

院外延续护理对鼻咽癌化疗患者的影响

李珊

梧州红十字会医院 广西梧州

【摘要】目的：探讨院外延续护理对鼻咽癌化疗患者的影响。**方法：**鼻咽癌患者，选取2020年9月至2021年9月入住本科室的80例作为研究对象，其临床资料完善。按照盲选法将患者分为对照组（n=40）和观察组（n=40）。两组均实施化疗干预，且具备出院标准。对照组患者出院后予以电话随访、定期来院检查和治疗的干预措施；观察组患者在对照组的基础上，实施院外延续护理干预。以随访的方式，对患者出院后3个月的心理状况（焦虑评分、抑郁评分）和生活质量进行评估。**结果：**观察组患者在出院后的焦虑评分和抑郁评分低于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的生活质量评分相较于对照组更高，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对鼻咽癌化疗患者实施院外延续护理干预，可改善患者不良情绪，提高患者生活质量。

【关键词】院外延续护理；鼻咽癌；化疗；生活质量；心理状态

The influence of out-of-hospital continuous nursing on patients with nasopharyngeal carcinoma chemotherapy

Shan Li

Wuzhou Red Cross Hospital, Wuzhou, Guangxi,

【Abstract】 Objective: To explore the influence of out-of-hospital continuous nursing on patients with nasopharyngeal cancer chemotherapy. **Methods:** A total of 80 patients with nasopharyngeal carcinoma who were admitted to the undergraduate department from September 2020 to September 2021 were selected as the study subjects, and their clinical data were improved. Patients were divided into control group (n=40) and observation group (n=40) by blind selection method. Both groups received chemotherapy intervention and had discharge criteria. Patients in the control group were followed up by telephone, regularly come to the hospital for examination and treatment after discharge. Observation group patients in the control group on the basis of continuing nursing intervention outside the hospital. Patients' psychological status (anxiety score, depression score) and quality of life were assessed 3 months after discharge with follow-up. **Results:** The scores of anxiety and depression in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The score of quality of life in observation group was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Continuing nursing intervention for nasopharyngeal cancer patients undergoing chemotherapy can improve their bad mood and quality of life.

【Key words】 Out-of-hospital continuing nursing; Nasopharyngeal carcinoma; Chemotherapy; Quality of life; State of mind

鼻咽癌作为临床相对典型的一种呼吸道恶性肿瘤，患者的鼻腔功能会存在明显的异常，比如出现鼻塞、涕血等，鼻咽癌的治疗多以放化疗为主。化疗作为治疗鼻咽癌的常用方法，既可以有效地抑制

肿瘤进展，还可以缩小肿瘤^[1-2]。在化疗过程中，患者的不良反应发生率较高，且随着治疗时间延长和化疗疗程的增多，患者的耐受性和依从性会下降，导致患者的负面情绪加重，生活质量下降。因此，

在鼻咽癌患者化疗期间,需要给予积极的优质护理服务,缓解患者的负面情绪,使患者积极配合治疗^[3-4]。院外延续护理干预作为一种新型护理模式,能够在鼻咽癌化疗患者出院后,有效的改善化疗迟发的不良反应,且效果理想。现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年9月至2021年9月入住本科室的80例鼻咽癌患者作为实验对象,其临床资料完善。按照盲选法将患者划分为对照组(n=40)和观察组(n=40)。

对照组中,男性患者23例,女性患者17例,年龄在20岁到73岁,平均年龄(56.29±3.42)岁,鼻咽癌分类:II期6例、III期26例、IV期8例;

观察组中,男性患者24例,女性患者16例,年龄在25岁到75岁,平均年龄(56.76±3.56)岁,鼻咽癌分类:II期7例、III期25例、IV期8例。

纳入研究的所有患者均经过影像学检查、病理学检查等确诊为鼻咽癌;患者均符合化疗的标准;患者无其他器质性缺损;患者无认知障碍,具有良好的沟通能力;患者与家属知情,签署同意书。

两组患者的一般资料进行对比,具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

对照组患者在出院后3个月内,进行定期的电话随访,以搜集患者出院后的近况,并且遵医嘱对患者下次化疗的时间、复查血常规、肝功、生化的时间进行确定。

观察组患者在出院后,除执行对照组措施外,实施院外延续护理,其内容为:

(1)嘱患者按时服药,注意休息,按时回院即可。结合医院的具体情况,创建院外延续护理小组,其中包含了主治医师、营养师、护士长与责任护士。其中,主治医师需要在患者出院前进行全面的病情评估,确定其符合出院要求;营养师则需要负责饮食指导,结合患者的喜好来进行饮食方案拟定;护士长根据患者的状况,制定院外延续护理方案;责任护士对护士长拟定的护理内容进行落实。

(2)对患者的基本状况进行收集,了解其家庭环境、日常作息规律、饮食与活动习惯等,来拟定合适患者家庭背景的延续护理方案。在护理方案制定后,与患者及其家属进行沟通,使之能够签署并配合延续护理方案,保证得以落实。

