

营养支持护理和心理护理对舌癌患者生活质量的改善效果评价

韦琴

广西河池市人民医院口腔科 广西河池

【摘要】目的 探究营养支持护理、心理护理在舌癌患者中的应用价值。**方法** 选取 92 例于 2022 年 4 月-2023 年 2 月到我院接受治疗的舌癌患者为研究对象，采用数字随机分配原则分为对照组、观察组，对照组 46 例，观察组 46 例。分别选择常规护理和营养支持护理联合心理护理，比照两组护理满意度、SDS、SAS 评分、生活质量、并发症情况。**结果** 观察组护理总满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)；护理后，观察组 SDS、SAS 评分较对照组明显降低，观察组生活质量显著升高 ($P<0.05$)；观察组并发症发生率显著低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 营养支持护理和心理护理用于舌癌患者中，可显著提高护理满意度，改善患者的负面情绪，提高生活质量，从而降低并发症，值得推广与应用。

【关键词】 营养支持护理；心理护理；舌癌；生活质量

【收稿日期】 2023 年 7 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230283

Evaluation of the improvement effect of nutritional support nursing and psychological nursing on the quality of life of patients with tongue cancer

Qing Wei

Department of Stomatology, Hechi People's Hospital, Guangxi

【Abstract】 Objective: To explore the application value of nutritional support nursing and psychological nursing in patients with tongue cancer. **Methods:** 92 patients with tongue cancer who received treatment in our hospital from April 2022 to February 2023 were selected as the study objects, and were divided into control group and observation group by the principle of numerical random allocation, with 46 cases in the control group and 46 cases in the observation group. Routine nursing and nutritional support nursing combined with psychological nursing were selected respectively, and nursing satisfaction, SDS, SAS scores, quality of life and complications were compared between the two groups. **Results:** The total satisfaction of nursing in the observation group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). After nursing, SDS and SAS scores in observation group were significantly lower than those in control group, and quality of life in observation group was significantly increased ($P<0.05$). The complication rate of observation group was significantly lower than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The use of nutritional support nursing and psychological nursing in tongue cancer patients can significantly improve nursing satisfaction, improve patients' negative emotions, improve quality of life, and reduce complications, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Nutrition support nursing; Psychological nursing; Tongue cancer; Quality of life

舌癌作为临床常见的一种口腔颌面部的肿瘤疾病，多数位于舌前，此类患者非常容易出现淋巴结转移，会严重影响患者的预后。当前临床上最常采用的治疗手段就是手术切除^[1]。舌癌根治术后，会使患者的咀嚼功能遭受不同程度地破坏，促使患者自主正常进食非常变得非常困难，会降低患者机体免疫程度，影

响病情的恢复，对于本就机体消瘦的患者而言，更是“雪上加霜”，导致营养不良^[2-3]。营养不良会降低患者机体免疫功能，减弱患者对化疗药物的耐受性，易加重病情。可见术后化疗加强营养支持对改善患者的营养状况，加速病情恢复至关重要^[4]；而且还有部分患者因为受到病情、经济压力的影响，临床表现为焦虑、

抑郁等负面情绪,会严重降低患者的质量,为此加强护理干预可以起到改善患者思想负担,提高生活质量的作用。本文深入分析营养支持护理、心理护理在舌癌患者中的应用价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 92 例于 2022 年 4 月-2023 年 2 月到我院接受治疗的舌癌患者为研究对象,采用数字随机分配原则分为对照组、观察组,对照组 46 例,观察组 46 例。研究经我院医学伦理委员会批准(伦理批号 20214851),患者均自愿参与本次研究,并签署知情同意书。对照组男性患者 21 例,女性患者 25 例,年龄 33-74 岁,平均(52.34±1.19)岁;观察组男性患者 24 例,女性患者 22 例,年龄 32-72 岁,平均(52.87±1.22)岁。纳入标准:①意识清晰,配合程度良好者;②心、肝、肺等重要器官功能良好者。排除标准:①神志不清者;②存在出血和凝血功能障碍患者;③合并其他恶性肿瘤者。两组一般资料同质化($P>0.05$),具有对比性。

