

循证护理在肝恶性肿瘤介入化疗女性患者中的应用效果观察

刘燕, 李文君*

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 分析肝恶性肿瘤介入化疗的女性患者行循证护理干预的应用效果。**方法** 纳入我院 2024 年 7 月~2024 年 12 月内收治的肝恶性肿瘤介入化疗女性患者 38 例, 采用随机数字表法分为对照组(常规护理)和观察组(循证护理)各 19 例, 对比两组患者干预前后心理状态、睡眠质量和不良反应情况。**结果** 干预前两组心理状态评分和睡眠质量评分差异均无意义($P>0.05$), 干预后观察组心理状态评分和睡眠质量评分均显著低于对照组, 且观察组不良反应总发生率显著低于对照组, 差异均存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床中对肝恶性肿瘤介入化疗女性患者行循证护理干预能够显著改善其心理状态, 提升睡眠质量, 减少不良反应的发生, 具有较好应用效果。

【关键词】 循证护理; 肝恶性肿瘤; 化疗

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250066

Observation of the application effect of evidence based nursing in female patients with hepatic malignant tumors undergoing interventional chemotherapy

Yan Liu, Wenjun Li*

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the application effect of evidence-based nursing intervention in female patients with liver malignant tumors undergoing interventional chemotherapy. **Methods** 38 female patients with liver malignant tumors undergoing interventional chemotherapy admitted to our hospital from July 2024 to December 2024 were included. They were randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (evidence-based nursing), with 19 cases in each group. The psychological status, sleep quality, and adverse reactions of the two groups of patients were compared before and after intervention. **Results** There was no significant difference in the psychological state score and sleep quality score between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the psychological state score and sleep quality score of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the total incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing intervention for female patients with liver malignant tumors undergoing interventional chemotherapy in clinical practice can significantly improve their psychological state, enhance sleep quality, and reduce the occurrence of adverse reactions, with good application effects.

【Keywords】 Evidence based nursing; Malignant liver tumors; Chemotherapy

肝恶性肿瘤, 作为全球范围内常见的恶性肿瘤之一, 其发病率和死亡率均居高不下, 对人类的生命健康构成了严重威胁。特别是在女性患者中, 肝恶性肿瘤的治疗和护理显得尤为重要。随着医学技术的不断进步, 介入化疗已成为肝恶性肿瘤治疗的重要手段之一。然而, 介入化疗在带来治疗效果的同时, 也伴随着一系列

的不良反应和并发症, 这对患者的生活质量和心理状态产生了较大的影响^[1]。因此, 采取有效的护理干预措施, 对于减轻患者的不良反应、提高其生活质量具有重要意义。循证护理(Evidence-Based Nursing, EBN)是在循证医学的基础上发展而来的一种先进的护理理念和实践方法^[2]。它强调在护理活动中, 将科研结论与临

*通讯作者: 李文君

床经验、患者愿望相结合, 作为临床护理决策的依据。循证护理的核心在于利用有价值的、可信的科学研究结果来指导护理实践, 旨在为患者提供最佳的护理服务^[3]。本研究中, 即分析了肝恶性肿瘤介入化疗的女性患者行循证护理干预的应用效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2024 年 7 月~2024 年 12 月内收治的肝恶性肿瘤介入化疗女性患者 38 例, 采用随机数字表法分为对照组和观察组各 19 例。对照组年龄 46~75 岁, 平均(60.78±2.26)岁; 病程 1~5 年, 平均(1.16±1.22)年。观察组年龄 45~78 岁, 平均(60.84±2.61)岁; 病程 1~4 年, 平均(1.51±1.03)年。两组基本情况差异无统计学意义($P>0.05$)。研究经患者知情同意。符合医学伦理学基本原则。

1.2 方法

对照组使用常规护理, 及体征监测、健康宣教、用药护理等。

观察组使用循证护理:

(1) 成立循证小组: 组建一个由护士长、责任组长以及护理人员组成的循证护理小组。所有组员需全面、系统地接受相关护理知识培训, 确保能够准确理解和应用循证护理的理念和方法。

(2) 提出循证问题: 通过临床观察和交流, 分析肝恶性肿瘤介入化疗女性患者存在的主要护理问题, 包括但不限于: 化疗药物的副作用(如胃肠道反应、肝肾毒性、口腔溃疡、皮肤不良反应等)、消极心理(如焦虑、失望、悲观等)、穿刺部位的护理、以及疼痛管理等。

(3) 提出护理方法: 针对提出的循证问题, 进行文献查阅和分析, 全面了解并掌握恶性肿瘤患者化疗期间易出现的问题及其解决方法。对相关护理措施的实用性和患者实际需求等做出综合性评价, 结合评价结果拟定护理干预措施。

(4) 实施护理措施: ①心理护理: 定时播放舒缓的轻音乐, 帮助患者放松心情, 转移注意力。积极、主动地与患者交流、沟通, 了解其心理状况, 引导其倾诉, 消除负面情绪。鼓励患者对抗病魔, 帮助其树立信心, 缓解焦虑、抑郁的心情。②饮食护理: 建议患者选择易消化、高营养的食物, 如稀粥、面条、蒸蛋等, 避免给胃肠道带来过大的负担。多吃新鲜蔬菜和水果, 以提供身体所需的各种营养素。避免辛辣、油腻、生冷等刺激性食物, 以免加重胃肠道负担。采用少食多餐的方式进

