

个性化护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后生活质量的影响

王娜

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 观察在对恶性淋巴瘤患者化疗期间护理过程中将个性化护理干预进行运用的价值。**方法** 在2022年3月至2023年3月本院化疗治疗恶性淋巴瘤患者中抽选68例,数字表排序均分对照组(34例,开展常规护理)和观察组(34例,开展个性化护理支持)。评估患者恢复情况。**结果** 对比两组生活质量,观察组干预后高于对照组, $P < 0.05$ 。对比治疗期间心理状态,观察组情绪量表评分低于对照组, $P < 0.05$ 。睡眠质量、护理满意度,观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 恶性淋巴瘤患者在化疗后接受个性化护理干预,可以提升患者生活质量,改善患者负面情绪,增加患者护理满意度以及睡眠质量。

【关键词】 个性化护理; 恶性淋巴瘤患者; 生活质量

【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.2023000569

The impact of personalized nursing intervention on the quality of life of malignant lymphoma patients after chemotherapy

Na Wang

Army Specialty Medical Center Chongqing

【Abstract】Objective To observe the value of personalized nursing interventions in the nursing process of malignant lymphoma patients during chemotherapy. **Method** From March 2022 to March 2023, 68 patients with malignant lymphoma treated with chemotherapy in our hospital were randomly selected, and they were evenly divided into a control group (34 cases, receiving routine care) and an observation group (34 cases, receiving personalized care support) according to the numerical table. Assess the patient's recovery status. **The results** showed that the quality of life of the observation group was higher than that of the control group after intervention, $P < 0.05$. Compared with the psychological state during the treatment period, the emotional scale score of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Sleep quality and nursing satisfaction in the observation group were higher than those in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Personalized nursing intervention for malignant lymphoma patients after chemotherapy can improve their quality of life, improve their negative emotions, increase their nursing satisfaction, and improve their sleep quality.

【Keywords】 personalized care; Patients with malignant lymphoma; Quality of Life

淋巴瘤为临床最为常见的恶性肿瘤类疾病,在临床一直保持有极高的发生率,存在有较高的治疗难度,甚至会危及患者生命安全。化疗治疗为当前临床治疗恶性淋巴瘤最为主要方式,可以对癌细胞进行有效抑制,对于控制病症发展,帮助患者进行恢复存在有重要作用^[1-2]。恶性淋巴瘤患者在化疗治疗过程中接受有效护理干预,对于帮助患者恢复同样具备作用。本次研究就主要对个性化护理干预在恶性淋巴瘤患者化疗治疗期间的护理效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年3月至2023年3月本院化疗治疗恶性淋巴瘤患者中抽选68例,数字表排序均分对照组(34例,开展常规护理)和观察组(34例,开展个性化护理支持)。在患者组成方面,对照组中男性18例,女性16例,年龄在23—71岁间,均值为(48.55±1.83)。观察组中男性19例,女性15例,年龄在24—69岁间,均值为(47.93±1.92)。针对两组基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组在进行化疗治疗过程中,各方面护理干预

工作都按照常规模式进行开展,准确评估患者在治疗期间各方面指标的变化情况,做好常规饮食指导、用药指导等护理工作,并告知患者在化疗治疗过程中需要注意的各方面问题。在对观察组护理时则需要开展个性化护理干预:(1)增加患者对化疗治疗的认知。患者在接受化疗治疗过程中,护理人员需结合患者的认知水平,耐心为患者讲解化疗治疗的作用,促使患者对自身化疗方案存在有较为清晰的认识。可以指导患者观看有关病症以及治疗的视频资料,或者阅读有关的书籍资料等。结合患者体质情况,耐心为患者讲解在化疗治疗过程中可能出现的不良反应等,以免患者过于担忧。(2)组织患者间交流。在化疗期间,可以指导患者间进行相互交流,分享治疗心得,通过患者间的相互鼓励,帮助患者建立康复的信心。同时,可以引导患者间分享预防各类常见不良反应的措施等,可以降低患者在治疗期间并发症发生率。(3)心理干预。在化疗治疗过程中,患者出于对治疗方案有效性的担忧,难免会存在有一定负面心理,表现为紧张、焦虑等,护理人员则需要积极和患者进行交流,引导患者将内心压力进行倾诉,促使患者负面心理可以得到改善,针对性解答患者存在的顾虑。可以为患者分享部分恢复较好的病例信息,达到帮助患者迅速康复的自信心进行建立的目的。鼓励患者家属、朋友等多和患者交流,给与患者鼓励和支持,并对患者注意力进行转移,达到缓解患者心理压力目的。(4)饮食层面指导。患者在治疗期间,护理人员需协助患者保持科学的饮食习惯,在饮食类型上需要以清淡、营养丰富食物为主,可适当摄入维生素、蛋白质含量高的食物,包括蔬菜、水果、鱼肉、鸡肉等。尽量少食用或者不食用辛辣、油腻类食物,对于存在有吸烟、饮酒习惯的患者,需指导患者在化疗期间禁止吸烟、饮酒。(5)运动指导。在患者恢复期间,鼓励患者积极开展运动锻炼,运动方式主要以有氧运动为主,每日运动量保持在1小时左右,并指导患者结合自身情况适当增加或者减少运动量。(6)睡眠指导。化疗期间护理人员指导患者保持良好的作息规律,按时睡觉。对于存在有失眠症状的患者,护理人员可指导其在睡觉前通过热水泡脚或者饮用少量热牛奶的方式,达到促进睡眠的目的。

