

观察延续性护理模式用于老年肺癌患者的效果及对生活质量的影响

唐梅

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 提出延续性护理方案，用老年肺癌患者，对效果研究。**方法** 纳入 2020 年 4 月~2022 年 4 月老年肺癌患者 100 例。普通组（50 例）：常规护理；延续性护理组（50 例）：延续性护理。研究效果。**结果** ① 护理满意率指标，与普通组 96.00%（48/50）比较，延续性护理组的 80.00%（40/50）更高（ $p < 0.05$ ）。② 生活质量评分指标，与普通组（ 72.64 ± 4.14 ）分比较，延续性护理组的（ 82.54 ± 5.03 ）分更高（ $p < 0.05$ ）；③ 护理 2 周、4 周、8 周自我护理能力评分指标，与普通组的（ 49.11 ± 2.04 ）分、（ 60.44 ± 2.76 ）分、（ 72.39 ± 3.06 ）分比较，延续性护理组的（ 53.78 ± 2.36 ）分、（ 68.39 ± 3.85 ）分、（ 84.39 ± 4.17 ）分均更高（ $p < 0.05$ ）。**结论** 将延续性护理方案，用于老年肺癌患者，起到护理质量更佳的效果，有利于提高患者的自我护理能力，提升生活质量。

【关键词】 延续性护理；老年肺癌；自我护理能力；生活质量

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230074

To observe the effect of continuous nursing mode on the quality of life of elderly patients with lung cancer

Mei Tang

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To put forward the continuity of care program, with elderly patients with lung cancer, to study the effect. **Methods** 100 elderly patients with lung cancer from April 2020 to April 2022 were included. Common group (50 cases) : routine nursing; Continuous care group (50 cases) : continuous care. Study the effects. **Results** ① Nursing satisfaction rate index, compared with the general group 96.00% (48/50), continuity of care group 80.00%(40/50) higher ($p < 0.05$). (2) Quality of life score index, compared with the general group (72.64 ± 4.14) points, the continuous care group (82.54 ± 5.03) points were higher ($p < 0.05$); ③ The scores of self-care ability of 2 weeks, 4 weeks and 8 weeks were compared with those of the general group (49.11 ± 2.04) points, (60.44 ± 2.76) points and (72.39 ± 3.06) points. The scores of (53.78 ± 2.36), (68.39 ± 3.85) and (84.39 ± 4.17) in the continuous care group were higher ($p < 0.05$). **Conclusion** The continuity of care program for elderly patients with lung cancer, play a better quality of care effect, is conducive to improve patients' self-care ability, improve the quality of life.

【Keywords】 continuity nursing; Elderly lung cancer; Self-care ability; Quality of life

肺癌是临床常见的恶性肿瘤，在老年人群中发病率较高^[1]。经过住院期间的系统治疗，患者病情趋于稳定，但后期仍需配合治疗，以积极改善预后。同时患者的疾病护理能力较差，整体生活质量不高，需要引起临床重视^[2]。延续性护理具有满足患者回家后护理需求的优势，可有效指导患者出院后的相关病情护理工作^[3]。因此，本文提出延续性护理方案，用老年肺癌患者，对效果研究。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

纳入 2020 年 4 月~2022 年 4 月收治的老年肺癌患

者 100 例，50 例实施常规护理，归入普通组，男 30 例、女 20 例，65~74 岁，平均（ 68.26 ± 2.25 ）岁。病程 3 个月~12 个月，平均（ 6.15 ± 1.44 ）个月。50 例做好延续性护理，归入延续性护理组。男 29 例，女 21 例，47~75 岁，平均（ 68.11 ± 2.31 ）岁。病程 3 个月~12 个月，平均（ 6.17 ± 1.41 ）个月。

纳入标准：（1）：确诊为老年肺癌；（2）能够配合随访；（3）预计生存期 >6 个月者；（4）签署知情同意书；（5）依从性好；（6）能够正常交流；（7）符合出院条件者。

