以及护理人员作为组员。在实施无呕病房管理的过程中,需做好对应集中培训工作,促使每位小组成员可以清晰认识到自身的岗位职责,确保在后续护理干预过程中可以准确开展对应护理工作。(2)对护理工作开展措施

进行规划。在日常治疗期间,需做好患者各方面评估工作,分析其出现恶心、呕吐症状的可能性等。且需要做好患者在治疗期间的各方面记录工作,做好常规健康教育工作,告知患者常规预防恶心、呕吐等并发症的方法等。同时需和患者建立起良好的护患关系,对患者自我感受情况及时进行了了解,并对患者所存在的各方面疑问,详细为患者进行解答。

(3)规范常规护理管理。需针对诱发该部分患者出现呕吐症状的发生因素开展调查,并结合每位患者的具体情况有针对性干预。在化疗过程中,护理人员需要准确评估患者心理变化情况,及时分析是否存在有异常情况。并做好对应饮食指导工作,确保患者在化疗期间营养摄入均衡。对于存在有呕吐症状患者,则需要对呕吐物性质以及呕吐量等进行准确的统计和记录。

1.3 观察指标

(1)需借助恶心生活功能量表,即 FLIE 量表,对患者恶心、呕吐症状进行评估^[4]。(2)并借助 SF-36 量表对患者在治疗过程中的生活质量水平进行分析。

1.4 统计学方法

本次研究中的对应数据都借助 SPSS20.0 进行处理,按照均值±标准差对计量数据进行表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组恶心症状评分对比

结合对两组患者 FLIE 量表进行评分,在恶心、呕吐方面,在干预前两组无差异, $P>0.05$,干预后,观察组明显优于对照组, $P<0.05$,详见下表 1。

2.2 两组患者在恢复中生活质量对比

以 SF-36 量表对患者恢复过程中生活质量进行评估,观察组在情感职能、生理机能、社会功能、精神健康以及精力五个维度评分均存在优势, $P<0.05$,详见下表 2。

表 1 两组恶心症状评分对比对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	恶心		呕吐	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	36	46.52±3.11	59.45±2.43	43.56±2.02	56.78±2.18
对照组	36	46.71±2.98	52.06±2.31	43.89±2.11	51.47±1.72
t	-	1.152	14.728	1.152	13.728
P	-	0.672	0.001	0.527	0.001

表2 两组患者在恢复中生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	情感职能	生理机能	社会功能	精神健康	精力
观察组	36	83.53±2.42	76.89±2.42	85.63±2.14	76.42±2.81	66.89±2.13
对照组	36	71.68±2.27	70.42±2.34	75.47±2.08	68.05±2.56	60.04±2.06
t	-	13.425	12.728	15.428	12.728	12.728
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

肺癌属于当前临床接诊量较高的癌症类型, 存在有较高的致死率。在临床治疗过程中, 通过化疗药物针对患者肿瘤细胞生长进行抑制, 稳定患者病情, 为当前临床治疗该症最为有效的方式。但在化疗药物的作用下, 会导致患者部分正常细胞组织同样受到一定破坏, 进而出现多种不同类型的并发症^[5-6]。恶心、呕吐属于最为常见的并发症类型, 会直接影响到患者恢复, 更会降低患者在恢复过程中的生活质量。

在对该部分患者进行治疗期间化疗的过程中, 虽然在常规病房护理以及心理干预、止吐护理的作用下, 可以促使患者恶心、呕吐症状在一定程度上得到改善。但结合反馈可以发现, 常规干预措施的整体效果欠佳^[7-8]。将无呕病房护理运用到该部分患者治疗的中, 有专业内科医师与护理人员组成护理小组, 及时评估患者在化疗期间出现恶心、呕吐症状的风险性, 并分析诱发因素等, 进而为患者提供针对性的护理干预, 可以达到对患者恶心、呕吐症状进行缓解的目的。且在该护理管理模式的作用下, 可以为患者在治疗的过程中提供最为全面且优质的护理干预, 在缓解患者并发症的基础上, 更可以促使患者在治疗期间的生活质量得到有效提升, 降低化疗所导致的并发症对患者造成的负面影响。从本次对比护理观察可以发现, 在对肺癌化疗患者进行护理的过程中, 可以将无呕病房护理干预模式进行运用, 促使患者在恢复过程中恶心、呕吐症状可以得到有效的改善, 并对患者在化疗过程中的生活质量进行提升, 进一步保障对该部分患者的化疗治疗效果。

综合本次探究, 在对肺癌化疗患者进行治疗期间护理的过程中可以及时开展无呕病房护理干预, 针对患者化疗过程中恶心、呕吐症状进行有效的恢复, 降低并发症对患者所造成的负面影响, 为患者的迅速恢复奠定有效基础。

参考文献

- [1] 黄伟超,侯佳辉.肺癌化疗恶心呕吐患者实施无呕病房护理效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(07):858-861.
- [2] 高艳梅.中医护理对肺癌化疗后恶心呕吐症状的效果[J].甘肃医药,2022,41(04):373-375.
- [3] 于小敏,朱星.中医通法在1例肺癌化疗合并重度恶心呕吐患者中的护理[J].医学食疗与健康,2022,20(10):172-174+188.
- [4] 宋秋丽,田晓晓.预见性护理对放化疗肺癌患者心理状态、癌痛及癌性疲乏程度的影响[J].慢性病学杂志,2022,23(02):283-285.
- [5] 何盈蓉,许陶,余静娟.中医技术护理在缓解肺癌化疗期间患者恶心呕吐反应中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(03):92-94.
- [6] 赵旭.埋针治疗联合穴位注射预防肺癌化疗后恶心呕吐的观察及护理[J].医学食疗与健康,2021,19(22):109-110.
- [7] 钱源,陈莺,钱媛媛.以循证护理为基础的临床护理路径对肺癌化疗患者恶心、呕吐及总体健康状况的影响[J].中外医学研究,2020,18(34):102-104.
- [8] 郑玉红,魏秀玲.基于中医整体观的穴位调理护理技术对肺癌化疗后患者癌因性疲乏的影响[J].护士进修杂志,2020,35(10):920-923.

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 栾梅桦, 张亚平. 探讨肺癌化疗恶心呕吐患者护理中引入无呕病房护理干预的具体措施及效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7): 40-42

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200408

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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