

## 基于同伴支持的延续性护理在围手术期肺癌患者中的应用研究

岳芹

西安交通大学第一附属医院胸外科 陕西西安

**【摘要】目的** 研究围手术期肺癌患者应用基于同伴支持的延续性护理效果。**方法**采用2022年3月-2023年3月我院收治的80例肺癌患者,随机分为对照组、观察组,各40例,分别实行常规护理、基于同伴支持的延续性护理,对两组癌因性疲乏[Piper疲乏修订量表(RPFS)]、生存质量[生存质量测定量表(WHOQOL)]进行比较。**结果**与对照组相较,观察组癌因性疲乏评分(行为疲乏、认知疲乏、感觉疲乏、情绪疲乏)更低,生存质量评分(生理健康、独立能力、精神信仰、心理状态)更高,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论**围手术期肺癌患者应用基于同伴支持的延续性护理的效果更佳,可减轻患者癌因性疲乏,提高生存质量,具有较高的临床推广意义。

**【关键词】** 同伴支持; 延续性护理; 围手术期; 肺癌

**【收稿日期】** 2024年6月18日 **【出刊日期】** 2024年7月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240153

### Application research of peer supported continuity of care in perioperative lung cancer patients

Qin Yue

Department of Thoracic Surgery, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To study the effect of using peer support based continuity of care in perioperative lung cancer patients. **Method** A total of 80 lung cancer patients admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were randomly divided into a control group and an observation group, with 40 cases in each group. Routine care and continued care based on peer support were administered, respectively. The two groups were compared for cancer-related fatigue [Piper Fatigue Revised Scale (RPFS)] and quality of life [Quality of Life Measurement Scale (WHOQOL)]. **Result** Compared with the control group, the observation group had lower cancer-related fatigue scores (behavioral fatigue, cognitive fatigue, sensory fatigue, emotional fatigue) and higher quality of life scores (physiological health, independence, spiritual beliefs, psychological status), with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of peer supported continuity of care in perioperative lung cancer patients has a better effect, can reduce cancer-related fatigue, improve quality of life, and has high clinical significance for promotion.

**【Keywords】** Peer support; Continuing care; Perioperative period; lung cancer

肺癌(Lung Cancer)作为常见恶性肿瘤疾病,发病率、死亡率呈现逐年增长趋势,据相关数据统计,我国每年新发肺癌患者例数大多数约70万~80万人,发病率约6/10000,而随着年龄的增长发病风险也明显增加<sup>[1]</sup>。肺癌早期往往没有明显病症特征,因此发现时往往呈现中晚期,错过最优手术治疗时期,增加手术治疗难度。并且患者诊疗阶段可发生严重的不良情绪,对疾病、治疗的恐惧感,以及治疗期间出现的不良反应等诸多因素,导致患者易出现癌因性疲乏感,降低临床配合度,对机体恢复、疾病治疗顺利性均造成影响<sup>[2]</sup>。延续

性护理通过与肺癌围术期患者建立联系方式,在常规院内护理外,延续至患者日常生活、院内,使患者能够获得更全面的护理,并更及时地掌握患者具体情况<sup>[3]</sup>。而同伴支持则通过存在相同经历的同伴进行互相分享,实现互相理解互相支持,不断增强自我认同感以及治疗积极性。本文研究围手术期肺癌患者应用基于同伴支持的延续性护理效果,现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

采用2022年3月-2023年3月我院收治的80例肺

癌患者，随机分为对照组、观察组，各 40 例。对照组女 18 例，男 22 例，年龄 35~71 (49.63±3.17) 岁，TNM 分期：11 例 I 期、21 例 II 期、8 例 III 期；观察组女 19 例，男 21 例，年龄 35~72 (50.17±3.19)，TNM 分期：12 例 I 期、21 例 II 期、7 例 III 期，两组一般资料比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )，患者均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：(1) 符合《中华医学会肺癌临床诊疗指南 (2023 版)》<sup>[4]</sup> 的诊断标准；(2) 完善各项检查具备手术指征；(3) 精神意识良好，能够配合护理。

排除标准：(1) 伴有多种严重性疾病；(2) 生命状态极差；(3) 精神异常。

### 1.2 方法

对照组常规护理：给予患者健康教育及心理引导，并指导患者合理饮食、日常适当运动，保持良好的治疗心态，叮嘱患者若存在疑惑应当立即询问医护人员，指导患者及家属做好病症观察。

观察组基于同伴支持的延续性护理：(1) 建立同伴支持小组，主要由护士、护士长及志愿者组建，同伴志愿者以自愿参与为主，具有良好的沟通能力，一定的文化水平。(2) 学习与培训小组应当明确分工，明确同伴支持的延续性护理相关知识，邀请肺癌专家进行讲解相关知识，并邀请心理专家分析癌症患者心态，指导小组成员正确实施各项干预，特别是同伴志愿者，应当加强培训，要求其掌握沟通技巧。(3) 制

定具体的护理方案 主要根据患者病情状态制定，如面对面交谈、微信群聊、视频等方式实行不同方式的护理，这样可根据患者的具体情况，全面性落实延续性护理，面对面交流患者主要以在院期间为主，每周 1~2 次，而患者出院后则主要以线上沟通为主，从健康教育、饮食指导、环境等多方面实行有效护理，院外的同伴支持的延续性护理每次时长控制在 1h 左右，每周 1~2 次。