1.2 方法

对照组选择常规护理,护理内容涉及口腔冲洗、健康宣教、用药指导、并发症护理等。观察组在对照组的基础上加强营养支持护理、心理护理,具体内容如下:(1)营养支持护理:首先,成立干预小组。由主治医师、营养师、护士长、护理人员组成。5 名;参照 PG—SGA 量表对患者营养状况进行分析,量表内容包括体格检查、疾病分型、体质量、代谢需求量等,其中 A 级:0~1 分;B 级:2~8 分;c 级:8 分以上。其次,给予营养教育、饮食干预。营养教育内容包括:根据患者的主观整体营养状况评估、疾病状况、基础代谢等指标来明确患者的营养状态;根据患者的饮食习惯和病情发展情况给患者提出合理的饮食计划和营养建议,及时纠正患者在疾病期间的在饮食方面存在的误区,给患者推荐食物选择,为患者提供个性化的饮食建议,以此来更好地满足患者在营养素方面的需求;给患者讲解肿瘤的病理生理知识,增强患者对疾病的认知程度,消除患者的紧张情绪,最后,实施护理。给予肠内营养制剂,为患者补充蛋白、维生素、微量蛋白等。饮食浓度从低到高进行配置。定期监测患者血清蛋白及上臂围和体重情况,根据具体情况对饮食方案进行调整。(2)心理护理。护理期间,做好护理人员与患者之间的沟通非常有必要,合理的沟通和交流,可以促使二者之间内心产生情感交流,易于

说出内心的疑虑和焦虑,护理人员在此期间可以根据掌握患者心理特征基于针对性的护理,可以更好地缓解患者的负面情绪,消除患者内心的不适感,减轻内心积压的负面情绪,有助于促进疾病的恢复,提高预后。沟通时,护理人员不可以批评、责备、说教患者,要站在患者的角度,考虑患者的心境给予最为客观的分析和解释,还可以采用诱导式的方法对患者内心真实的想法进行发问,使患者可以打开心扉,畅谈心中的不快,并联合患者家属来开导患者,获取患者以及家属的信任,能够增强患者战胜疾病的自信心,积极鼓励,正确引导,最大可能的来降低患者内心负面的情绪化,利于更好的促进自我的调节。除此之外,医务人员可以引导患者采取写日记的方式来抒发自己内心的情绪和想法,改善心理状态。;积极鼓励患者与家属表达自己内心真实的想法,建立良好的信赖关系,以此来减轻患者住院过程中的孤独感和害怕的负面情绪。利用多媒体、宣传展板、宣传单等方式让患者可以多渠道的了解机器人的手术操作方式及成功的案例,增强患者的战胜疾病的自信心。

1.3 观察指标

护理满意度:以调查问卷最终的分数作为患者对护理满意度的评分,总分 100 分,满意分数值为 90 分以上;一般满意为 60-90 分;不满意为 60 以下。

SDS、SAS 评分:采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对患者抑郁和焦虑情况进行评定;SAS:50—59 分为轻度焦虑,60—69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑。SDS:53-62 分为轻度抑郁,63-72 分为中度抑郁,73 分以上为重度抑郁。分数越高,说明患者的抑郁、焦虑情况越严重。

生活质量:按照生存质量量表 EORTC QLO—C30(欧洲癌症防治组织开发)进行评分,包括感染、口腔感染、泻腹胀腹、黏膜糜烂,分值越高,生活质量越高。

并发症:感染、口腔感染、泻腹胀腹、黏膜糜烂。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 处理软件处理本次研究数据,计量资料用均数±标准差表示,t 检验,计数资料用(%)表示,用 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两护理满意度

观察组护理总满意度显著高于对照组($P<0.05$)。

2.2 SDS、SAS 对比

护理前,两组 SDS、SAS 评分对比,无显著差异

($P>0.05$)；护理后，观察组 SDS、SAS 评分显著低于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 生活质量

护理前，两组生活质量评分对比 ($P>0.05$)，护理后，观察组生活质量评分较对照组明显升高

($P<0.05$)。

2.4 并发症

观察组并发症发生率显著低于对照组，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1 护理满意度[n (%)]

分组	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	46	41 (89.13)	4 (8.70)	1 (2.17)	45 (97.82)
对照组	46	31 (67.39)	9 (19.56)	6 (13.04)	40 (86.96)
χ^2					6.664
p					0.018

表 2 SDS、SAS 对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	56.87±1.31	43.58±2.19	56.88±2.54	44.58±2.58
对照组	46	57.21±1.35	44.61±2.11	57.91±3.11	45.89±2.39
t		1.226	2.297	1.740	2.526
p		0.233	0.024	0.085	0.013

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	社会功能		躯体功能		物质生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	57.85±2.11	74.59±7.26	59.58±3.22	86.45±7.23	58.26±3.03	87.12±6.75
对照组	46	55.74±2.09	70.02±7.01	60.61±2.98	81.23±6.98	54.32±2.77	71.23±6.48
t		3.728	3.071	1.592	3.523	6.509	11.518
P		0.000	0.003	0.115	0.001	0.000	0.000

表 4 并发症[n (%)]

分组	例数	感染	口腔溃疡	泻腹胀腹	黏膜糜烂	总发生率
观察组	46	1 (2.17)	0 (0.00)	1 (2.17)	1 (2.17)	3 (6.52)
对照组	46	1 (2.17)	2 (4.34)	3 (6.52)	2 (4.34)	8 (17.39)
χ^2						4.735
P						0.030

