

日间优质护理联合夜间居家护理对肺癌免疫治疗患者的效果观察

梁昌兰

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析对肺癌免疫治疗患者应用日间优质护理联合夜间居家护理的效果。**方法** 抽选 2023 年 3 月-2023 年 12 月于我院日间病房就诊的肺癌免疫治疗患者 76 例,以区组随机法分 38 例为对照组实施常规护理,另外 38 例为观察组实施日间优质护理联合夜间居家护理,以肺癌 FACT-L 生活质量评分、CD-RISC 心理弹性量表对比两组患者生活质量以及心理情绪;**结果** 护理前,观察组各项指标差异不显著, $P > 0.05$, 护理后观察组指标优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对肺癌免疫治疗患者实施日间优质护理联合夜间居家护理的效果较好,可提高生活质量和心理弹性,利于患者治疗信心增加,更好面对疾病和治疗。

【关键词】 日间优质护理; 夜间居家护理; 肺癌免疫治疗

【收稿日期】 2024 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240431

Observation on the effect of daytime high-quality nursing combined with nighttime home-based nursing on immunotherapy patients with lung cancer

Changlan Liang

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effect of daytime quality nursing combined with night home nursing in patients with lung cancer immunotherapy. **Methods** A total of 76 lung cancer immunotherapy patients treated in the day ward of our hospital from March 2023 to December 2023 were selected, and 38 patients were divided into the control group by block randomized method to receive routine nursing, and the other 38 patients were given daytime high-quality nursing combined with night home nursing. Lung cancer FACT-L quality of life score and CD-RISC mental resilience scale were used to compare the quality of life and psychological emotion between the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference in the indexes of the observation group ($P > 0.05$), and after nursing, the indexes of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of daytime quality nursing combined with night home nursing is better in patients with lung cancer immunotherapy, which can improve the quality of life and psychological resilience, increase patients' confidence in treatment, and better face the disease and treatment.

【Keywords】 High-quality daytime care; Night home care; Lung cancer immunotherapy

肺癌是所有癌症中发病率最高的癌症,其治疗方法包含有药物治疗、手术治疗、中医药治疗以及靶向治疗等多种治疗方式。而肺癌的免疫治疗是当前肺癌治疗的新技术,其作用机制是通过加强人体细胞对癌细胞的识别和抑制来控制癌症的蔓延和转移^[1-2]。在先进的治疗技术下,肺癌患者的存活率有了显著提升,但是胸闷、咳痰、咳血(调整顺序)等躯体不适症状所导致的生活质量低下仍旧是肺癌患者治疗和护理的难题^[3]。日间优质护理联合夜间居家护理强调对患者从白天和夜晚均对患者进行连续性护理,强调护理服务的优质性和完整性^[4]。本文旨在探究肺癌免疫治疗患者应用日

间优质护理联合夜间居家护理的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2023 年 3 月-2023 年 12 月于我院日间病房就诊的肺癌免疫治疗患者 76 例者,以区组随机法分对照组和观察组各 38 例,对照组男女比例 24:14 例,年龄区间 58-72 岁,平均年龄为 64.5 ± 2.9 岁;鳞癌者 16 例、腺癌 16 例,肺大细胞癌 6 例;观察组男女比例 25:13 例,年龄区间 59-75 岁,平均年龄为 63.6 ± 2.8 岁;鳞癌者 17 例、腺癌 14 例,肺大细胞癌 7 例;两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：根据胸闷、胸痛、咳痰、干咳、咳血（顺序调整）等临床症状结合术后病理检查确诊肺癌；从确诊到治疗各项临床资料完整无缺陷；既往史未接受过同类型研究；知情且自愿成为试验对象；言语表达能力正常，可实现有效交流；愿接受护理指导；

排除标准：无法交流者，如聋哑、失语者、认知低下、精神障碍；近期发生过严重的应激事件者；护理依从性不佳者；有转院或者搬家计划者；

1.3 方法

对照组采取常规护理，仅在日间对患者进行护理，如监测患者生命体征，给予及时雾化吸入、（增加）吸痰、更换体位、肺癌免疫治疗机制的原理宣教，针对肺部康复训练做出指导和计划，训练和协助患者进行呼吸训练，配合步行、慢走等方式加强锻炼。出院前，针对居家做出养护指导。

