

循证护理路径对宫颈癌精准放疗患者效果探讨

郭二丽

桐柏县中心医院 河南南阳

【摘要】目的 对宫颈癌患者精准放疗治疗过程中循证护理干预后患者癌症恐惧、毒副反应以及自我感受等各方面影响进行探讨。**方法** 选择我院 2018 年 3 月至 2022 年 4 月间所收治的 100 例宫颈癌精准放疗患者为研究对象, 根据组间特征将所有患者均分为观察组及对照组, 每组有患者 50 例。对照组患者入院后采取常规护理方式进行干预。观察组患者则采取循证护理路径进行干预。对两组患者经护理干预后放疗前后自我感受负担量表 (SPBCP)、癌因性疲乏量表 (PFS) 等评分以及放疗治疗后患者的毒副反应情况进行对比。**结果** 两组患者在放疗前治疗负担、家庭负担、照顾负担等各层面评分以及自我感受负担量表 (SPBCP) 指标评分方面对比无明显差异, $P>0.05$; 首次放疗治疗后, 在上述几项指标评分方面观察组患者评分明显低于对照组, 差异显著, $P<0.05$ 。在放疗前两组患者 PFS 评分无明显差异, $P>0.05$ 。首次放疗治疗后两组患者的 PFS 评分均明显下降, 且观察组的评分下降幅度明显更大, 差异显著, $P<0.05$ 。**结论** 在宫颈癌患者的精准放疗治疗过程中通过循证护理路径进行积极干预可以让患者的恐惧心理得到有效缓解, 同时也可以让患者癌因性疲乏和自我感受负担得到极大减轻, 并有效控制患者放疗治疗过程中的毒副反应发生率。

【关键词】 宫颈癌; 精准放疗; 循证护理; 毒副反应; 癌症恐惧

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230195

Effect of evidence-based nursing pathway on patients with cervical cancer undergoing precise radiotherapy

Erli Guo

Tongbai County Central Hospital, Nanyang, Henan

【Abstract】 Objective To explore the effects of evidence-based nursing intervention on cancer fear, negative reaction and self-perception of patients with cervical cancer during precision radiotherapy. **Methods** 100 patients with cervical cancer bacteria treated by our hospital from March 2018 to April 2022 were selected as the study subjects. All patients were divided into the observation group and the control group according to the characteristics between the groups, with 50 patients in each group. Patients in the control group received routine nursing intervention after admission. Patients in the observation group took fumigation nursing pathway for intervention. The scores of self-perceived burden scale (SPBCP) and cancer-related fatigue scale (PFS) before and after radiotherapy and the toxicity and side effects of patients after radiotherapy were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference between the two groups in the scores of treatment burden, family burden, care burden and SPBCP before radiotherapy ($P>0.05$); After the first radiotherapy treatment, the scores of the patients in the observation group were significantly lower than those in the control group in terms of the scores of the above indicators ($P<0.05$). There was no significant difference in PFS score between the two groups before radiotherapy ($P>0.05$). After the first radiotherapy treatment, the PFS score of the two groups decreased significantly, and the score of the observation group decreased significantly more, with significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Positive intervention through evidence-based nursing pathway in the process of precise radiotherapy for cervical cancer patients can effectively relieve the patients' fear, at the same time, it can also greatly reduce the patients' cancer-related fatigue and self-feeling burden, and effectively control the incidence of toxic and side effects in the process of radiotherapy.

【Keywords】 Cervical cancer; Precision radiotherapy; Evidence-based nursing; Toxic and side effects; Cancer fear

在当今医学妇科领域中宫颈癌属于发病率极高的一种恶性肿瘤,我国近几年的宫颈癌发病率在逐年升高,而且年轻化趋势非常明显^[1]。在临床癌症治疗过程中精准放疗属于一种极具优势的治疗手段,通过精准治疗的高能射线能够及时杀灭肿瘤细胞,但长时间放疗治疗会导致患者体内白细胞含量下降,甚至会引发肠胃功能紊乱,给患者造成严重的身心负担^[2]。与此同时由于患者本身对于放疗治疗及宫颈癌的相关专业知识认知程度较低,不了解放疗治疗带来的毒副作用。