3 讨论

舌癌一旦发病就会严重影响患者的吞咽功能，伴随不同程度地疼痛感，而且病灶细胞还会不断增加，促使患者的机体免疫能力逐渐下降，据上分析可知营养不良发生机制极为复杂，均会受到多种因素的影响，病程，药物服用时间及药物剂量等，一旦患者发病时间较长，就会使疾病发生顽固性，需要长时期大量地服用药物，就会情况下就会产生并发症，影响患者的食欲，严重降低体内营养的摄入量，促使其严重影响治疗效果，危及生命^[5]。另外患者在面对手术和疾

病的双重打压，负面情绪随之而来，严重影响手术效果和术后恢复程度，极易增加术后并发症，增加手术风险，为此需要给予患者科学合理的护理干预，以此来改善患者的病情恢复情况^[6]。营养支持护理通过按照 PG-SGA 量表对患者进行全面地评估和分析，为患者提供个性化的营养护理指导，为患者制定营养方案，以此来确保患者可以摄入足量的营养物质，满足机体需求，有效避免营养不良，免发生肠道细菌移位和肠黏膜萎缩，对加速病情恢复具有积极作用^[7]。心理护理重视认知活动在心理问题 and 行为异常中所发挥的重要

性,通过采用多种方式来改善患者的心理障碍和行为认知障碍,增强对疾病认知和理解,有助于积极配合护理人员完成护理内容,改善预后,提高生活质量^[8]。

本次研究中,观察组患者护理满意度、生活质量显著高于对照组,SDS、SAS 评分显著低于对照组,说明营养支持护理与心理护理在临床应用过程中能够大幅度提升护理质量,在护理中拉近患者与医务人员之间的距离,消除陌生感,易于护理工作顺利进行,同时也可以起到监督和优化护理内容及流程的作用^[9],促使护理多个环节均符合患者需求,进而提高护理满意度,改善负面情绪,提高生活质量。另外,观察组并发症显著低于对照组,说明加强营养支持护理与心理护理具有降低并发症的作用,可以更好地提高生活质量。

综上所述,舌癌患者中应用营养支持护理和心理护理中,具有显著提高护理满意度,改善负面情绪,提高生活质量的作用,同时还可以显著降低并发症,值得推广与应用,值得推广。

参考文献

- [1] 王镁焱,唐李楨,向瑜.快速康复护理在行经鼻垂体瘤切除术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(4):41-44.
- [2] 汪丹,张利飞,白娜娜.集束化护理在经鼻蝶入路垂体瘤切除术患者效果观察[J].贵州医药,2021,45(2):313-314.
- [3] Baba Daisuke, Matsuura Kazuto, Wakabayashi Masashi, Morishita Yohei, Nishiya Yukio, Okano Wataru, Tomioka Toshifumi, Shinozaki Takeshi, Hayashi Ryuichi. Comparison between three age-stratified cohorts reveals poor prognosis of young patients with tongue carcinoma[J]. *Frontiers in Oncology*,2022,12.
- [4] 王莉莉.针对性护理对神经内镜下经鼻蝶垂体瘤切除术患者的影响[J].中国医药指南,2021,19(3):22-24.
- [5] 刘卉.舒适护理在神经内镜下经鼻蝶入路垂体瘤切除术患者围术期的应用效果[J].中国现代医生,2021,59(5):177-180.
- [6] Kubo Katsumaro, Kawahara Daisuke, Murakami Yuji, Takeuchi Yuki, Katsuta Tsuyoshi, Imano Nobuki, Nishibuchi Ikuno, Saito Akito, Konishi Masaru, Kakimoto Naoya, Yoshioka Yukio, Toratani Shigeaki, Ono Shigehiro, Ueda Tsutomu, Takeno Sachio, Nagata Yasushi. Development of a radiomics and machine learning model for predicting occult cervical lymph node metastasis in patients with tongue cancer[J]. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*, 2022, 134(1).
- [7] 易珂,崔强,陈庆乐.家庭固定照顾者回授法健康宣教对晚期舌癌患者围术期的影响[J].四川生理科学杂志,2022,44(4):625-627,586.
- [8] 杨杰,贺红.1例肺癌伴舌癌根治术后行左肺上叶切除术患者的护理[J].康颐,2022(15):272-274.
- [9] Yoshimura Ryoichi, Toda Kazuma, Watanabe Hiroshi, Kaida Atsushi, Harada Hiroyuki, Asakage Takahiro, Miura Masahiko. Efficacy and Safety of Induction Chemotherapy and/or External Beam Radiotherapy Followed by Brachytherapy in Patients With Tongue Cancer[J]. *Anticancer research*,2021, 41(12).

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