

延续性护理对肺癌患者化疗后癌因性疲乏与生活质量影响的研究

叶美真, 杜心美, 张彦

北京大学肿瘤医院 北京

【摘要】目的 研究分析延续性护理对肺癌患者化疗后癌因性疲乏与生活质量的影响。**方法** 选取我院收治的76例肺癌患者作为研究对象,均是在2021年6月-2022年10月期间收治,按照随机原则,将患者分为观察组(n=38,采取延续性护理)和对照组(n=38,采取常规护理)。对比分析两组在护理前后的癌性疲乏和生活质量情况。**结果** 两组的癌性疲乏和生活质量在出院3个月后进行比较,观察组各维度癌因性疲乏评分低于对照组,生活质量高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在肺癌化疗患者中,采取延续性护理有着良好的应用优势。

【关键词】 延续性护理; 肺癌; 化疗; 癌因性疲乏; 生活质量

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000101

Study on the effect of continuous nursing on cancer-related fatigue and quality of life of patients with lung cancer after chemotherapy

Meizhen Ye, Xinmei Du, Yan Zhang

Peking University Cancer Hospital Beijing

【Abstract】 Objective To study and analyze the effect of continuous nursing on cancer fatigue and quality of life after chemotherapy for lung cancer. **Methods** 76 patients with lung cancer admitted to our hospital were selected as the study subjects. They were all admitted from June 2021 to October 2022. According to the principle of randomization, the patients were divided into the observation group (n=38, taking continuous care) and the control group (n=38, taking routine care). The cancerous fatigue and quality of life of the two groups before and after nursing were compared and analyzed. **Results** The cancer-related fatigue and quality of life of the two groups were compared three months after discharge. The score of cancer-related fatigue in each dimension of the observation group was lower than that of the control group, and the quality of life was higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In patients with lung cancer undergoing chemotherapy, continuous nursing has good application advantages.

【Key words】 Continuous nursing; Lung cancer; Chemotherapy; Cancerous fatigue; Quality of life

肺癌在临床中的发病率较高,发病早期无典型症状,发展至中晚期阶段的治愈难度较大^[1]。目前,肺癌主要采取手术和化疗治疗,但是化疗的疗程较长,且长时间用药易引起多种不良反应,加重患者的身心痛苦,致使癌因性疲乏感增加,使得生活质量不断下降。延续性护理是一种新型护理模式,与传统护理不同,在患者出院后仍能够为其提供专业、优质的护理服务,促使患者在出院后能够与住院时获取相同质量的护理^[2]。本次研究选取我院收治的肺癌化疗患者,采取延续性护理干预,分析其对癌因性疲乏和生活质量的影响,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年6月-2022年10月期间收治的76例肺癌患者展开分析,参与研究的患者以随机数字表法分为数量相同的两组,即为观察组和对照组各38例。观察组:男性、女性比例21:17;年龄范围介于45-77岁之间,平均(51.34±3.35)岁;肿瘤TNM分期:III期、IV期分别为13例、25例。对照组:男性、女性比例20:18;年龄范围介于46-76岁之间,平均(51.29±3.33)岁;肿瘤TNM分期:III期、IV期分别为14例、24例。入组患者既往史和治疗方案等差异性 $P > 0.05$ 。

纳入标准:1.病理确诊肺癌;2.自愿参与研究;3.无相关禁忌;4.年龄>40岁

排除标准: 1.其他脏器癌细胞转移; 2.依从性差; 3.不能正常沟通交流; 4.妊娠或哺乳期

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理, 在患者住院化疗过程中, 根据科室的护理操作要求, 为患者提供基础的护理服务, 包括了饮食、生活、用药等护理指导, 向患者进行疾病一般健康知识宣教, 在患者出院时, 告知患者出院后的相关注意事项。

