

综合护理干预对宫颈癌放化疗患者营养状况的研究

许小燕

江西省妇幼保健院 江西南昌

【摘要】目的 探究宫颈癌放化疗患者应用综合护理干预对患者营养状况的影响。**方法** 于2021年6月~2022年6月选取我院肿瘤科收治的宫颈癌放化疗患者中共140例进行本次研究,根据入院先后顺序随机数字表法分组,对照组70例开展常规健康教育、干预组70例开展综合护理干预,比较两组患者营养状况(体重、血红蛋白、血清白蛋白)、焦虑评分、抑郁评分及护理满意度。**结果** 护理前两组患者体重水平、血红蛋白水平、血清白蛋白水平数据比较无差异性($P > 0.05$),护理后体重水平、血红蛋白水平、血清白蛋白水平比较,研究组均 $>$ 对照组($P < 0.05$);焦虑及抑郁评分比较,研究组护理后 $<$ 对照组($P < 0.05$);护理满意度比较,研究组95.71% $>$ 对照组85.71%($P < 0.05$)。**结论** 综合护理干预用于宫颈癌化疗患者中,可改善患者营养状态,缓解患者不良情绪,护理满意度高,值得推广应用。

【关键词】 综合护理干预; 宫颈癌; 放化疗

【收稿日期】 2023年4月22日

【出刊日期】 2023年6月15日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230296

Study on nutritional status of patients with cervical cancer undergoing radiotherapy and chemotherapy by comprehensive nursing intervention

Xiaoyan Xu

Jiangxi Maternity and Child Health Care Hospital, Nanchang, Jiangxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of comprehensive nursing intervention on nutritional status of patients with cervical cancer undergoing radiotherapy and chemotherapy. **Methods** 140 cases of cervical cancer patients receiving radiotherapy and chemotherapy in our hospital were selected for this study from June 2021~June 2022. They were randomly divided into groups by numerical table. 70 cases in the control group were given routine health education, and 70 cases in the intervention group were given comprehensive nursing intervention. The nutritional status (weight, hemoglobin, serum albumin), anxiety score, depression score and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** There was no difference in the data of weight level, hemoglobin level and serum albumin level between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the weight level, hemoglobin level and serum albumin level of the patients in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$); The scores of anxiety and depression in the study group were lower than those in the control group after nursing ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the study group was 95.71% higher than that of the control group 85.71% ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can improve the nutritional status of patients with cervical cancer undergoing chemotherapy, alleviate their bad emotions, and have high satisfaction with nursing, which is worth popularizing.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Cervical cancer; Radiochemotherapy

宫颈癌是生长在宫颈上的恶性肿瘤,属于女性生殖系统常见的一种恶性疾病,发病率仅次于乳腺癌,对女性健康安全造成巨大威胁^[1]。宫颈癌以中年妇女为主要发病群体,近几年开展趋于年轻化,备受临床关注。放化疗是宫颈癌常用的治疗手段,临床实践发现,在放化疗期间,宫颈癌患者容易出现膀胱、直肠等抑制,

进而造成小便次数增加、恶心、呕吐、食欲下降等,影响营养物质的摄入,广泛出现营养不良现象,影响机体康复^[2]。在宫颈癌患者应用放化疗治疗期间,加强患者的护理干预,可提高整体疗效,改善机体营养,对患者病情转归具有促进作用。综合护理干预是临床重要的护理模式之一,具有全面性、系统性特点,本

次研究以 140 例宫颈癌患者（均应用放化疗治疗）为例，对综合护理干预的临床应用价值探析，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2021 年 6 月~2022 年 6 月；对象：140 例宫颈癌放疗患者。采取随机数字表法将参选对象分组如下：①对照组：70 例，年龄范围：27~76 岁，平均年龄： (53.26 ± 7.18) 岁；②干预组：70 例，年龄范围：28~79 岁，平均年龄： (53.28 ± 7.21) 岁。统计学对 2 组患者基线资料数据对比处理，无统计学差异性 ($P > 0.05$)。纳入标准^[3]：①经过病理学诊断确诊为宫颈癌，②均开展放化疗治疗，③患者对研究目的知情同意。排除标准：①沟通障碍患者，②合并其他恶性肿瘤患者，③资料不全患者。