观察组患者增加日间优质护理联合夜间居家护理：

①日间优质护理：对患者疼痛、躯体舒适、睡眠情况、皮肤状态等进行评估，根据评估结果给予针对性的优质护理，如针对疼痛，在给予镇痛药物的基础上，给予患者渐进式呼吸放松、视觉转移法、听觉转移法等改善疼痛。针对躯体舒适方面，加强翻身和吸痰，减少继发损伤带来的躯体不适，给患者打造一个舒适、安静的养护空间。而针对睡眠情况，则降低病房内的噪音，白天 < 80db，夜晚 < 50db。保持房间的昏暗性以及将不必要的光源关闭。

②夜间居家护理：患者出院前，为患者搭建微信交流平台，将患者和主要照护者加入群内，收集患者的详细家庭住址和信息，告知患者夜间居家养护的方式和目的，引导患者配合。而后根据患者差异情况，编纂一份针对性的肺癌免疫治疗患者居家护理指南。在指定的时间对患者进行居家随访。

③体位安置：评估患者居住环境，根据环境安置患者体位，如采取坐卧位和半卧位，痰液多者将头偏向一侧，保持呼吸道畅通，嘱咐患者睡前衣物宽松，少饮水，减少或避免起夜次数。为保证睡眠质量，可加强睡眠条件反射，如睡前饮用牛奶和泡脚或者泡脚，形成睡眠反射；冥想放松训练指导。

④用药指导：将患者常用药物做好服用计划，可打印出来贴在家里，定好按时服药闹钟，形成固定的用药规律，同时为了保障用药的安全性，应当（删除）设置服药登记，以免漏服和多服。

⑤情感支持：对心理状态不佳的患者，通过加强交流，肯定和感谢患者的护理配合和理解来对患者情感支持，嘱咐家人也需要给予患者情感支持，满足患者的合理性需求，做好生活协助照顾。

1.4 观察指标

以肺癌 FACT-L 生活质量评分对比两组患者护理前后生活质量；由美国东部肿瘤协会编制，含有躯体、生理、情感、疾病症状、系统功能等 5 个维度，Cronbach's α =0.885，分数越高，生活质量越好。

以 CD-RISC 心理弹性量表对比两组患者护理前后心理弹性；由美国心理学家凯瑟琳 M.康纳等人编制，含有坚韧、自强、乐观三个维度，Cronbach's α =0.882，总分 40-100 分，分数越大，心理弹性越好。

1.5 统计学分析

数据收入 SPSS26.0 软件分析，数量值采用 *t* 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 展示，($P < 0.05$) 为差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的生活质量

护理前，观察组各项指标差异不显著， $P > 0.05$ ，护理后观察组指标优于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。见表 1：

2.2 对比两组患者护理前后的心理弹性

护理前，观察组各项指标差异不显著， $P > 0.05$ ，护理后观察组指标优于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。见表 2：

3 讨论

肺癌是我国乃至全世界第一大恶性肿瘤，是指癌变病灶病发于支气管和肺间质的恶性肿瘤。肺癌的疾病机制尚不完全明确，但经探索后和长期吸烟以及职业接触粉尘、长期处于空气污染有极大的联系^[4]。肺癌免疫治疗取得了肺癌治疗的一大进步，而护理作为治疗技术的协助，对患者的作用不可小觑。日间优质护理联合夜间居家护理衍生于延续性护理，是指不但在日间对患者进行护理，还将护理服务延伸到患者出院居家中，不让护理服务出现断层^[5]。在黄凤^[6]的研究中强调到日间优质护理联合夜间居家护理十分符合肺癌患者的护理特点，肺癌患者夜晚生活质量差，躯体不适感明显，护理人员可秉承着从“关注人的病”转变到“关注病的人”护理理念，从躯体体位、睡眠、情感等方面对患者进行护理，实现护理的进一步延伸。由此可以看出，日间优质护理联合夜间居家护理可在患者发生护理场所转移时，打破空间的限制，