(3)在院外延续护理开展时,要以《焦虑自评量表》和《抑郁自评量表》来对其负面情绪进行评估,同时以《QLQ-C30量表》来对患者的生活质量进行评估。在落实的过程中,要通过电话、微信、微信等多种方式进行。在患者出院后,做好定期的健康宣教,让其能够明确疾病和治疗后的相关知识,使患者对化疗后存在的或可能新发的不良反应有充分的心理准备,并知道如何应对,从而能够积极配合居家期间的调理;与患者进行沟通,了解其有无不良心理状况及产生原因,并且通过高效率的沟通交流,就其疑问进行一一解答,并通过多种途径来缓解患者的心理压力,例如倾听轻音乐、参加文娱活动等;加强对患者的日常护理干预,就饮食计划进行确定或调理,并且结合患者的机体状况,制定合理的休息与活动计划,让其达到劳逸结合的状态;提高患者的自身管理能力和防护能力,一旦存在不适,指导患者采取合理的应对措施。

1.3 评价指标

应用焦虑自评量表和抑郁自评量表评估患者的不良情绪,其分数越高,患者的情绪反应越激烈,越不利于恢复。

应用QLQ-C30量表评估患者的生活质量,包括躯体功能、认知功能、角色功能、社会功能、情绪功能几个内容,其每项最高分为100,分值越高,状况越好。研究仅选取了躯体功能、认知功能、社会功能、情绪功能四项。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪评分比较

观察组患者在出院后的焦虑评分和抑郁评分低于对照组,差异显著(P<0.05)。详见下表1。

2.2 生活质量评分比较

观察组患者的生活质量评分相较于对照组更高,差异显著(P<0.05)详见下表2。

3 讨论

鼻咽癌是近几年来,发病率较高的一种头颈部恶性肿瘤,也属于呼吸系统病变^[5]。其病灶多位于鼻咽腔顶部或者侧壁。在发病早期,可无任何不适,中晚时,患者可出现鼻塞、涕血、头痛、耳鸣等一

表 1 两组患者干预前后的焦虑、抑郁评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
观察组	40	50.32±4.57	51.20±5.46
对照组	40	55.68±6.52	56.78±7.02

表 2 两组患者的生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	情绪功能	认知功能	社会功能
观察组	40	85.42±6.72	87.21±8.62	80.48±6.72	89.21±6.12
对照组	40	75.69±7.20	70.56±8.02	70.84±6.58	68.57±5.27

种或多种临床症状,随着病程延长,患者症状会不断加重,且发生频率加大,这会对患者的生理和心理造成较大的痛苦^[6]。在治疗时,主要通过化疗和放疗对癌细胞进行抑制和消灭。化疗作为鼻咽癌主要治疗方法之一,其治疗周期越长,患者的耐受性越差,且依从性也会逐渐下降,所产生的负面情绪增加,生活质量也会下降,导致治疗效果受到限制。在常规护理中,患者出院后除了定期电话随访,了解患者的服药、休息及身心状态以外,没有制订具体指导方案,而院外延续护理,能够以患者的生理和心理状况为基础,在其出院后,将院内护理服务延续到社区或者家庭,对患者出院后的身心状况进行调节,对患者出现的各种延发性不良反应给予有效的应对方法,使患者的生活质量得以提高,化疗是一种周期长且不良反应较多的治疗措施,患者需经过多次入院-出院的过程,不少患者化疗后,出院自行调养期间,如果出现不良反应得不到有效的指导,其情绪容易崩溃,导致患者对下一次的化疗存在恐惧或排斥心理^[7]。院外延续护理能够正视患者的情绪变化,创建专业的护理团队,拟定全面的护理措施,并且通过多种途径来加以落实,让患者的生理和心理需求得以满足。在本次研究中,对照组沿用常规护理,观察组应用院外延续护理,结果显示,观察组和对照组患者的焦虑、抑郁评分,观察者低于对照组,证明院外延续护理可对患者的心理状况进行疏导,使患者保持积极的应对状态为下一次治疗做好心理准备。生活质量各项比较,观察组均高于对照组,证明合理的院外延续护理措施,可有效地改善患者的身心状态,使患者生活质量得到

提高。

综上所述,对鼻咽癌化疗患者,实施院外延续护理干预,可改善患者不良情绪,提高生活质量。因本研究只在一个病区进行观察,存在一定的局限性,在今后的研究中,可扩大观察范围,使调查结果全面,更具代表性。

参考文献

- [1] 马立双,关琼瑶.延续护理对鼻咽癌首次放疗后患者自我效能和自我护理能力的影响 [J].中国当代医药,2022,29(03):187-190.
- [2] 饶文婷,傅颖梅.院外延续护理对鼻咽癌化疗患者心理生活质量影响[J].宜春学院学报,2021,43(12):89-90+107.
- [3] 黄晓艳,李湘,黄玉英,伍娴,蒋青玉.基于网络平台延续健康管理在鼻咽癌出院患者延续护理中的应用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(05):184-187.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 7 月 2 日

引用本文: 李珊 院外延续护理对鼻咽癌化疗患者的影响[J].

现代护理医学杂志, 2022, 1(2) :62-64

DOI: 10.12208/j. jmm.202200086

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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