

延伸护理对肺癌病人生存质量的影响探讨

顾雅

复旦大学附属华东医院 上海

【摘要】目的 于肺癌病人中施以常规护理措施、延伸护理措施，明确延伸护理效果。**方法** 研究纳入2023年11月-2024年11月中综合临床各项检查结果满足肺癌诊断标准的60例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别31、29例，对照组行常规护理干预，观察组行延伸护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组SF-36量表数据更高， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。观察组心理状态评估量表数据更低， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于肺癌病人中施以延伸护理措施，对患者生活质量、心理状态均可产生积极影响，这对提高肺癌护理水平有着重要意义。

【关键词】 肺癌；延伸护理；生存质量

【收稿日期】 2024年10月5日

【出刊日期】 2024年11月16日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240453

Exploration of the impact of extended nursing on the quality of life of lung cancer patients

Ya Gu

Fudan University Affiliated East China Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To implement routine nursing measures and extended nursing measures in lung cancer patients, and to clarify the effectiveness of extended nursing. **Methods** A total of 60 patients who met the diagnostic criteria for lung cancer based on comprehensive clinical examination results from November 2023 to mid November 2024 were included in the study. After random numbering, each patient was randomly assigned to two groups: a control group with 31 cases and an observation group with 29 cases. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received extended nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** The observation group had higher SF-36 scale data, with a P-value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. The observation group had lower data on the psychological state assessment scale, with a P-value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** Implementing extended nursing measures in lung cancer patients can have a positive impact on their quality of life and psychological state, which is of great significance for improving the level of lung cancer nursing.

【Keywords】 Lung cancer; Extended care; Quality of life

肺癌是全球最常见的恶性肿瘤之一，特别是在男性中。根据国际癌症研究机构（IARC）的数据，2020年全球肺癌新发病例约为220万^[1]。吸烟是肺癌的主要危险因素，特别是与鳞状细胞癌和小细胞肺癌有关，约80%-90%的肺癌死亡可归因于吸烟^[2]。在对肺癌患者采取对应治疗措施的同时，还需要配合相应的护理措施，有效提高其生存质量，减少疾病对日常生活影响^[3]。文中分析了于肺癌病人中施以常规护理措施、延伸护理措施，明确延伸护理效果，旨在推动肺癌护理研究发展，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入2023年11月-2024年11月中综合临床各项检查结果满足肺癌诊断标准的60例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别31、29例。对照组年龄择取范围为62岁至89岁，均值 (71.26 ± 1.18) 岁，病程择取范围为1年至5年，均值 (2.32 ± 0.43) 年，25例为男性，6例为女性。观察组年龄择取范围为63岁至89岁，均值 (71.28 ± 1.21) 岁，病程择取范围为1年至4年，均

值(2.35±0.36)年,24例为男性,5例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小,可进行比较($P>0.05$)。择取要求:临床综合诊断为肺癌;认知与意识状态良好,可配合完成护理。剔除要求:同时存在凝血功能障碍疾病、其他严重脏器官疾病;出院后随访依从性差;存在精神疾病史。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

告知患者用药注意事项,提醒遵医嘱用药;提醒保持清淡、健康饮食,调整作息;鼓励日常进行适当活动,不适随诊。

1.2.2 观察组在对照组基础上行延伸护理干预

①院前教育:对患者及家庭成员进行护理技能培训,如如何正确搬运病人、如何进行基本的生命体征监测等。教授如何处理紧急情况,如呼吸困难、疼痛加剧等,并明确告知紧急联系方式。利用病案讲解方式,对患者及家属强调饮食、运动、情绪、药物等对病情控制重要影响,告知对应护理方法,提高患者自护能力、疾病意识。针对患者实际情况,制定个性化的延伸护理模式。②情绪干预:定期通过电话或网络提供心理咨询服务,帮助患者及其家属应对焦虑、恐惧和抑郁情绪。组织线上或线下肺癌患者支持小组,让患者在相互理解和鼓励中度过治疗期和康复期。③症状管理:教授患者及其家属如何正确使用止痛药,以及非药物疗法如深呼吸、按摩等缓解疼痛。指导患者进行肺康复锻炼,如深呼吸、轻度运动等,以改善呼吸功能。④生活方式调整:采取微信联系方式提供营养饮食建议,强调均衡摄入,保持低脂肪、高纤维饮食,避免刺激性食物,适量饮水,增强免疫力;推

荐散步、太极、瑜伽等轻度运动,以增强心肺功能、改善心情,避免进行高强度或剧烈的运动;鼓励患者用日记方式记录用药情况,定期对用药记录进行了解,适当调整用药方案。

1.3 判断标准

(1)生存质量影响分析:以SF-36生活质量量表为调查工具,具体调查范围包括生理机能方面、生理职能方面、躯体疼痛方面、精力方面、社会功能方面、情感职能方面、精神健康方面、一般健康状况方面等,每项最低0分表示生活质量状态极差,最高100分/125分表示生活质量状态极佳,得分越低则生活质量状态越差。