### 1.3 观察指标

癌因性疲乏：参照 Piper 疲乏修订量表 (RPFS) 进行评估。

生存质量：参照生存质量测定量表 (WHOQOL) 进行评估。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用  $t$  检验，并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示，( $P<0.05$ ) 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组癌因性疲乏评分比较

与对照组相较，观察组癌因性疲乏评分更低 ( $P<0.05$ )，见表 1。

### 2.2 两组生存质量评分比较

与对照组相较，观察组生存质量评分均更高 ( $P<0.05$ )，见表 2。

表 1 两组癌因性疲乏评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	行为疲乏	认知疲乏	感觉疲乏	情绪疲乏
观察组	40	2.16±0.46	3.16±0.39	2.27±0.34	2.34±0.47
对照组	40	3.42±0.54	4.77±0.75	3.71±0.55	3.84±0.83
$t$	-	12.069	11.639	11.309	15.714
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组生存质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理健康	独立能力	精神信仰	心理状态
观察组	40	74.16±5.82	71.96±5.74	73.56±6.32	71.54±5.96
对照组	40	57.68±3.57	56.74±3.75	59.81±3.65	55.17±4.15
$t$	-	9.874	8.657	6.536	10.535
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

肺癌在临床中较为常见，而肺癌发生癌因性疲乏更是常见，主要由于疾病、手术创伤、机体功能、用药毒副作用等引起，导致患者治疗信心及积极性降低，治

疗及护理配合度降低，影响了疾病治疗与机体康复<sup>[5]</sup>。对于围手术期肺癌患者如何提高治疗积极性，改善癌因性疲乏是目前研究重点<sup>[6]</sup>。常规护理主要以健康教育、心理引导为主，可获得较佳效果，但整体效果仍旧欠佳。

本研究结果,观察组癌因性疲乏评分更低,生存质量评分均更高,这明确表示基于同伴支持的延续性护理的应用效果及优势。分析其原因,常规护理在患者围术期实行健康教育、心理引导等护理,可具有一定效果。在赵波<sup>[7]</sup>等研究中表示同伴式护理模式在改善患者生活质量上具有较佳效果,这与本次结果相似。但基于同伴支持的延续性护理更能对患者术后及出院后的并且病情变化及时掌握,根据实际情况改善患者不良生活习惯,注重饮食、运动等方面的护理,更能促进患者恢复,从而减轻手术创伤及不良生活习惯所带来的疲乏,更利于提高患者治疗及护理的积极性<sup>[8]</sup>。并且基于同伴支持,在护理过程中纳入同伴志愿者,与患者之间互相理解、护理支持,从而有效改善了患者的癌因性疲乏,同伴志愿者通过对围手术期肺癌患者讲解自身经历,让患者存在感同身受,更利于与患者产生更深的沟通,护理人员还需及时了解患者病情状态,引导患者正确使用药物、及时向医护人员告知存在的问题和疑惑,让患者获得有效指导,从用药、运动及饮食等多方面获取自护能力,应用基于同伴支持的延续性护理在改善癌因性疲乏效果较佳,使患者能够获得更顺利的治疗和护理,从而促进机体恢复,整体性提高患者生存质量<sup>[9]</sup>。而马林芝<sup>[10]</sup>等人的研究中更是明确表示延续性护理在改善患者负性情绪及癌因性疲乏中均获得较佳效果,这与本研究一致。

综上所述,围手术期肺癌患者应用基于同伴支持的延续性护理的效果较佳,可减轻患者癌因性疲乏,提高生存质量,具有较高的临床推广意义。

### 参考文献

- [1] 刘静. 微信平台下的延续性护理干预在肺癌根治术后患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (15): 123-126.
- [2] 张景暄,付庭吕,李宁,等. 《肺癌的全球负担: 当前状态和未来趋势》要点解读 [J]. 中国胸心血管外科临床杂志,

2024, 31 (01): 17-23.

- [3] 韦梅娟,尹海鹰,农洁金,等. 互联网+多元联动延续性护理模式在肺癌靶向药物治疗病人中的应用效果 [J]. 全科护理, 2024, 22 (07): 1254-1257.
- [4] 董懂,黄意恒,张亚杰,等. 《中华医学会肺癌临床诊疗指南(2023版)》解读 [J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2023, 30(11): 1533-1538.
- [5] 胡丹丹. 肺癌手术患者心理状态调查及同伴互动干预效果观察 [J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38 (02): 42-43.
- [6] 肖萌,职志威,张培培,等. 肺癌相关性抑郁发生的影响因素分析及干预措施 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 (01): 65-69.
- [7] 赵波. 同伴式护理模式对肺癌化疗患者治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26 (10): 119-121.
- [8] 张西兰,陈静,尹信. 延续性护理干预模式在非小细胞肺癌中的应用效果及对患者呼吸功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (32): 153-156.
- [9] 廖荣荣,陈连凤,陈晶晶,等. 基于微信主导的同伴支持教育对中晚期肺癌患者心理弹性及应对方式的影响 [J]. 中国健康教育, 2020, 36 (10): 942-945.
- [10] 马林芝,郭敏慧,刘静. 心理干预结合延续性护理对肺癌化疗患者负性情绪及癌因性疲乏的影响 [J]. 中外医疗, 2023, 42 (26): 151-154+159.

版权声明: ©2024 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