

全程追踪整体护理对肺癌免疫治疗患者心理弹性及生活质量的影响

刘雪利

邯郸市中心医院 河北 邯郸 056000

摘要:目的:研究全程追踪整体护理对肺癌免疫治疗患者心理弹性及生活质量的影响。方法:我院2019年7月1日~2021年4月1日收治的54例肺癌免疫治疗患者,随机分组,对照实施常规化护理模式,观察组实施全程追踪整体护理模式,对比观察两种护理模式对患者治疗心态的影响。结果:观察组生理机能评分为(95.23±3.15)、躯体功能评分为(92.47±3.51)、社会功能评分为(88.26±5.24);焦虑评分为(33.08±5.12)、抑郁评分为(37.54±6.15),与对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:全程追踪整体护理模式应用效果显著,改善了肺癌免疫治疗患者的心理状态,调节了患者不良情绪,保证放疗治疗效果,大大提高了放射科护理工作质量及患者生存质量。

关键词:肺癌;全程追踪整体护理;生活质量

引言

因肺癌发病率和病死率较高,其中大部分非小细胞肺癌患者在就诊时已处于晚期,无法进行手术治疗,需放疗和化疗进行治疗。但高龄患者合并多种慢性疾病和基础疾病,因此,对患者预后产生严重影响。在治疗过程中,患者往往因化疗导致恶心、呕吐及骨髓抑制而停止治疗,因此,为患者选择一个合适的护理方案显得十分重要。近年来,生物免疫治疗在临床上广泛应用,不仅对肿瘤细胞起杀伤作用,而且能够维持正常细胞增强患者免疫功能,减少不良反应的发生。2019年7月1日~2021年4月1日,我们对54例肺癌化疗采用全程追踪整体护理,效果满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2019年7月1日~2021年4月1日我院收治的54例接受免疫治疗的肺癌患者进行随机分组,观察组($n = 27$),男性:16例,女性:11例,年龄:36~88岁,平均年龄:(62.83±4.15)岁;对照组($n = 27$),男性:18例,女性:9例,年龄:38~90岁,平均年龄:(63.03±4.26)岁。两组患者一般资料相比,差异无统计学意义($P > 0.05$),可比较。纳入标准:①经病理检验确诊为肺癌患者;②患者自愿参与本研究;③患者临床资料完整。排除标准:①合并血液系统疾病患者;②伴有精神系统疾病患者;③肝肾功能异常患者;④有认知障碍患者。

1.2 方法

对照组采取常规护理。观察组采取全程追踪整体护理,具体内容如下:

①成立全程追踪护理小组。在护理前成立全程追踪护理小组,对护理人员进行有关培训,根据患者症状、病情、家庭背景、对疾病认知程度、自身依从性等,制订相应的护理计划,包括饮食指导、用药指导、健康教育等,采用通俗易懂的语言向患者介绍肺癌免疫治疗的相关内容,帮助患者了解肺癌治疗的过程,缓解其心理负担,并介绍病房环境,提升治疗和护理依从性。②心理护理。在治疗和护理期间患者需承担较高的医疗费用,因此,部分患者易出现自责抑郁、烦躁等不良情绪,甚至由于治疗费用而停止治疗。护理期间需及时关注患者及家属情绪的变化,对出现紧张、焦虑情绪患者,护理人员及时沟通,了解产生不良情绪的原因,给予有效的心理疏导,使患者感受医护人员的关心,鼓励家属加强陪伴,树立患者战胜疾病的信心。③合理开展健康教育。从入院时至出院对患者定期进行健康教育,每周4~5次,包括发放健康教育手册、面对面沟通、集体讲座,鼓励家属共同参与健康教育中,保证家属对患者护理有一定的了解;指导患者在治疗期间缓慢呼吸,降低呼吸频率,提升有效呼吸量和潮气量,指导患者学习腹式呼吸和缩唇呼吸。④运动指导。根据具体状况为患者制订合理的活动计划,在家属陪伴或护理人员指导下进行有效锻炼,如散步、太极拳运动等,指导患者的饮食、生活习惯,告知患者在治疗期间必须戒酒,保证饮食充足,摄入足够多的水分,同时多食用富含维生素、蛋白质的食物,保持良好的生活习惯,禁止熬夜,早睡

通讯作者:刘雪利,1984年12月,女,汉族,现就职于邯郸中心医院本科,研究方向:肿瘤护理

早起。⑤睡眠护理。采用合理的饮食方案搭配营养粥和音乐疗法对患者进行睡眠护理,使用不同音乐帮助患者入眠,指导患者睡前少饮水,减少夜尿,同时尽量帮助患者自然入睡,如无法入睡则根据医嘱给予相应的药物。⑥反馈和调整护理干预。注意在对患者进行全程护理过程中,及时评估患者各项生命体征指标,根据患者病理结果,随时调整饮食、用药和睡眠方案,并将这些指标和护理方案记录在患者个人档案中,对部分患者出现的共性问题,则由小组成员共同探讨。

1.3 观察指标

观察两组患者生活质量评分及焦虑、抑郁评分。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;计数资料采用%表示,使用 χ^2 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比;详情如表1所示。