1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上采取延续性护理, 方法如下: (1) 组建延续护理小组。由责任护士、专科医生(营养科医生、康复科医生等)、护士长、科主任构成小组, 小组成员需要全面掌握患者的情况, 结合患者的具体情况, 由小组共同商讨并制定对应的延续性护理方案, 责任护士需要严格按照护理计划为患者提供针对性的护理服务, 并做好相关护理记录。(2) 加强电话回访。在患者首次化疗结束出院的 24 小时, 需要通过电话方式, 对患者进行 1 次回访, 询问患者的身体情况, 根据患者现阶段的需求, 明确护理中存在的问题, 告知患者化疗药物可能会引起哪些不良反应, 以及正确的应对措施, 同时强化用药指导, 向患者讲解相关健康知识; 在各化疗周期的第二周, 需要对患者进行 1 次电话回访, 根据患者的出院安排, 对其中可能存在的护理人员进行掌握和了解, 根据运动需要, 为患者提供运动指导, 调整膳食结构, 保证机体营养供给等; 在各化疗周期的第三周, 同样需要进行 1 次电话回访, 明确患者的恢复情况, 叮嘱患者坚持完成护理计划, 同时强化患者的健康意识, 针对患者的负面情绪, 及时采取针对性心理疏导, 保证患者的情绪稳定^[3-4]。在每次电话随访过程中, 需要根据患者的恢复情况, 采取强化护理指导, 并鼓励患者积极参与到社会活动中, 促使患者能够早日回归正常社会生活, 并对患者的错误观念和行为进行纠正, 提高患者的认知水平。(3) 利用微信网络平台。在患者出院时, 询问患者的微信号并记录, 利用微信交流平台, 创建病友交流群, 保证患者在出院后, 能够实时沟通和交流, 鼓励患者充分表达自己的想法, 针对自身无法解决的问题, 可在微信群内提出, 由专业的医护人员为其进行详细的问题解答; 责任护士需要定期在微信群内推送疾病相关知识, 潜移默化地影响患者的行为, 促使患者形成健康的生活习惯。同时在群内叮嘱患者按时到院复查, 严格按照化疗计划到院接受治疗。

1.3 观察指标

(1) 比较两组的癌因性疲乏情况, 在出院 3 周后采用癌因性疲乏量表评估两组的癌因性疲乏情况^[5], 量表共涵盖了 4 个维度, 即为躯体、行为、情感和认知, 各维度的分值范围相同, 均在 0 分-10 分以内, 得分越高则表明疲乏程度越重。

(2) 比较两组的生活质量, 在出院 3 周后, 采用中文版肺癌生活评估量表对两组的生活质量进行评估^[6], 量表共包括 5 个维度, 即为生理、社会/家庭、功能、情感和肺癌特异模块, 量表的总分值最低 0 分, 最高 168 分, 得分与生活质量呈正比。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS 21.0 系统软件中, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量资料的统计描述, 以 t 检验进行计量资料的统计分析, $P < 0.05$ 则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的癌因性疲乏情况

由表 1 可知, 癌因性疲乏评分各维度均是观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 比较两组的生活质量

由表 2 得知, 各维度生活质量评分观察组高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肺癌属于恶性肿瘤的一种, 具有发病率高、死亡率高的特点, 在疾病发展至中晚期阶段时, 已经错过了手术的最佳治疗时间, 这类患者通常采取化疗治疗, 以控制疾病进一步恶化^[7]。受到癌症本身及化疗药物的影响, 患者的生活质量不断降低, 致使癌因性疲乏情况愈加严重。根据相关调查发现, 在肺癌首次化疗患者中, 癌因性疲乏的发生率在 44.9%-50.4% 以内, 并且随着化疗次数的增加, 疲乏程度愈加严重^[8]。癌因性疲乏会对患者的治疗积极性造成影响, 使得患者对治疗的配合度降低, 不利于化疗方案的顺利推进, 进而影响到患者的病情康复。

延续性护理是在完成常规护理的基础上, 将相同护理质量延续至院外, 为患者提供连续、不间断的护理服务, 将出院后的康复影响降至最低。朱国杰^[9]等的研究发现, 对老年肺癌化疗患者采取延续性护理后, 患者的自我护理能力得到明显提升, 并且焦虑、抑郁等负面情绪明显改善, 有利于患者的病情恢复^[10-11]。本次研究结果显示, 观察组的癌因性疲乏评分低于对照组, 生活质量高于对照组, 表明在肺癌化疗患者中, 采取延续性护理能够减轻癌因性疲乏, 促使患者的生活质量显著改善。究其原因在于, 延续性护理在患者出院后的不同时间段, 通过电话随访和微信沟通等方

