

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

高培雪, 刘惠文*

中国人民解放军联勤保障部队第九七零医院 山东烟台

【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** 选取2022年1月-2023年1月期间于我院进行肺癌免疫治疗的80例患者为研究对象,通过电脑随机数字列表方法将其分为实验组与普通组,每组各40例。最后比较两组护理效果。**结果** 经比较,实验组患者的心理弹性评分与生活质量评分均明显高于普通组,且实验组患者的并发症发生率明显低于普通组,所有数据均有明显差异($P < 0.05$)有统计学意义。**结论** 给予肺癌免疫患者全程追踪整体护理,能有效提高患者的心理弹性与生活质量,显著降低并发症的发生率,值得推广。

【关键词】 全程追踪; 整体护理; 肺癌; 免疫治疗; 心理弹性; 生活质量

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000340

The effect of whole course follow-up holistic nursing on Psychological resilience and quality of life of lung cancer patients undergoing immunotherapy

Peixue Gao, Huiwen Liu*

The 970th Hospital of the Joint Service Support Force of the People's Liberation Army, Yantai, Shandong

【Abstract】 Objective To study the effect of whole process tracking holistic nursing on Psychological resilience and quality of life of lung cancer patients undergoing immunotherapy. **Method** 80 patients who underwent lung cancer immunotherapy in our hospital from January 2022 to January 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an experimental group and a control group using a computer random number list method, with 40 patients in each group. Finally, compare the nursing outcomes between the two groups. **Results** After comparison, the scores of Psychological resilience and quality of life of the patients in the experimental group were significantly higher than those in the ordinary group, and the incidence of complications of the patients in the experimental group was significantly lower than that in the ordinary group. All the data had significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The whole process follow-up holistic nursing care for lung cancer immune patients can effectively improve the patients' Psychological resilience and quality of life, significantly reduce the incidence of complications, and is worth promoting.

【Key words】 Full process tracking; Overall care; Lung cancer; Immunotherapy; Psychological resilience; Quality of Life

肺癌又称肺恶性肿瘤,是起源于肺部支气管粘膜或腺体的一种恶性肿瘤^[1-2]。目前,免疫治疗是治疗肺癌的热点,其可以显著提高患者的治疗效果、提高晚期非小细胞癌患者的总体生存期以及缓解率^[3-4]。在肺癌免疫治疗中,常用的护理方式包括针对性护理、优质护理、全程追踪整体护理、常规护理等,不同的护理方式具有不同的护理效果。为提高肺癌患者的生活质量、减轻患者负面情绪,本研究拟对比全程追踪整

体护理与常规护理在肺癌免疫治疗中的效果差异。详细报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年1月期间于我院进行肺癌免疫治疗的80例患者为研究对象,通过电脑随机数字列表方法将其分为实验组[40例,男24例,女16例,年龄(38~80)岁,平均年龄(57.73±3.74)岁,给予患者全程追踪整体护理]与普通组[40例,男25例,女15例,年龄(38~82)岁,平均年龄(57.85±3.95)岁,

* 通讯作者: 刘惠文

给予患者常规护理干预]。经比较, 两组患者的性别、年龄等基本资料无明显差异 ($P>0.05$) 不具有统计学意义。

纳入标准: ①所有患者经病理检查与临床诊断均确诊为肺癌; ②所有患者均为首次于我院进行免疫治疗; ③所有患者均有正常认知且意识清晰; ④所有患者均同意参与本研究并签署相关同意授权书^[5]。

排除标准: ①患有精神障碍疾病或丧失认知功能者; ②治疗依从度较低者; ④合并患有高血压者; ⑤合并患有其他身体器官组织恶性肿瘤者^[6]。

1.2 方法

给予普通组患者常规护理干预。给予实验组患者全程追踪整体护理, 具体方法为: ①建立全程追踪整体护理小组: 护理前选定工作经验丰富的护理人员组建全程追踪整体护理小组并进行专业护理培训, 以患者病情、症状、家庭情况、认知情况以及护理配合度为依据制定全程追踪整体护理方案为后期护理做指导; ②心理干预: 肺癌免疫治疗会给患者家庭造成极大的经济压力, 因此, 个别患者会出现焦虑、心烦气躁等不良情绪, 严重者甚至会出现抗拒治疗等不良情况。护理人员应多关注与了解患者及其家属的情绪状况, 对于产生不良情绪的患者, 应积极主动地与其进行沟通与疏导。另外, 护理人员还应鼓励家属多给予患者陪伴, 增强其对治疗的信心; ③健康知识宣讲: 护理人员应定期为患者开展肺癌免疫治疗的相关知识宣讲会, 可以通过放映视频、图片以及发放宣传手册等方法为患者及其家属普及健康知识, 以帮助其了解肺癌免疫治疗与护理的相关知识; ④运动指导: 指导患者进行适宜的运动锻炼, 如散步、五禽戏与太极拳等, 指导患者养成健康生活饮食习惯, 叮嘱患者治疗期间禁烟酒、按时吃饭并重营养搭配, 多食用维生素、蛋白质含量丰富的食物; ⑤睡眠护理: 为患者营造舒适的睡眠环境, 叮嘱其睡前少喝水以防止频繁起夜影响睡眠质量。护理人员可通过播放轻音乐等方式帮助患者入眠, 如患者出现长时间难以入眠等现象, 护理人员应遵从医嘱给予其相关安眠药物进行干预; ⑥调整反馈护理干预: 在护理过程中, 应严密监测患者各项生命体征变化, 以患者当前的病情状况及时调整饮食、运动与睡眠等护理干预方案, 并将患者病情变化与护理方案调整情况详细记录在档案中, 对于护理过程中出现的相关问题, 应由小组成员共同探讨并及时提出解决方案。