表1 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 生理机能 | 躯体功能 | 社会功能 |
|-----|----|--------------|--------------|---------------|
| 观察组 | 27 | 95.23 ± 3.15 | 92.47 ± 3.51 | 88.26 ± 5.24 |
| 对照组 | 27 | 78.12 ± 4.48 | 74.22 ± 2.13 | 70.01 ± 2.358 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.2 两组患者焦虑、抑郁评分对比;详情如表2所示。

表2 两组患者焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 时间 | 焦虑评分 | 抑郁评分 | t |
|-----|----|-----|---------------|--------------|--------|
| 观察组 | 27 | 护理前 | 56.11 ± 9.23 | 60.23 ± 9.09 | 0.466 |
| | | 护理后 | 33.08 ± 5.12 | 37.54 ± 6.15 | 8.858 |
| 对照组 | 27 | 护理前 | 57.23 ± 10.02 | 60.28 ± 8.35 | 0.378 |
| | | 护理后 | 46.12 ± 7.13 | 49.23 ± 8.09 | 11.816 |
| P | | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

肺癌是我国病死率最高的恶性肿瘤之一,临床治疗难度较大,且术后复发率较高,严重威胁患者的生命安全。化疗治疗是肺癌患者术后行延续性治疗的主要措施,能够有效降低患者术后癌症复发率,达到治疗效果,但在治疗期间患者容易出现不良反应情况,导致患者生活质量明显下降,严重者无法进行化疗治疗,威胁患者生命健康。因此,在患者治疗期间给予对应护理措施,对提高患者化疗耐受力,改善患者生活质量具有重要意义。全程追踪整体护理是以护理结局为导向,组织多学科护理人员共同探讨并优化患者全程追踪整体护理的一种新型护理方案,通过多学科协作,医护人员能及时了解患者病情,对院外患者进

行家庭指导、随访,护理内容更有针对性且更全面。相关研究表明,全程追踪整体护理可显著缓解老年肺癌患者术后不良情绪,提高机体免疫功能,改善生活质量。有研究显示,通过采用全程追踪护理,可以有效提升患者心理弹性水平,由于大部分恶性肿瘤患者存在焦虑、抑郁、紧张等不良情绪,导致患者心理弹性水平明显降低。对患者进行良好的社会支持,可以提高患者心理弹性水平,对提升患者生活质量起十分重要的作用。家庭是患者最重要的支持类型,家属不仅是患者照顾者,还是患者的支持来源。在对患者进行生理照顾的同时,鼓励患者积极面对疾病,可以让患者感受来自家庭的温暖,从而有效调整心态,提升心理弹性水平。全程追踪护理是一种动态连续的护理干预方案,通过对患者进行评估,及时调整干预措施,组内成员互相探讨等,随时发现患者病情变化及内心状况,通过评估可以及早发现可能会出现的不利反应,并做好相应的预防护理。目前,随着医学模式的改变,生活质量不单指患者的生理功能,还包括心理状态、社会关系、生活环境、精神寄托等多方面,人们不再是盲目追求肺癌的治愈,而是保持相对最佳的健康状态。免疫治疗肺癌患者是一类特殊人群,多种因素会使患者生理和心理呈现十分复杂的状态,常规护理无法满足患者的护理需求。在治疗过程中向患者介绍环境,减轻其对陌生环境的紧张感,由于大部分肺癌患者处在虚弱和消瘦状态,因此,对患者进行饮食和睡眠护理显得十分重要。保证患者充足的睡眠和营养,使其保持最佳的机体状态应对治疗过程,最后有效改善患者自觉症状,包括疼痛、疲倦、食欲缺乏等,因而使患者生活质量显著提升。针对肺癌化疗治疗患者,临床主要从健康宣教、心理护理、饮食护理、生活指导四个方面给予综合护理干预,从而提高患者对疾病本身和化疗相关知识的认知水平,增强临床配合度,降低不良反应发生风险,确保化疗的顺利进行。通过加强心理护理,能够有效减轻其心理负担,使其保持良好的心态面对自身疾病,同时提高临床依从性,不断提升自我护理能力,降低不良反应发生风险,改善治疗效果。此外,该护理模式也有效提高临床护理服务质量,促进护患关系的良好建立,有助于提高患者满意度。

结束语

综上所述,对肺癌免疫治疗患者采用全程追踪整体护理,能够提高患者心理弹性水平和生活质量,减少并

发病发生。

参考文献

[1]芮小燕,蒋露.一例肺癌患者合并肺栓塞的全程护理[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(18):97+99.

[2]王巧燕.观察分析全程护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(01):292+296.

[3]徐秀兰.优质护理干预在肺癌化疗中的应用及效果

评估[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(27):94-95.

[4]王福艳.全程综合护理对肺癌术后辅助放疗患者生活质量的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(20):78+80.

[5]陈凌.对接受肺癌手术的患者进行全程优质护理的效果研究[J].当代医药论丛,2018,16(20):231-233.

[6]武跃宾.肺癌术后辅助放疗患者全程综合护理对其生活质量的影响[J].临床研究,2018,26(01):142-144.