

## 院外延续护理对鼻咽癌化疗患者心理状态及生活质量的影响

孟艳丽, 刘静娟

江苏省徐州市徐州医科大学附属医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 论院外延续护理在鼻咽癌化疗患者中的应用。**方法** 随机选择在我院医治的鼻咽癌化疗患者 70 例, 按随机方式分组, 其中 35 例采取电话随访+定期治疗和检查的护理方式(对照组), 另 35 例实施院外延续护理(实验组), 经观察对比, 得出结论。**结果** 对于各项数据的对比来说, 实验组护理方法的各项数据更加有优势, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。护理之后实验组患者 SAS 评分、SDS 评分、SF-36 评分明显优于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 使用本研究方法进行护理, 对改善心理状态和生活质量有很大的影响, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 化疗; 鼻咽癌; 生活质量; 心理状态; 院外延续护理

**【收稿日期】** 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230063

### Effect of extended nursing outside hospital on psychological status and quality of life of nasopharyngeal carcinoma patients undergoing chemotherapy

Yanli Meng, Jingjuan Liu

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou City, Jiangsu Province, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** On the application of out of hospital continuous nursing in nasopharyngeal carcinoma patients undergoing chemotherapy. **Methods:** 70 patients with nasopharyngeal carcinoma treated by chemotherapy in our hospital were randomly divided into two groups. Among them, 35 cases were treated by telephone follow-up plus regular treatment and examination (control group), and the other 35 cases were treated by out of hospital continuous nursing (experimental group). After observation and comparison, a conclusion was drawn. **Results:** For the comparison of various data, the data of nursing methods in the experimental group were more advantageous, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After nursing, the SAS score, SDS score and SF-36 score of the experimental group were significantly better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Using this research method for nursing has a great impact on improving psychological status and quality of life, which is worthy of clinical application.

**【Keywords】** Chemotherapy; Nasopharyngeal carcinoma; Quality of life; Psychological state; Out of hospital continuing care

鼻咽癌是一种较为常见的恶性肿瘤疾病, 临床上主要以化疗为主, 化疗可延长患者的生存期, 但化疗的副作用比较大, 患者容易出现各种并发症, 严重影响生活质量<sup>[1-2]</sup>。本研究采用院外延续护理, 分析在鼻咽癌化疗患者护理中的应用及影响, 旨在提高临床效果, 经观察后临床效果满意, 报告如下。

#### 1 资料及方法

##### 1.1 一般资料

我们按随机方式分组我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月收治的鼻咽癌化疗患者 70 例。用随机数字法分为对

照组: 年龄 25-64 岁, 平均为(45.42±13.64)岁, 共 35 例; 实验组: 年龄 26-65 岁, 平均为(45.88±13.25)岁, 共 35 例。

纳入标准: ①患者及其家属自愿参加这项研究; ②符合接收化疗的条件, 经造影后确定肿瘤无远处转移; ③所有患者均经临床病理检查确诊。

排除标准: ①处于妊娠期和孕期; ②严重的心脏、肝脏、肾功能衰竭或其他恶性肿瘤; ③胃肠功能有禁忌症。基本资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组: 给予电话随访+定期治疗和检查的护理方式。即出院三个月后, 接到随访电话, 并按照医生的指示接受定期化疗和检查。

实验组: 实施院外延续护理干预, 方法同下:

①成立院外延续护理小组。主治医师评估患者的病情, 营养师负责饮食指导, 护士长负责制定护理计划, 而主管护士负责进行持续护理工作。

②基本情况调查。调查患者基本情况, 掌握家庭环境, 了解日常作息、饮食习惯、护理人员等, 制定适当的院外持续护理计划, 然后, 与患者及家属取得联系后, 签署延续护理服务同意书。制定相应的回访计划, 详细记录患者的基本情况、康复效果、回访时间、护理指导等, 回访方式包括微信、家访、电话等。每2天进行一次电话或微信回访, 每7天进行一次家访。

③加强对患者及家属的健康教育。建立微信群, 定期对患者加强疾病预防知识和治疗需要的知识教育, 提高患者对疾病的认识, 告知他们疾病和治疗的知识, 为化疗的副作用和疾病带来的不适提供充分的心理准备, 降低耐药性, 提高依从性。