因此非常容易产生焦虑和抑郁等一些负面因素,也会导致患者睡眠和生活质量下降,在治疗过程中患者的恐惧和自我感受负担也会明显增加。为有效改善菌种放流治疗中患者的负面因素,需采取更加科学的护理干预对策。循证护理的基本原则是通过获取临床护理证据来集中有益于患者疾病治疗及预后的各类措施,同时结合患者临床状况来实施精准化护理的新型护理模式。本次研究中主要对宫颈癌患者精准放疗中循证护理路径干预效果进行分析,现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2018 年 3 月至 2022 年 4 月间所收治的 100 例宫颈癌青春放疗患者为研究对象,根据组间特征将所有患者均分为观察组及对照组,每组有患者 50 例。本次入选患者均为 18 周岁以上首次入院进行精准治疗患者;患者入院后根据国际妇产科联合会分期均确定为 Ib~IIa 期;入选患者均无神经系统和精神类疾病。排除标准:或者存在其他严重慢性病;患者癌细胞已转移至盆腔和其他部位,或合并其他恶性肿瘤者;患者存在认知和交流功能障碍者。本次入选患者组建一般资料均具有可比性。

1.2 方法

对照此患者入院后采取常规护理模式进行干预,观察组患者则额外采取了循证护理模式进行干预,以下为具体干预措施。

(1) 构建护理小组:询证护理干预小组由护士长和责任护士及对应护理人员共同构建,护士长的主要职责是详细规划各项工作职能,同时针对宫颈癌症状放疗治疗工作期间的会议组织进行落实,划分各小组成员护理职责,面对宫颈癌精准放疗患者治疗过程中采取的护理内容进行总结并开展定期学习。

(2) 明确询证问题:针对宫颈癌精准放疗患者的护理内容,因此要求护理人员在护理过程中严格执行高规格规范化护理。大部分宫颈癌患者在经过精准放

疗后可以产生对癌症和毒副作用的恐惧,因此首先要对护理过程中可能存在问题进行精准把握。首先通过编制宫颈癌精准治疗放疗护理工作调查表为从患者角度对于护理日常中可能存在问题进行全面调查,针对患者放疗治疗中的癌症恐惧、毒副反应率高、自我感受负担等发生原因进行详细总结。其次要积极开展循证问题讨论会。作为护士长要定期组织行政问题讨论会,在会议期间各小组成员要积极开展自我检查、护士长检查和护士长点评,从护理角度对于宫颈癌患者精准放疗后可能存在问题进行确定。最后要积极开展专家征询。在护理过程中要向院内专家及时征询意见,通过专家集中找出护理都可能存在问题。

(3) 行政护理路径:首先要进一步规范临床护理路径。为了进一步提升临床护理的规范化,要通过积极培训加强护理人员专业知识水平培训。都是护理人员要加强与患者的沟通交流,及时消除患者的恐惧心理,同时对于患者毒副反应发生率进行有效控制。其次要加强多为健康宣教,通过发放宫颈癌精准放疗自护知识技能手册、通过病房电视设备播放健康宣教材料,让患者能够对宫颈癌精准放疗的相关疾病知识进行全面了解,从而有效提升治疗的依存度。

1.3 统计学方法

采用 SPSS22.0 对数据进行分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验,计数资料 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者放疗前及首次放疗后 SPBCP 评分对比

两组患者在放疗前的治疗负担、照护负担、家庭负担、以及心理负担 SPBCP 总分方面相对比无明显差异, $P > 0.05$ 。经首次放疗后,两组患者的上述几项指标评分明显下降,其中观察组下降幅度明显更高,差异显著, $P < 0.05$ 。详见下表 1 和表 2。

2.2 两组患者放疗前及放疗后 PFS 评分对比

在精准放疗之前两种患者 PFS 评分无明显差异, $P > 0.05$ 。首次精准放疗治疗后,两组患者的 PFS 评分均出现明显下降,且与对照组相比较,观察组患者的下降幅度明显更大,差异显著, $P < 0.05$ 。