式, 为患者提供饮食、运动、用药和康复等多方面指导, 能够帮助患者形成健康生活习惯, 促使身体质量提高, 使得肺癌病理症状得以减轻, 患者的负面情绪也得到有效缓解, 提高了患者的身心舒适感, 故而癌性疲劳减轻, 生活质量提升^[12-13]。

综上所述, 延续性护理对肺癌患者化疗后癌因性疲乏和生活质量有着积极影响, 具有一定的临床推广价值, 此次研究也存在一定的不足, 研究样本纳入数量较少, 且随访时间不够长, 仍需进一步完善对照研究, 探讨更多的问题进而为临床应用提供参考。

表 1 比较两组的癌性疲乏情况 ($\bar{x}\pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 躯体 | 行为 | 情感 | 认知 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 38 | 4.89±1.12 | 3.48±1.32 | 4.19±0.95 | 3.79±1.14 |
| 对照组 | 38 | 7.04±1.38 | 4.16±1.09 | 6.13±1.30 | 4.70±1.37 |
| t | | 7.457 | 2.449 | 7.427 | 3.147 |
| P | | 0.000 | 0.017 | 0.000 | 0.002 |

表 2 比较两组的生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 生理 | 社会/家庭 | 功能 | 情感 | 肺癌特异模块 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 38 | 23.01±1.95 | 24.55±2.16 | 22.59±3.61 | 20.41±2.37 | 32.44±1.79 |
| 对照组 | 38 | 18.30±1.42 | 20.23±2.18 | 17.90±2.56 | 17.95±2.40 | 28.08±2.45 |
| t | | 12.036 | 8.678 | 6.533 | 4.496 | 8.858 |
| P | | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

参考文献

- [1] 曾建军, 路会. 延续性护理对肺癌化疗后癌性疲乏与生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(48): 27-56.
- [2] 沃金波, 孙凯丽, 张燕, 等. 基于需求导向的延续性护理对肺癌术后化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2022, 20(1): 83-85.
- [3] 陈玉, 黎素萍, 姜飞飞. 延续性护理对肺癌术后化疗患者遵医行为及生活质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6(6): 105-108.
- [4] 孟小芳. 基于同伴支持的延续性护理对肺癌化疗患者癌因性疲乏、自理能力和生存质量的影响[J]. 西部中医药, 2020, 33(5): 141-144.
- [5] 何毅, 陶晶晶. 正念认知疗法对喉癌术后患者癌因性疲乏及情绪感受的影响[J]. 护理学报, 2021, 28(2): 4.
- [6] 陈梦婷, 余慧娟, 杨列军, 等. 基于 WARM 模型的早期跨学科姑息疗法对非小细胞肺癌的疗效评价[J]. 中华医学杂志, 2021, 101(45): 6.
- [7] 王丹, 李玉贞, 刘博霞. 责任制延续性护理干预对晚期非小细胞肺癌患者情绪和化疗配合度及生活质量的影响分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(9): 131-132.
- [8] 姚利, 吴燕, 金淑睿, 等. 肺癌首次化疗患者癌因性疲乏及其影响因素的纵向研究[J]. 中国护理管理, 2022, 22(12): 1899-1903.
- [9] 朱国杰, 张海川, 王成恒. 延续性护理对老年肺癌化疗患者自我护理能力及负面情绪的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(8): 1006-1008.
- [10] 鲍士方. 延续性护理对老年肺癌化疗患者心理情绪的影响[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2020, 36: 24-26.
- [11] 王凡等. 正念癌症康复训练对术后化疗期肺癌患者癌因性疲乏的影响[J]. 护理学杂志, 2021, 036(016): 73-74, 91.
- [12] 黄瑛, 李玉梅. 综合护理干预对肺癌靶向治疗患者应对方式和生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(5): 2.
- [13] 索仲, 方香香, 蔡丁. 基于家庭的多学科康复护理模式对肺癌化疗患者癌因性疲乏和生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2021, 19(3): 4.

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