④加强患者的心理指导。通过高频沟通, 可以增进患者与患者之间的沟通, 了解患者心理状态的变化, 耐心解答患者的疑问, 对情绪不稳定的患者及时进行心理疏导, 通过言语交流减轻心理压力, 改善情绪状态, 保持良好的身心健康可以增加治疗的动力和信心。

⑤加强日常护理指导。制定均衡的膳食计划, 满足患者的营养需求, 了解患者喜爱的食物, 增加食欲, 多吃高能量、高蛋白、高维生素的食物, 避免辛辣、生冷食物, 以免刺激消化道, 制定合理的休息和活动计划, 提高身体机能, 保证劳逸结合, 提高自我管理能力和预防化疗并发症并减少不适。始终监测静脉注射患者的腹痛、腹泻或其他异常情况。护理过程需要详细记录各种患者指标, 进行动态分析。家属需要营造一个温暖的生活环境, 让患者感受到家人的温暖, 找到支持的动力, 为消除紧张、恐惧等负面情绪, 护士和家属定期对患者进行心理疏导, 鼓励患者树立战胜疾病的信心。定期培训家属学习基本护理技术, 观察患者鼻咽部恢复情况及并发症, 尽快与家人一起锻炼身体, 多到户外呼吸新鲜空气。

⑥小组成员定期总结患者问题和解决方案, 根据患者的具体情况定制护理, 帮助患者更快康复。

### 1.3 效果标准

两组使用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表

(SDS)进行护理后的评分。重度焦虑: 85分以上; 中度焦虑: 71-85分; 轻度焦虑: 51-70分。重度抑郁: 70分以上; 中度抑郁: 61-70分; 轻度抑郁: 51-60分。分数越高, 受试者情绪反应越激烈。

两组使用SF-36评分表对护理后生活质量进行评价。包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、活力、情感职能、情感健康、社会功能以及总体健康, 总分70分, 分数越高, 生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

相关数据统计使用SPSS24.0软件分析数据, 以 $t$ 检验治疗后SAS、SDS评分、生活质量评分等计量资料。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组SAS评分、SDS评分对比

两组35例患者, 护理后, 两组数据有明显差异, 对照组SAS、SDS评分为(55.26±6.30)分、(56.62±7.75)分, 实验组SAS、SDS评分为(50.15±5.42)分、(51.69±5.68)分, 数据差异有统计学意义( $t=3.637$ ,  $P=0.000$ ;  $t=3.035$ ,  $P=0.003$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组SF-36评分对比

两组35例患者, 护理后, 两组数据有明显差异, 对照组生理功能、生理职能评分为(56.85±2.86)分、(54.43±2.23)分, 实验组生理功能、生理职能评分为(65.76±2.40)分、(66.14±2.22)分, 数据差异有统计学意义( $t=14.118$ ,  $P=0.000$ ;  $t=22.016$ ,  $P=0.000$ ,  $P < 0.05$ )。对照组躯体疼痛、活力评分为(43.89±2.16)分、(55.41±2.92)分, 实验组躯体疼痛、活力评分为(55.11±2.72)分、(65.12±2.65)分, 数据差异有统计学意义( $t=19.110$ ,  $P=0.000$ ;  $t=14.568$ ,  $P=0.000$ ,  $P < 0.05$ )。

对照组情感职能、情感健康评分为(65.74±2.35)分、(65.10±2.93)分, 实验组情感职能、情感健康评分为(76.72±2.24)分、(75.83±2.77)分, 数据差异有统计学意义( $t=20.008$ ,  $P=0.000$ ;  $t=15.743$ ,  $P=0.000$ ,  $P < 0.05$ )。对照组社会功能、总体健康评分为(65.53±2.41)分、(64.90±2.87)分, 实验组社会功能、总体健康评分为(75.14±2.49)分、(73.72±2.56)分, 数据差异有统计学意义( $t=16.406$ ,  $P=0.000$ ;  $t=13.567$ ,  $P=0.000$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