3 讨论

癌症患者多数情况下都会对疾病转移和重大治疗会存在严重恐惧心理;宫颈癌患者首次就诊即进入了中晚期^[3],由于精准放疗过程和疾病本身会给患者身体带来较大变化,在此情况下患者对癌症的恐惧感会继

续增加,这也会对后续治疗效果产生极大影响,因此 必须采取有效护理对策进行及时干预^[4]。

表 1 两组患者放疗前 SPBCP 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗负担	照顾负担	心理负担	家庭负担	SPBCP 总分
观察组	50	14.38±3.69	19.53±5.46	15.69±4.03	25.32±5.43	74.69±12.35
对照组	50	14.72±3.69	19.02±5.73	15.43±3.72	25.82±6.08	75.72±12.13
t		0.584	0.423	0.334	0.246	0.198
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 2 两组患者首次放疗后 SPBCP 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗负担	照顾负担	心理负担	家庭负担	SPBCP 总分
观察组	50	9.58±2.13	11.02±2.74	12.22±2.64	20.72±4.69	52.68±8.79
对照组	50	11.32±2.57	12.39±3.25	14.53±2.58	23.13±6.08	61.24±9.53
t		3.769	4.372	2.128	2.085	4.132
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

循证护理主要是针对临床护理中可能存在问题开展有针对性分析,并在此基础上找出询证依据为后续护理措施制定提供帮助^[5]。根据本次研究指示,两组患者在放疗前的治疗负担、照顾负担、家庭负担、以及心理负担 SPBCP 总分方面相对比无明显差异, $P>0.05$ 。经首次放疗后,两组患者的上述几项指标评分明显下降,其中观察组下降幅度明显更高,差异显著, $P<0.05$ 。精准放疗之前两种患者 PFS 评分无明显差异, $P>0.05$ 。首次精准放疗治疗后,两组患者的 PFS 评分均出现明显下降,且与对照组相比较,观察组患者的下降幅度明显更大,差异显著, $P<0.05$ 。而这一现象的出现主要是因为行政护理模式下护理人员及时找出患者存在恐惧的缘由,并通过合理干预手段让患者对疾病认识更加深刻,同时通过多维度的健康教育提高患者对疾病的认知程度,从而有效化解了患者对癌症恶化的恐惧感^[6-9]。

总而言之,将循证护理路径干预应用到宫颈癌精准放疗治疗过程中可以让患者的自我感受负担、癌症恐惧、癌因性疲乏等得到有效缓解,在此基础上可以让患者毒副反应发生率得到有效控制。可见在临床宫颈癌精准放疗治疗过程中循证护理干预具有极大推广价值。

参考文献

[1] 陈海燕,于芬.循证护理应用于腹腔镜下宫颈癌术后对患者生活质量的改善评价[J].婚育与健康,2023,29(02):34-36.

[2] 张艳.空气波压力治疗仪联合循证护理对宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医疗装备,2022,35(22):136-138.

[3] 林春莺.循证护理对宫颈癌患者术后尿潴留的预防及生活质量的影响[J].中国医药科学,2022,12(22):97-100.

[4] 黄欢,李庆.循证护理干预对宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓形成及并发症的影响[J].血栓与止血学,2022,28(03):532-533.

[5] 朱俊霞.循证护理对宫颈癌化疗患者癌因性疲乏及自护能力的影响[J].哈尔滨医药,2022,42(02):139-141.

[6] 吕永利,王焕焕,李沙沙,万丞,吴佩.腹腔镜下宫颈癌根治术后尿潴留预防和管理的循证护理实践[J].护理学报,2021,28(13):29-33.

[7] 金文,李亿芳.循证护理路径干预对宫颈癌精准放疗患者的效果观察[J].护理实践与研究,2023,20(3):5.

[8] 季亚洁.循证护理对宫颈癌术后放疗患者生活质量的影响分析[J].饮食保健,2021(030):000.

[9] 罗琳,周凯,邓婵媛, et al.循证护理对宫颈癌患者放疗后的并发症及生活质量的影响[J].安徽医药,2018,22(1):3.

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