排除标准：（1）癌症远处转移者；（2）病情严

重,需持续住院治疗者;(3)精神病患者;(4)预计生存期 ≤ 6 个月;(5)无法正常交流;(6)外地患者,无法配合随访。

1.2 方法

普通组:进行常规专科医嘱护理。延续性护理组:开展延续性护理。(1)成立延续性护理小组。组员由护士长1名、副护士长1名,主管护师2名,责任护士2名组成。小组成立微信工作群,实现沟通协作。每周组织1次病例讨论会,分析延续性护理管理工作执行情况,出现的护理问题以及解决方案。其中,护士长、副护士长负责老年肺癌患者延续性护理策略的制定、人员协调管理、绩效考核等工作。主管护师负责协助护士长、副护士长,完成老年肺癌患者延续性护理策略管理策略的制定、护理措施实施等工作。责任护士负责实施老年肺癌患者延续性护理策略相关护理工作。(2)明确延续性护理方案,实施培训。分析老年肺癌患者延续性护理策略开展情况,探讨导致老年患者肺癌护理管理质量不高、患者护理满意度低的相关影响因素,涉及延续性护理工作不够重视、缺乏延续性护理具体策略,延续性护理相关培训开展不足以及患者因素等,将提高科室护理质量水平、满足患者回家后护理需求作为重点,确定运用延续性护理理念制定护理管理具体方案、评价标准。开展培训,着重讲解实施延续性护理的具体策略、优点、对于改善老年肺癌患者病情的临床护理价值,提高护理人员对延续性护理的认知水平,强化老年肺癌专科护理知识学习,定期进行实训演练。(3)实施延续性护理。①构建延续性护理档案。主动、耐心讲解老年肺癌的相关知识,说明出院后继续配合治疗的必要性,同时说明延续性护理的优点,采集患者信息,成立延续性护理档案的必要性,取得患者的理解和配合。②出院前护理。③电话随访。每周电话随访,调查患者用药治疗情况,了解患者的心理、饮食、睡眠、呼吸状态、心肺功能等,对阶段性的结果进行评估,指导护理方案,询问患者的护理需求,并尽可能满足。④上门随访。每月上门随访,检测生命体征,了解治疗效果,

适当调整护理计划,指导饮食、心理、运动训练,指导患者掌握基本的护理技巧,学会呼吸训练技巧,经常告知患者病情正在好转,提供精神支持,让患者对病情的好转建立信心。⑤基于微信群的延续性护理。成立微信群。邀请患者及其家属进入微信群,群内安排医务人员(2名/组)在线值班,及时发送患者检查单、复诊信息,指导药物治疗、呼吸训练等方法,推送老年肺癌患者健康知识,适当安排群内健康教育视频课程,邀请主任医师解答患者及其家属的疑惑。成立老年肺癌患者出院后健康管理公众号。定期推动健康管理知识,介绍日常保健、膳食、心理疏导、运动护理要点,指导药物医治方法。

1.3 评价指标

研究护理满意率、生活质量评分、护理后2周、4周、8周的自我护理能力评分。①护理满意率。非常满意: >80 分;一般满意:60~80分;不满意: <60 分。②生活质量评分最高100分,分值越高,生活质量越好。③自我护理能力总分172分。评分越高,自我护理能力越强。

1.4 统计学分析

用SPSS 22.0分析数据,计量资料行t检验。计数资料行卡方检验。若 $P<0.05$,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究护理满意率

护理满意率指标,通过对比,与普通组96.00%(48/50)比较而言,延续性护理组的80.00%(40/50)更高($p<0.05$),见表1。

2.2 研究生活质量评分、护理后2周、4周、8周的自我护理能力评分

生活质量评分指标,通过对比,与普通组(72.64 \pm 4.14)分比较而言,延续性护理组的(82.54 \pm 5.03)分更高($p<0.05$);护理后2周、4周、8周的自我护理能力评分指标,通过对比,与普通组的(49.11 \pm 2.04)分、(60.44 \pm 2.76)分、(72.39 \pm 3.06)分比较而言,延续性护理组的(53.78 \pm 2.36)分、(68.39 \pm 3.85)分、(84.39 \pm 4.17)分均更高($p<0.05$),见表2。

表1 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意	一般满意	不满意	临床护理满意率
普通组	50	25/50.00	15/30.00	10/20.00	40/80.00
延续性护理组	50	30/60.00	18/36.00	2/4.00	48/96.00
χ^2 值					6.0613
p 值					0.0142