1.2 方法

对照组：开展常规健康教育，即向患者、患者家属介绍宫颈癌的病因、治疗方法、日常生活中注意事项，告知其放化疗治疗的重要性，耐心解答患者疑惑，根据患者症状、表现开展对应的护理干预。

研究组：应用综合护理干预，即除了常规健康教育外，增加了心理护理、行为干预、饮食干预等，在进行护理前，先向患者、患者家属说明调查的目的，让患者知晓放化疗治疗中出现的食欲下降、恶心、味觉变化、呕吐等属于副反应，不是病情恶化，消除患者鼓励，从而取得患者配合，加强患者营养知识方面的宣教，提高患者对疾病的认知程度。

①饮食护理：结合患者病情、喜好等，给予科学的膳食指导，以清淡、容易消化的为主，增加高蛋白、高维生素食物摄入，增强机体免疫力，保证营养搭配的合理性，少量多餐，选择易消化，合胃口的食物，避免辛辣刺激性食物，不吃冰冷过热食物，夏天不吃隔夜隔餐食物；对于存在恶心呕吐患者，及时报告医师，遵医嘱使用止吐药。

②行为干预：帮助患者正确对待化疗期间消化道的恶心、腹泻、呕吐、便秘等副反应，改善认知行为能力，提高患者饮食依从性。叮嘱患者适当进行锻炼，如饭后散步、跳操等，增强机体抵抗力和免疫力。利用音乐疗法转移注意力，听听舒缓音乐轻音乐改善心境，促进睡眠。

③心理护理：患者因担心预后、担心对家庭造成经济负担表现焦虑、抑郁等多种不良情绪，护理期间，可主动与患者沟通，分析不良情绪的具体原因，担心

经济问题患者，可告知其医疗方面的优惠政策，减轻患者心理负担，担心预后效果的患者，可介绍成功案例，增强患者信心。建立良好的护患关系，全面了解患者心理状态，开展有针对性的心理疏导。与患者产生共情，对患者提出的诉求耐心倾听，结合患者心理状态给予及时的鼓励与安慰。

1.3 观察指标

在本次研究中，重点对两组患者营养状况（包括体重、血红蛋白、血清白蛋白）、评分指标（焦虑评分、抑郁评分）及护理满意度进行观察比较，探究在宫颈癌放疗患者护理中，综合护理干预的应用效果。

1.4 评估标准

(1) 营养指标水平^[4]：①血红蛋白：女性 $\geq 110\text{g/L}$ 为正常；②血清白蛋白：35~55g/L为正常。(2) 心理状态^[5-6]：①焦虑评分(SAS)：采取焦虑自评量表(SAS)评估，总分 100 分，评分 ≤ 50 分为无焦虑，反之，分数越高，焦虑越严重。②抑郁评分(SDS)：采取抑郁自评量表(SDS)评估，满分 100 分，界点 53 分，分数越高、抑郁越明显。(3) 护理满意度：用满意度调查问卷（由我院肿瘤科自拟）评估，问卷由专人发放、回收，所有人匿名填写，回收率 100%，总分 10 分，①十分满意： > 6 分；②比较满意：4~6 分；③不满意： < 4 分，护理满意度=①%+②%。

1.5 统计学方法

统计学软件工具为 SPSS27.0，用 t 检验计量资料，用 χ^2 检验计数资料，分别表示 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(n, \%)$ ， $\alpha = 0.05$ ， $P < 0.05$ ，提示有统计学差异性。

2 结果

2.1 两组患者营养指标对比结果

护理前两组患者血红蛋白、血清白蛋白水平、体重水平对比无统计学差异性 ($P > 0.05$)，干预组护理后各指标水平及体重水平均较对照组高 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组患者心理状态对比结果

护理前 SAS 评分，对照组 (71.26 ± 12.27) 分、干预组 (71.31 ± 12.24) 分，组间数据对比无统计学差异性 ($t = 0.024$ ， $P = 0.981 > 0.05$)，SDS 评分对照组 (73.41 ± 10.22) 分、干预组 (73.38 ± 10.18) 分，组间数据对比无统计学差异性 ($t = 0.017$ ， $P = 0.986 > 0.05$)，干预组护理后 SAS (52.84 ± 4.16) 分 $<$ 对照组 (55.32 ± 3.71) 分，差异有统计学意义 ($t = 3.722$ ， $P = 0.000 < 0.05$)，干预组 SDS (52.27 ± 2.88) 分 $<$ 对照组 (53.94 ± 2.74) 分，差异有统计学意义 ($t = 3.515$ ， $P = 0.001 < 0.05$)。