鼻咽癌是头颈部常见的恶性肿瘤, 由于肿瘤位于鼻咽腔的上壁或侧壁, 患者出现明显的鼻塞、头痛、耳鸣等症状, 给患者的身心造成极大的困扰。鼻咽癌

是临床常用的化疗药物,但治疗周期长,患者依从性逐渐下降,此外,还有许多不良心理状况会增加化疗不良事件的风险,例如紧张、恐惧和抑郁,并影响化疗结果。

延续性护理方式是近年来临床实践中较新的护理方法,这是一种院外护理实践,主要针对出院患者的状况进行处理,患者可以在院外接受持续的疾病护理和康复指导,巩固治疗效果,防止病情恶化<sup>[3-5]</sup>。在传统的医学观念中,认为对患者的护理服务仅限于住院患者,出院后护理干预就停止了,而放射治疗后的鼻咽癌患者可能会出现各种类型的放射损伤,随着生存时间的增加,其发生的可能性增加,严重影响患者的健康和生活质量。延续护理可主动引导患者掌握术后自我护理常识,它可以在一定程度上增强患者的自我效能感,从根本上改善患者的生活质量。与传统护理相比,这种护理更可靠、更有效,显著提高了患者的自我效能感,并显著提高了护士与患者之间的理解和信任<sup>[6-8]</sup>。这种模式的一个关键特征是将住院护理服务扩展到社区和家庭,使患者随时随地享受护理服务需求,满足其心理和社会需求,疏导了患者的消极心理,促进了患者的康复。

我们对接受放射治疗的鼻咽癌患者采用延续护理模式,一方面,建立延续护理小组,调动护士积极性,使护士对院外随访工作有更深入的了解,提高护士主管的积极性。另一方面,延续护理模式将护理操作延伸到患者家中,利用QQ、微信等网络服务进行信息交流,有助于健康信息的传播,可以进一步引起患者对抗肿瘤治疗的兴趣。与传统方法相比,在以往的模式中,患者是倾听者,患者必须自己整合和过滤有效信息,因此,护患互动少,影响院外护理的有效性,通过不断的网络交流和学习,患者可以了解到更多的癌症相关知识,激发他们的学习热情,不懂的内容可以通过网络及时向护士提出,由于患者不必面对面,减少了患者的尴尬和心理负担,可以更坦诚地交谈,护士还可以评估病人的心理状态,了解病人的情况,对院外患者进行个体化心理疏导,积极配合治疗。本研究使用不同的护理方式对比数据,得出结论。结果显示,实验组患者SAS评分、SDS评分、SF-36评分明显优于对照组,两组间数据对比有显著差异( $P < 0.05$ ),表明实验组使用院外延续护理的效果优于对照组<sup>[9-10]</sup>。

总之,使用本研究方法进行护理,对改善心理状态和生活质量有很大的影响,因此它具有重要的推广

价值和临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 成惠珍, 阮奕劲, 秦樱, 峻淑莉, 刘振海. 医院-社区-家庭三元联动护理平台在鼻咽癌患者治疗依从性、心理状态及生存质量的影响研究[J]. 中国医学创新, 2020, 017(002):80-83.
- [2] 陈庆樟. 全程营养延续护理对鼻咽癌化疗患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 027(005):71-73.
- [3] 黄晓艳, 张金桃, 傅桂芬, 夏辉, 李湘. 以家庭为中心的延续护理对鼻咽癌患者心理应激及治疗疗效的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 029(012):1342-1346.
- [4] 徐梅琴, 慧琳, 张磊. 延续性护理路径在鼻咽癌化疗患者中的应用效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(003):114.
- [5] 陈艳. 全程营养护理管理对鼻咽癌化疗患者的干预效果及生活质量的影响[J]. 婚育与健康, 2022, 028(002):37-38.
- [6] 李靖, 韩蓉. 全程营养护理管理对鼻咽癌化疗患者的护理效果及生活质量的影响[J]. 川北医学院学报, 2020, 035(003):535-537.
- [7] 侯红卫, 李素霞. 医护一体化护理对肿瘤放疗患者焦虑、抑郁状态和生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 030(021):135.
- [8] 张连连. 程序化疼痛护理管理对鼻咽癌放疗患者疼痛感、睡眠障碍及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 040(017):3243-3246.
- [9] 姜红, 王崇屹. 程序化疼痛护理在鼻咽癌放疗患者中的应用效果分析[J]. 中华养生保健, 2021, 039(018):185-187.
- [10] 南宁, 徐彩霞, 谭建成. 团体心理治疗对鼻咽癌患者心理状态、癌因性疲乏程度及生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2021, 019(017):1812-1815.

**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**