1.3 观察指标

1.3.1 心理弹性评分

心理弹性采用心理弹性量化评分表进行评价, 主要从乐观、自强与坚韧三个方面进行评价, 分数与心理弹性呈正比。

1.3.2 生活质量评分

生活质量主要采用肺癌患者生活质量评分量表进行评价, 主要从生理、情感、身体功能、家庭以及肺癌特异模块五个方面进行比较, 分数与生活质量呈正比。

1.3.3 并发症发生率

并发症主要包括恶心呕吐、发热、肺炎以及粒细胞数目减少等。注: 并发症发生率=(恶心呕吐+发热+肺炎+粒细胞数目减少)/总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x}\pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理弹性评分比较

实验组患者的心理弹性评分明显高于普通组, 数据有明显差异 ($P<0.05$) 具有统计学意义, 见表 1:

2.2 两组患者生活质量评分比较

实验组患者的生活质量评分明显高于普通组, 数据有明显差异 ($P<0.05$) 具有统计学意义, 见表 2:

2.3 两组患者并发症发生率比较

①普通组 40 患者中恶心呕吐 10 例 (25%)、发热 10 例 (25%)、肺炎 8 例 (20%)、粒细胞数目减少 11 例 (27.5%), 并发症发生率为 97.5%; ②实验组 40 患者中恶心呕吐 4 例 (10%)、发热 6 例 (15%)、肺炎 6 例 (15%)、粒细胞数目减少 8 例 (20%), 并发症发生率为 60%, $\chi^2=16.807$, $p=0.001$, 数据有明显差异 ($P<0.05$) 具有统计学意义。

3 讨论

肺癌即原发性支气管肺癌, 是常见的肺部原发性恶性肿瘤, 在临床上有家族聚集性、遗传易感性以及无传染性特点。依据解剖学部位, 肺癌可分为中央型肺癌、周围性肺癌。依据病理学组织, 肺癌可分为小细胞肺癌、非小细胞肺癌。临床调查显示, 肺癌的主要致病因为长期吸烟、职业接触、空气污染、电离辐射、遗传、病毒感染等^[7]。罹患肺癌后, 不同的患者有不同的临床症状, 在患病早期, 部分患者可出现咳嗽、阵发性刺激性干咳等, 当肺癌侵犯邻近器官组织后患者会有胸部钝痛或不规则隐痛等表现。部分患者还会有呼吸困难、痰中带血等症状。极少数患者会有心包积液、吞咽困难表现。肺癌的治疗方式主要有分子靶

向治疗、外科手术治疗、放疗、化疗、介入治疗以及免疫治疗等^[8]。肺癌的免疫治疗即以检查点抑制剂药物来发现并破坏癌细胞,常用的方法为非特异性免疫疗法以及特异性免疫疗法。其治疗重点在于发挥患者自身免疫系统能力,减少药物副作用对患者的伤害以及提高治疗效果。因此应辅以相应的护理方式对肺癌的免疫治疗进行干预。

在肺癌的免疫治疗中,当前的护理方式包括了常规护理、针对性护理以及全程追踪整体护理。全程追踪整体护理以全程追踪整体护理小组为依托,辅以心理护理、睡眠护理、运动护理等方式对患者进行干预,在临床上具有提高患者的心理弹性评分、生活质量评分以及降低患者并发症发生率的作用。研究表明:①

实验组患者的心理弹性评分明显高于普通组,数据有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义,即全程追踪整体护理具有提高患者心理弹性的作用。②实验组患者的生活质量评分明显高于普通组,数据有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义,即全程追踪整体护理具有提高患者生活质量评分的作用。③实验组患者的并发症发生率明显低于普通组,且组间对比差异较大有统计学意义($P < 0.05$)。即全程追踪整体护理具有降低患者并发症发生率的作用。

综上,给予肺癌免疫患者全程追踪整体护理,能有效提高患者的心理弹性与生活质量,显著降低并发症的发生率,值得推广。

表1 两组患者心理弹性评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	乐观	自强	坚韧
实验组	40	35.87±3.54	15.34±3.74	24.63±5.64
普通组	40	29.67±4.75	10.38±2.85	20.47±4.73
t	-	6.619	6.671	3.574
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理评分	情感评分	身体功能评分	家庭评分	肺癌特异模块
实验组	40	22.32±1.84	24.64±2.38	23.45±3.59	24.48±2.78	34.27±2.38
普通组	40	18.83±1.06	19.34±1.13	18.32±2.05	19.32±2.31	29.34±2.45
t	-	10.395	12.723	7.848	9.029	9.129
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 李莲花,张榕榕,甘琳.整体护理对老年肺癌合并冠心病患者自我效能及心理状态的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(11):27-29.
- [2] 秦艳艳,张蕾,纪光云,谭毛.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[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):160-162.
- [3] 许亚芬,吴文裕.整体护理干预对肺癌患者术后睡眠及生命质量的改善效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(06):1058-1059.
- [4] 董丹丹,张蓓.非小细胞肺癌化疗患者中整体护理模式的临床分析[J].心理月刊,2020,15(14):70.
- [5] 杨翠.整体护理干预在高龄肺癌手术患者中的应用效果

分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(01):173-174.

- [6] 成金华.对接受胸腔镜下肺癌根治术的患者进行整体护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2019,17(23):218-219.
- [7] 刘奕锐,涂莹,肖潇,龚璇.在康复理念指导下1例肺癌老年患者化疗期间的整体护理[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(28):161-162.
- [8] 刘力娜.对接受胸腔镜下肺癌根治术的早期肺癌患者进行常规护理与整体护理的效果对比[J].当代医药论丛,2019,17(17):206-207.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS