

## 宫颈癌患者支持性照护方案的构建及初步应用

李莉, 张静

上海交通大学医学院附属瑞金医院 上海

**【摘要】目的** 探究构建宫颈癌患者支持性照护方案, 并分析初步应用效果。**方法** 组建研究小组, 通过文献分析制定宫颈癌支持性照护的初步方案, 并结合现状调查及质性分析对方案进行补充, 再通过专家评议确定最终方案。应用随机抽样法选取2023年9月至2024年9月期间本院诊治的92例宫颈癌患者, 通过计算机系统分成2组, 参照组开展常规干预; 实验组执行支持性照护方案干预。对比两组患者心理状态、并发症以及生活质量等情况。**结果** 实验组焦虑评分、抑郁评分均较参照组明显偏低 ( $P < 0.05$ )。实验组并发症的总发生率为2.17%较参照组的19.57%明显偏低 ( $P < 0.05$ )。实验组干预后各项生活质量评分较参照组明显偏高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 宫颈癌患者支持性照护方案的构建及应用, 可有效改善患者身心健康状况, 降低相关并发症的风险, 有利于其生活质量的提升。

**【关键词】** 宫颈癌; 支持性照护方案; 初步应用

**【收稿日期】** 2024年9月16日

**【出刊日期】** 2024年10月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240401

### Construction and preliminary application of supportive care program for patients with cervical cancer

Li Li, Jing Zhang

Ruijin Hospital affiliated to Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To explore the construction of supportive care program for cervical cancer patients and analyze the initial application effects. **Methods** A research team was formed, and an initial supportive care program for cervical cancer patients was formulated through literature analysis. The program was supplemented by a survey of the current situation and qualitative analysis, and finally determined by expert review. A random sampling method was used to select 92 cervical cancer patients treated in our hospital from September 2023 to September 2024, and divided into two groups by computer system. The control group received conventional interventions, and the experimental group received supportive care interventions. The psychological state, complications, and quality of life of the two groups of patients were compared. **Results** The anxiety score and depression score of the experimental group were significantly lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The total incidence rate of complications in the experimental group was 2.17%, which was significantly lower than that of the control group (19.57%,  $P < 0.05$ ). The quality of life scores after intervention in the experimental group were significantly higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The construction and application of supportive care program for cervical cancer patients can effectively improve their physical and mental health status, reduce the risk of related complications, and promote the improvement of their quality of life.

**【Keywords】** Cervical cancer; Supportive care program; Initial application

宫颈癌作为女性生殖系统中较为普遍的恶性肿瘤, 手术治疗是其核心疗法, 能够彻底移除病患体内的病灶, 有效阻止淋巴系统向其他部位扩散, 显著延长患者的生存期限<sup>[1]</sup>。然而, 患者术后的生存质量依然需要被

高度重视。针对宫颈癌患者, 临床上迫切需要一套系统而全面的支持性照护计划, 以提供更为优质的健康管理服务。支持性照护是指除了手术或药物治疗等常规干预之外, 癌症患者及其家庭可能需要的各类援助与

作者简介: 李莉(1980-)女, 汉族, 上海, 本科, 主管护师, 上海交通大学医学院附属瑞金医院, 研究方向: 妇科肿瘤护理; 张静(1987-)女, 汉, 浙江宁波, 本科, 主管护师, 上海交通大学医学院附属瑞金医院, 研究方向: 妇科疾病。

支持,有效改善患者的身心健康,进而提升其整体生活质量<sup>[2]</sup>。为此,本文通过多种方法构建了宫颈癌患者的支持性照护方案,并在临床初步实施,通过对比论证的方式进一步了解应用效果,内容如下。

## 1 研究方法

### 1.1 组建研究小组

组建研究小组,组员包括1名宫颈癌病区主任医师、1名护士长、4名护士。由主任医师负责整体方案的统筹规划、制定及完善;护士长负责研究过程的把控、方案执行的监督;护士负责方案的执行及随访。

### 1.2 文献检索

应用计算机系统检索国内外相关文献,包括加拿大安大略注册护士协会、欧洲肿瘤学会官网、WHO 官网等网站;维普、知网、Pubmed 等数据库,经小组成员分析筛选出高质量的文献资料。通过内容分析法对选取文献聚焦的研究问题、护理措施、结果导向等信息进行总结分析。并根据支持性照护需求理论,结合文献分析结果初步构建宫颈癌患者支持性照护方案。

### 1.3 护理需求调查

随机抽取近一年院内诊治的104例宫颈癌患者进行问卷调查。自行设计一般资料调查表,内容包括年龄、职业、婚姻状况、治疗方式等相关因素。护理需求应用癌症患者支持性照护需求简明问卷进行调查,包括生

理与日常生活需求、照顾与支持需求、心理需求、性需求、医疗服务与信息需求等5个维度。采用Likert5级评分法,无需求1分,有需求且目前需求已被满足2分,少量需求3分,中等需求4分,大量需求5分,评分与需求呈正比。

调查104例患者支持性照护需求评分为(69.67±9.82)分,说明宫颈癌患者支持性照护需求普遍未得到满足支持性照护需求5个维度的得分从高到低依次为:心理需求(23.12±4.87)分、医疗服务与信息需求(22.17±4.31)分、生理和日常生活需求(11.03±2.54)分、患者照顾与支持需求(10.58±2.09)分、性需求(2.77±0.84)分。

### 1.4 质性研究

通过与宫颈癌患者深入的沟通交流,归纳整理出“重获归属感、重塑生活方式、掩饰治疗痕迹”三个主题;同时从医疗资源、家庭、患者的角度进行需求满足障碍分析。结果发现医护人员需完善患者家庭与社会支持系统、加强患者积极参与意识、优化支持性照护方案,从而满足患者的多元化需求<sup>[3]</sup>。

### 1.5 形成方案

邀请宫颈癌护理专家对初步方案进行可行性评价,并结合前期调研结果进行综合分析。通过德尔菲专家函询法对初步方案进行修订,形成最终方案;详见表1。

表1 宫颈癌患者支持性照护方案

一级指标	二级指标	三级指标
生理支持	缓解疼痛	药物镇痛(镇痛药物正确使用方法及注意事项;自控镇痛泵的使用方法、效果及不良反应)。非药物镇痛(体位摆放、咳嗽时避免牵拉伤口而疼痛、音乐疗法)
	改善恶心呕吐	药物止吐(使用止吐药物的注意事项);非药物止吐(穴位按压、咀嚼口香糖等)。
	改善膀胱功能	间歇导尿(饮水计划、排尿记录、导尿方法),改善排尿环境。
	改善性功能障碍	盆底肌训练(使用扩阴器、盆底理疗);性知识指导(同房注意事项、恢复性生活时机)。
心理支持	缓解焦虑/抑郁心理	音乐疗法(音乐律动、冥想);角色适应(患-护-医沟通);药物预防(抗凝药的用法及注意事项);成功案例分享;提供心理咨询。
	缓解癌症复发的恐惧心理	识别复发症;患-护-医线上沟通;定期随访干预(随访预约通道、时间提醒)
信息支持	辅助检查	整个检查的注意事项;目的;阳性结果的鉴别及防治。
	治疗要点	放疗(目的、疗后注意事项);化疗(目的、术前及术后化疗的副反应及注意事项);手术(效果及注意事项);病情监测、切口观察。
	饮食	手术前后、放化疗期间、居家康复阶段的饮食指导
情感支持	活动	手术前后、居家康复阶段的康复训练指导
	社会支持	心理咨询师及音乐治疗师预约通道
	病友支持	创建病友交流平台
	家庭-婚姻关系维护	与家人沟通交流(情绪管理、沟通方式)

## 1.6 初步应用

### 1.6.1 研究对象

随机抽样 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间本院诊治的 92 例宫颈癌患者, 通过计算机系统分成 2 组。参照组 46 例中, 年龄值域 40-65 岁, 年龄均值 ( $53.29 \pm 0.45$ ) 岁; 病程时间 4-11 个月, 平均病程 ( $7.75 \pm 0.26$ ) 个月。实验组 46 例中, 年龄值域 41-66 岁, 年龄均值 ( $53.73 \pm 0.49$ ) 岁。病程时间 4-12 个月, 平均病程 ( $7.81 \pm 0.34$ ) 个月。两组一般资料相比 ( $P > 0.05$ ), 可比性较强。

### 1.6.2 方法

参照组开展常规干预, 即为基础护理、健康教育、电话随访等。实验组执行支持性照护方案干预。

### 1.6.3 指标观察

(1) 心理评价<sup>[4]</sup>: 两组患者心理状态运用焦虑及抑郁自评量表进行客观评价, 焦虑量表的判定界限为 50 分, 抑郁量表的判定界限为 53 分; 评分越高表示焦虑、抑郁心理状况越严重。(2) 并发症: 观察并统计两组患者是否出现性功能障碍、膀胱功能障碍、尿路感染等并发症。(3) 生活质量评价<sup>[5]</sup>: 应用 SF-36 生活