表1 对比两组患者生活质量[$\bar{x} \pm s$, 分]

指标	时间	对照组 (N=38)	观察组 (N=38)	t	P
生理维度	护理前	12.8±2.6	12.9±1.7	0.856	0.478
	护理后	14.7±0.8	18.5±0.9	5.674	0.001
情感维度	护理前	13.6±3.8	13.7±3.6	0.451	0.369
	护理后	14.8±1.9	19.8±1.7	5.623	0.001
家庭维度	护理前	14.3±2.7	14.3±2.6	0.383	0.702
	护理后	15.8±2.6	17.6±0.3	6.459	0.001
系统功能	护理前	14.6±0.3	14.7±0.8	0.745	0.457
	护理后	15.8±0.6	16.5±0.7	6.357	0.001
疾病相关	护理前	13.6±2.5	14.3±2.1	0.326	0.412
	护理后	17.56±1.8	20.4±2.6	3.189	0.001

表2 对比两组患者心理弹性[$\bar{x} \pm s$, 分]

指标	时间	对照组 (N=38)	观察组 (N=38)	t	P
坚韧	护理前	21.8±2.6	22.6±2.8	0.628	0.157
	护理后	22.8±1.5	29.6±2.9	4.623	0.001
自强	护理前	22.3±1.4	22.1±1.6	1.847	0.231
	护理后	22.3±1.8	29.5±3.6	2.697	0.001
乐观	护理前	18.5±0.6	18.6±0.9	0.845	0.124
	护理后	20.4±2.6	24.6±0.8	5.678	0.001

将该在院内的护理以路径延伸的方式进入到患者家庭,实现专业的护理指导^[7]。而在本文的研究中,实施了日间优质护理联合夜间居家护理的观察组护理后,生活质量高于对照组,推测其原因是肺癌患者生活质量较差,护理人员将护理服务连续进行,可多维度、无盲点的进行护理,能满足患者肺癌患者居家时的护理需求,让其从护理指导中获得益处,故生活质量提高。而在心理弹性对比上,观察组患者高于对照组,推测其原因是患者感受到了护理人员的尊重和医院的专业性,又从护理人员对家属的引导下获得情感支持,心理稳定,心理弹性增高,可更好的面对疾病带来的应激反应,利于长期护理依存和提高坚持用药治疗的依从性^[8]。

综上所述,对肺癌免疫治疗患者实施日间优质护理联合夜间居家护理的效果较好,可提高生活质量和心理弹性,利于患者治疗信心增加,更好面对疾病和治疗。

参考文献

- [1] 柳菁菁,张良,张爽,等. 肺癌免疫治疗的研究进展[J]. 中国肿瘤临床,2023,50(1):1-7.
- [2] 赵荆. 肺癌免疫治疗耐药的现状和治疗策略[J]. 中国肿

瘤临床,2023,50(3):135-144.

- [3] 曾娟,马士淇,张璐,等. 外泌体在肺癌免疫治疗中的作用[J]. 肿瘤预防与治疗,2023,36(8):702-708.
- [4] 郭家毓,呼群. 小细胞肺癌免疫治疗研究进展[J]. 陕西医学杂志,2023,52(1):118-120,封3.
- [5] 付梅,陈可欣,贾丹,等. 个性化优质护理在声带息肉日间手术中的应用[J]. 西部医学,2020,32(5):765-768.
- [6] 黄凤,邓燕萍,陈雪琴,等. 日间优质护理联合夜间居家护理对肺癌免疫治疗患者生活质量和心理健康的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(31):46-49.
- [7] 叶淑尧,刘海英,黄玉燕. PDCA 循环结合优质护理对日间无痛胃肠镜检查患者配合度及应激反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(20):45-48.
- [8] 杭晨. 优质护理运用于日间特需病房的成效研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):48-49.

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