表2 研究生活质量评分、护理后2周、4周、8周的自我护理能力评分

组别	患者(例)	生活质量评分		自我护理能力评分			
		护理前	护理2周后	护理前	护理后2周	护理后4周	护理后8周
普通组	50	49.29±2.36	72.64±4.14*	46.39±2.17	48.81±2.04*	60.44±2.76*	72.39±3.06*
延续性护理组	50	49.31±2.42	82.54±5.03*	46.44±2.28	48.78±2.36*	68.39±3.85*	84.39±4.17*
<i>t</i> 值		0.0418	10.7455	0.1124	0.0680	11.8669	16.4053
<i>p</i> 值		0.9667	0.0000	0.9108	0.0000	0.0000	0.0000

注: *表示本组护理后2周、4周、8周,与护理前比较, $p < 0.05$ 。

3 讨论

临床研究表明^[4],老年肺癌的临床发病率较高,患者生命已受到极大威胁。对于大部分肺癌患者,需要实施手术,比如肺癌根治术治疗。由于肺癌手术切除了部分或一侧的肺组织,导致了呼吸功能的减退,而影响了患者的生活质量。因此,针对肺癌手术患者,需要实施必要的术后护理,对于呼吸功能改善、远期并发症预防而言,也具有显著意义。虽然老年肺癌患者经过住院期间的治疗和系统化护理,病情趋于稳定,但受到疾病本身、手术创伤、健康知识水平、心理素质等因素的影响,出院后往往存在生活质量不高的问题。当前,针对患者的常规临床护理工作难以满足患者出院后的护理需求,不能让患者真正受益^[5]。有研究显示,老年肺癌出院患者的二次入院率较高。另有研究证明,老年肺癌出院患者对后续的诊疗和护理知识掌握欠佳,对归家后的护理服务需求较高。

延续性护理是一种专门适用于患者出院后的护理模式。有研究证明,针对肺癌患者,实施延续性护理后,利于患者自我能力提高,有利于负面情绪的改善^[6]。另外有研究证明,对老年晚期肺癌,实施延续性护理,利于减轻癌因性疲乏感。结果显示,实施延续性护理后,患者护理满意率更高($p < 0.05$),护理后2周、4周、8周的自我护理能力评分、生活质量评分更高($p < 0.05$)证明,将延续性护理方案,用于老年肺癌患者,起到护理质量更佳的效果,有利于提高患者的自我护理能力,提升生活质量和护理满意度。这主要是因为,成立延续性护理小组,了解患者的信息,提高患者的认知,使其配合延续性护理工作;通过每周的电话随访,调查患者病情情况,对患者的服药、生活行为进行监督;通过每月的上门随访,阶段性评估预后,指导护理方案,让患者自我护理能力提高,有效改善生活质量,让患者更满意^[7-9]。

综上所述,将延续性护理方案,用于老年肺癌患者,起到护理质量更佳的效果,有利于提高患者的自我护理能力,提升生活质量和护理满意度。

参考文献

- [1] 刘凡凡. 基于三维质量评估的延续性护理模式对老年肺癌术后患者自我管理能力及心理状态的影响[J]. 贵州医药,2022,46(2):320-321.
- [2] 陈晨,王敏,朱明珍. 老年肺癌患者化疗期间给予延续性护理对其心理情绪及生活质量的影响分析[J]. 心理月刊,2020,15(17):184-185.
- [3] 鲍士方. 延续性护理对老年肺癌化疗患者心理情绪的影响[J]. 河北北方学院学报(自然科学版),2020,36(12):24-26.
- [4] 盛小丽. 对接受化疗的老年晚期非小细胞肺癌患者进行责任制延续性护理的效果分析[J]. 当代医药论丛,2020,18(5):278-280.
- [5] 张春香. 责任制模式延续性护理应用于老年晚期非小细胞肺癌化疗患者效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):158,167.
- [6] 朱国杰,张海川,王成恒. 延续性护理对老年肺癌化疗患者自我护理能力及负面情绪的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2021,28(8):1006-1008.
- [7] 阿依古丽·买买提,佟宛云. 责任制模式延续性护理对老年晚期非小细胞肺癌化疗依从性、癌因性疲乏及疾病感知控制的影响[J]. 中国医药导报,2017,14(23):159-162.
- [8] 裴理辉,柴宇霞,王月芹等. 结构-过程-结果三维质量评估模式在老年肺癌患者术后延续性护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(27):3523-3527.
- [9] 张春香. 责任制模式延续性护理应用于老年晚期非小细胞肺癌化疗患者效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):158+167.

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