质量量表对两组患者社会健康、精神健康、心理健康以及生理健康等方面生活质量进行评价, 每个方面分值 0-10 分, 评分与生活质量呈正比。

### 1.7 统计学分析

通过 SPSS25.0 版统计学软件对两组数据进行比较, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示生活质量等计量数据, 用 t 检验。用 [n, (%) ] 表示并发症等计数数据, 以  $\chi^2$  检验。统计学分析  $P < 0.05$  时, 研究有意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状况

实验组焦虑评分、抑郁评分均较参照组明显偏低 ( $P < 0.05$ ); 详见表 2。

### 2.2 并发症比较

实验组: 性功能障碍者 1 例, 总发生率 2.17%; 参照组: 性功能障碍者 3 例, 膀胱功能障碍者 3 例, 尿路感染者 3 例, 总发生率为 19.57%。实验组并发症总发生率较参照组明显偏低 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 生活质量评价

实验组干预后各项生活质量评分较参照组明显偏高 ( $P < 0.05$ ); 详见表 3。

表 2 2 组患者心理状况对比分析表 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	焦虑评分	抑郁评分
参照组	46	47.25 ± 2.68	49.35 ± 1.78
实验组	46	38.48 ± 2.63	40.21 ± 1.48
t	-	7.3874	7.1927
P	-	<0.05	<0.05

表 3 2 组患者生活质量对比分析表 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	生理健康	心理健康	精神健康	社会健康
参照组	46	5.35 ± 0.47	5.44 ± 0.68	5.12 ± 0.38	4.73 ± 0.78
实验组	46	7.32 ± 0.66	8.46 ± 0.72	8.58 ± 0.24	7.68 ± 0.62
t	-	4.1537	5.0426	5.2478	5.3914
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

宫颈癌严重威胁着全球女性的健康, 对患者身心健康具有严重的影响。因此, 为宫颈癌患者提供全面的支持性照护显得尤为重要。构建和初步应用宫颈癌患者支持性照护方案是一个复杂但至关重要的过程, 借鉴国内外相关文献初步拟定宫颈癌患者的支持性照护方案。同时, 通过问卷调查、质性研究, 了解宫颈癌患者的具体需求及影响因素<sup>[6]</sup>。邀请妇科肿瘤医生、护士、心理治疗师等专家, 对初步方案进行评价及修订, 综合分析后确定最终方案<sup>[7]</sup>。

初步应用结果显示, 实验组焦虑评分、抑郁评分均

较参照组明显偏低; 分析认为, 支持性照护方案, 运用音乐疗法、同伴互助和心理咨询等综合干预改善患者心理情绪。

音乐能唤醒下丘脑的活力, 激发多巴胺的分泌, 给患者带来快乐的感受。通过预约心理咨询专家进行专业评估与干预, 患者能够对治疗效果及日常生活的注意事项进行深入了解, 有效减轻因信息不对称导致的焦虑感, 使其心理状况得到明显改善<sup>[8-10]</sup>。

综上所述, 宫颈癌患者支持性照护方案的构建及应用, 可有效改善患者身心健康状况, 降低相关并发症的风险, 有利于其生活质量的提升。

## 参考文献

- [1] 葛晓玲. 妇科癌症患者特异性支持照护需求的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2022, (22): 2792.
- [2] 夏丽莉. 围术期宫颈癌患者支持性照护移动应用程序的构建及临床初步应用[D]. 安徽医科大学, 2021.
- [3] 林露. 宫颈癌患者基于健康赋权理论的延续性护理方案构建与实施[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(1): 97-98.
- [4] 丁佳蓉. 泌尿造口患者居家支持性照护方案的构建与应用[J]. 护理与康复, 2023, 22(1): 1-2.
- [5] 葛晓玲. 妇科癌症病人特异性支持照护需求量表编制及信效度检验[J]. 护理研究, 2020, 34(08): 1373.
- [6] 刘丽芬. 食管癌患者支持性照护信息平台的构建与应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(4): 79-81.
- [7] 操帅. 初诊妇科恶性肿瘤住院患者支持性照顾需求与生存质量的相关性研究[J]. 上海交通大学学报, 2022, 35(11): 1655.
- [8] 侯闪闪. 乳腺癌化疗患者支持性照顾需求与生活质量关系研究[J]. 沈阳医学院学报, 2021, 23(3): 260-263.
- [9] 刘明盛. 宫颈癌患者复发恐惧感与其生存质量及心理状态的相关性分析[J]. 重庆医学, 2019, 48(12): 2118.
- [10] 程瑜. 宫颈癌术后患者生活质量及延续性护理的需求分析[J]. 成都医学院学报, 2022, 17(2): 208-213.

**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**