1.3 观察指标

(1)生活质量评估。借助 SF-36 生活质量量表对患者化疗过程中的生活质量进行评估,主要从物质生活、社会功能、躯体功能三个层面评估。

(2)心理状态评估。借助 SDS、SAS 量表对患者化疗期间心理状态进行分析。

(3)睡眠质量以及护理满意度统计。借助匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)对患者治疗期间心理状态进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示,t检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量分析

对比两组生活质量,观察组干预后高于对照组, $P<0.05$,详见下表 1。

2.2 两组心理状态对比

对比治疗期间心理状态,观察组情绪量表评分低于对照组, $P<0.05$,详见下表 2。

2.3 两组睡眠质量以及护理满意度对比

在干预前,观察组睡眠质量评分为(17.73±2.12),对照组为(17.02±1.98),对比无差异, $t=1.073$, $P=0.992$ 。干预后,观察组为(6.23±0.84),对照组为(11.63±0.74),对比 $t=11.633$, $P=0.001<0.05$ 。在护理满意度上,观察组为 94.12%(32/34),对照组为 79.41%(27/34),对比 $\chi^2=8.644$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

恶性淋巴瘤属于淋巴造血系统恶性肿瘤,接诊量较高,且多数患者在病症早期无典型临床症状,确诊时已经处在晚期。若治疗不及时,会直接危及患者生命安全^[3-4]。化疗治疗为当前临床治疗恶性淋巴瘤最主要的方式,可以对肿瘤细胞进行有效抑制,对于稳定患者病情,帮助患者进行恢复等存在有极为重要的作用^[5-6]。但在化疗治疗的过程中,化疗药物在对肿瘤细胞进行抑制、杀灭的同时,正常组织细胞同样会受到不同程度影响,容易导致患者出现不同类型不良反应,降低患者治疗期间生活质量,并增加患者心理压力^[7-8]。因此,为有效保障化疗治疗对恶性淋巴瘤患者治疗效果,在治疗过程中更需要做好对应的护理工作。

将个性化护理干预运用到该部分患者化疗治疗过程中,可以促使患者在治疗过程中得到最为全面的护理支持。在健康教育的过程中,结合患者认知程度,帮助患者对自身病症特点以及化疗治疗方案进行了解,可以避免患者存在有错误认知^[9-10]。准确评估患者心理状态,并开展针对性心理疏导,可以帮助患者负面情

绪得到排解,在治疗过程中保持积极、乐观的心态。准确了解患者日常饮食习惯,并开展针对性饮食指导,可以满足患者在恢复期间的营养需求,避免不合理饮食影响到患者恢复,或者摄入辛辣、油腻等刺激性食物,增加患者不适感。积极指导患者适当开展运动锻炼,可以达到对患者体质进行提升的目的,对于减低化疗期间并发症发生率同样具备作用。在本次研究中,观察组患者在化疗治疗过程中则接受个性化护理干预,

对比可以发现,在该护理模式的作用下,可以促使患者在化疗期间的生活质量得到提升,并改善患者负面情绪,帮助患者在化疗期间以乐观、积极的心理面对病症。同时可以达到对患者睡眠质量进行提升的目的,增加患者对化疗期间化疗工作满意度。

综合本次研究,恶性淋巴瘤患者在化疗治疗过程中可以将个性化护理干预进行运用,促使患者在化疗期间的生活质量得到提升。

表1 两组生活质量分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	物质生活		社会功能		躯体功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	81.05±2.24	93.04±2.25	80.01±2.56	95.68±2.12	79.56±2.52	96.14±1.86
对照组	34	81.78±2.25	87.14±2.14	81.14±2.32	86.45±1.86	80.04±2.14	87.63±2.15
t	-	1.425	12.042	1.528	12.425	1.428	12.425
P	-	0.252	0.001	0.624	0.001	0.824	0.001

表2 两组心理状态对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	66.52±2.14	38.96±2.11	63.45±2.15	39.63±2.17
对照组	34	67.05±2.08	46.85±2.08	62.89±2.08	56.45±1.76
t	-	1.685	11.425	1.435	10.042
P	-	0.375	0.001	0.352	0.001

参考文献

- [1] 戈佳.综合性护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后负性心理及生活质量的影响[J].人人健康,2020(05):228.
- [2] 廖婷,陈晓燕.个性化干预对恶性淋巴瘤化疗患者心理弹性及生活质量的改善效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(08):19+22.
- [3] 鲍捷,王丹丹.个性化护理干预对恶性淋巴瘤化疗患者心理弹性及生活质量的影响[J].首都食品与医药,2019,26(18):169.
- [4] 张风云,陈燕,马福莲等.个性化护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后生活质量的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(26):140.
- [5] 韩洋.综合性护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后负性心理及生活质量的探讨[J].航空航天医学杂志,2019,30(07):865-866.
- [6] 张春会,李彩霞,宋艳艳.探讨个性化护理干预对急性恶性淋巴瘤患者生活质量和负性心理影响[J].四川解剖学杂志,2019,27(02):131-132.
- [7] 盖超,张向苹,李金艳等.个性化护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(11):286-287.
- [8] 顾冬梅.综合性护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后负性心理及生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(21):276-277.
- [9] 魏艳荣.个性化护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后生活质量的影响[J].河北医药,2018,40(21):3358-3360.
- [10] 潘桂丽.综合性护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后负性心理及生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(81):249+251.

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