表1 营养指标水平比较结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血红蛋白水平 (g/L)		血清白蛋白水平 (g/L)		体重 (kg)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=70)	75.68±10.11	101.84±8.41	26.11±5.17	32.37±4.16	60.45±10.22	63.78±8.16
干预组 (n=70)	75.72±10.28	106.26±7.35	26.09±5.13	35.19±3.62	60.41±10.17	68.23±6.95
<i>t</i>	0.023	3.311	0.023	4.278	0.032	3.474
<i>P</i>	0.982	0.001	0.982	0.000	0.982	0.001

2.3 两组患者护理满意度对比结果

护理满意度统计, 干预组护理满意度为 95.71% (67/70), 包括十分满意 26 例 (37.14%), 比较满意 41 例 (58.57%), 不满意 3 例 (4.29%); 对照组护理满意度为 85.71% (60/70), 包括十分满意 21 例 (30.00%), 比较满意 39 例 (55.71%), 不满意 10 例 (14.29%), 相比对照组, 干预组数据更高 ($\chi^2=4.155$, $P=0.042 < 0.05$)。

3 讨论

综合护理干预是一种以患者为护理核心, 充分体现以人为本护理理念的干预模式, 在综合护理干预中, 不仅对患者症状、表现进行干预^[7], 还增加了饮食指导、行为干预、心理疏导、营养支持等多方面护理, 可改善患者营养状态, 提高患者生活质量, 可促进患者症状改善, 帮助患者树立信心, 为医护人员工作的顺利开展提供的保障。郭延莉^[8]等学者指出, 综合护理干预用于宫颈癌患者 (同步放化疗治疗) 中, 可改善患者负性情绪, 患者护理满意度高, 效果显著。本次研究中, 相比对照组, 干预组 SAS 评分、SDS 评分更低, 护理满意度更高 ($P < 0.05$), 与上述报道具有一致性, 证实了综合护理干预的有效性。营养状态评估 (体重、血红蛋白、血清白蛋白水平), 干预组优于对照组 ($P < 0.05$), 说明综合护理干预的开展, 可改善患者机体营养水平, 可提高恢复效果^[9,10]。

综上所述, 综合护理干预用于宫颈癌患者放化疗护理中, 营养状况改善理想, 可减轻不良心理, 提高了患者护理满意度, 推广价值大。

参考文献

[1] 王艺墨.基于自我超越理论的护理干预在宫颈癌化疗患者中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(03): 79-81.

[2] 李肖静.护理干预对宫颈癌化疗患者生存质量的影响[J].中国城乡企业卫生,2022,37(05):186-188.

[3] 邵萌,郭素梅.早期肠内外营养支持在宫颈癌放化疗期间的应用分析[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(06):96-99.

[4] 许恩钰.责任制整体护理干预对晚期宫颈癌患者化疗后心理状态的影响[J].肿瘤基础与临床, 2020, 33(05): 449-451.

[5] 张春艳,张军,张秀丽,等.宫颈癌化疗患者护理干预对生存质量的影响[J].中外女性健康研究, 2020, 15(01): 133-134.

[6] 马薇.心理护理干预对宫颈癌新辅助化疗患者负性情绪及生活质量的影响效果观察[J].中国农村卫生, 2020, 12(14): 76.

[7] 崔喜凤.综合护理干预在宫颈癌同步放化疗患者中的应用研究[J].基层医学论坛,2020,24(09):1241-1243.

[8] 郭延莉.综合护理干预对宫颈癌同步放化疗患者负性情绪的影响分析[J].中国社区医师,2020,36(26):147-148.

[9] 张春艳,张军,张秀丽,等.宫颈癌化疗患者护理干预对生存质量的影响[J].中外女性健康研究, 2020(1):2.

[10] 窦启金,吴雪彦,钱玉霞.探讨综合护理干预在宫颈癌同步放化疗患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(4):2.

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