(2)不良情绪影响分析:心理状态评估量表(MSSNS),评估内容包括愤怒、焦虑、孤独、抑郁等情绪项目,具体包括38题,每题1-4分,每项0-38分,分数越高表明患者情绪反映强度越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。计量资料方面数据以($\bar{x} \pm s$)呈现,检验以 t 实施;计数资料方面数据以($n, \%$)呈现,检验以(χ^2)实施。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 生存质量影响分析

由表1组间比较情况来看,观察组SF-36量表数据更高, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

2.2 不良情绪影响分析

由表2组间比较情况来看,观察组心理状态评估量表数据更低, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

表1 生存质量影响分析($\bar{x} \pm s$)分

组别	例数	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	29	83.52±5.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组	31	72.13±3.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
t		9.355	9.731	12.902	14.008	7.426	17.365	10.765	17.457
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组不良情绪影响分析($\bar{x} \pm s$)分

组别	例数	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组	29	12.21±1.26	12.41±0.79	12.57±0.46	12.61±0.52
对照组	31	16.32±1.78	16.69±1.02	16.96±1.10	16.58±1.17
t		10.258	18.082	19.915	16.781
P		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

从实际情况来看,予肺癌患者常规护理措施,虽有助于治疗开展、缓解病情,但是缺乏出院后的专业护理指导,不能满足患者护理需求,其生存质量水平得不到明显提高^[4]。延伸护理是一种护理模式的扩展,旨在在常规护理之外,继续为患者提供必要的照顾和支持。与传统的常规护理模式相比,延伸护理在肺癌患者护理中,可以提供持续的照顾,确保患者在出院后仍然得到必要的支持和指导^[5]。

结合文中研究结果,观察组 SF-36 量表数据更高, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。分析原因可能为,延伸护理通过教育和指导,帮助患者更好地了解肺癌疾病知识和治疗方法,提高患者的自我管理能力和^[6]。延伸护理可以针对患者的具体需求,提供个性化的康复计划,这包括情绪干预、症状管理、生活方式调整等,有助于患者更快地恢复身体功能,提高生活质量^[7]。观察组心理状态评估量表数据更低, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。分析原因可能为,肺癌患者在治疗过程中常常面临焦虑、抑郁等心理问题。延伸护理通过定期随访、电话访问或线上咨询等方式,为患者提供持续的心理支持,这种支持可以帮助患者缓解焦虑、减轻抑郁情绪,增强患者对抗疾病的信心^[8]。通过帮助患者建立积极的生活方式,如合理饮食、适度运动、规范用药、保持良好心态等,从多方面对患者病情进行影响,减轻身心负担,有效改善患者的心理状态^[9]。通过组织患者参加支持小组、提供社会支持资源等方式,帮助患者建立社会支持网络,这种社会支持可以帮助患者更好地应对疾病带来的挑战,减轻患者的心理负担^[10]。但是文中纳入例数存在局限,不能充分证实延伸护理对肺癌病人的积极效果,需进一步讨论。

综上所述,于肺癌病人中施以延伸护理措施,对患者生活质量、心理状态均可产生积极影响,这对提高肺癌护理水平有着重要意义。

参考文献

[1] 陈荔蕊,苏照坤,高亚娜. 延伸护理在非小细胞肺癌患者

阿替利珠单抗免疫治疗中的应用效果[J]. 国际医药卫生导报,2024,30(6):918-922.

- [2] 王怡. 延伸护理对肺癌患者出院后依从性与满意度的影响[J]. 中外女性健康研究,2022,10(24):100-101,130.
- [3] 杜凤兰,崔丽红. 健康教育结合延伸护理干预对肺癌患者病情控制及生活质量的影响[J]. 饮食保健,2021,9(2):258.
- [4] 闫艳,潘静,李杰. 延伸护理对肺癌患者生存质量以及认知功能的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(4):220-221.
- [5] 王娟,陈德凤,刘勇世,等. 延伸护理对肺癌患者术后生存时间及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(4):150-152.
- [6] 张莹,张琪,刘倩,等. 个案管理的延伸护理服务对肺癌化疗间歇期患者遵医行为及希望水平的影响[J]. 临床研究,2020,28(5):167-169.
- [7] 汪凤兰. 延伸护理对肺癌根治术后患者生活质量的影响[J]. 中外医疗,2020,39(18):108-110.
- [8] 王露. 延续性护理干预对肺癌术后患者癌性疲乏与生活质量的影响研究[J]. 山西医药杂志,2021,50(11):1890-1892.
- [9] 巩敏. 延续护理措施对老年晚期肺癌化疗患者不良反应和生活质量的影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(5):884-886.
- [10] 陈清霞,许美婷,张玉婷. 以循证理念为依托的延伸护理模式对降低肺癌化疗患者癌因性疲乏发生率的影响[J]. 中国医药指南,2024,22(16):34-37.

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