食, 避免一次性摄入过多食物导致消化不良。③无菌操作: 保持病房环境整洁, 维持适宜的温度和湿度, 并进行定时通风、消毒, 避免细菌滋生。术后 24 小时后拆除伤口绷带, 并进行局部消毒, 定时更换敷料, 保持穿刺口敷料干燥, 预防感染。在进行护理操作时, 严格遵守无菌原则, 防止交叉感染。④舒适护理按摩患者腰背部, 或术侧下肢伸直, 协助患者侧翻 45°, 鼓励患者适当活动另一侧肢体, 以防腰背部酸痛。患者有便意时, 帮助按摩腹部, 局部热敷, 或播放流水声, 帮助患者排便。提供舒适的睡眠环境, 确保患者有足够的休息时间, 促进身体康复。

1.3 观察指标

(1) 对比两组干预前后心理状态和睡眠质量。心理状态采用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表进行评估, 分数越高患者心理状态越差; 睡眠质量采用 PSQI 匹兹堡睡眠质量评估表进行评估, 分数越高患者睡眠质量越差。

(2) 记录患者出现的过敏反应、骨髓抑制和血小板下降的不良总发生率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件处理研究数据, 其中计量数据检验和表现方式为 t 和 " $\bar{x} \pm s$ ", 计数数据为 χ^2 和%, 当 $P<0.05$ 时, 两组据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态和睡眠质量对比

干预前两组心理状态和睡眠质量评分差异均无统计学意义($P>0.05$), 干预后观察组 SAS、PSQI 评分均显著低于对照组, 差异均存在统计学意义($P<0.05$), 如表 1。

2.2 并发症情况对比

观察组过敏反应、骨髓抑制和血小板下降总发生率显著低于对照组, 差异存在统计学意义($P<0.05$), 如表 2。

3 讨论

在医疗技术日新月异的今天, 针对肝恶性肿瘤的治疗手段日益丰富, 其中介入化疗以其创伤小、恢复快的特点, 成为许多患者的首选^[4]。然而, 在介入化疗的过程中, 护理工作的质量直接影响到患者的治疗效果和生活质量。

对于肝恶性肿瘤介入化疗的女性患者而言, 常规护理虽然在一定程度上能够满足基本需求, 但往往侧重于基础护理操作, 在应对肝恶性肿瘤介入化疗患者的特殊需求时, 可能显得不够全面和深入^[5]。

表1 观察组和对照组的心理状态和睡眠质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	观察组 (n=19)	对照组 (n=19)	t	P	
SAS (分)	干预前	62.62±8.54	62.55±8.31	0.026	0.980
	干预后	41.22±3.61	51.52±5.27	7.028	0.001
SDS (分)	干预前	62.26±3.56	62.38±3.74	0.101	0.920
	干预后	39.52±4.50	46.65±5.84	4.216	0.001
PSQI (分)	干预前	12.22±6.41	12.38±3.74	0.094	0.926
	干预后	5.83±2.21	10.32±3.56	4.671	0.001

表2 观察组和对照组的并发症情况对比[n,(%)]

组别	过敏反应	骨髓抑制	血小板下降	总发生率
观察组 (n=19)	1 (5.26%)	0 (0.00%)	1 (5.26%)	2 (10.53%)
对照组 (n=19)	4 (21.05%)	2 (10.53%)	3 (15.79%)	9 (47.37%)
χ^2	-	-	-	6.269
P	-	-	-	0.012

循证护理强调以真实可靠的临床证据为基础, 结合护理人员的专业技能和临床经验, 为患者提供更为优质的护理服务^[6]。在心理护理方面, 循证护理通过积极与患者沟通, 耐心倾听患者诉说, 准确把握其心理状态, 有效增强患者的治疗信心, 减轻其绝望、悲观或恐惧等不良情绪^[7]。循证护理还注重患者睡眠质量的改善。通过制定个性化的护理计划, 有效减少了患者的睡眠干扰, 提高了其睡眠质量。在并发症预防方面, 循证护理通过循证获取支持, 能够提前预见化疗过程中可能出现的毒害副作用, 并采取相应的预防措施。同时, 循证护理还注重患者的口腔护理和饮食健康, 通过勤漱口、保证饮食健康等措施, 有效改善了患者的胃肠道消化功能, 减少了并发症的发生^[8]。

综上所述, 循证护理在肝恶性肿瘤介入化疗女性患者的护理实践中能够有效改善患者的心理状态和睡眠质量, 还能显著减少并发症的发生。

参考文献

- [1] 韩蓓明. 恶性肿瘤介入化疗患者应用循证护理的效果评价[J]. 医药前沿, 2021, 11(09): 115-116.
- [2] 赵晓芸, 孙兴伟, 陈香凤, 等. 肝动脉灌注化疗患者舒适性提升的前瞻性研究[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31(05):

499-502.

- [3] 王凤清, 谷申森, 吴雪影, 等. 原发性肝癌患者围手术期的护理分析[J]. 腹腔镜外科杂志, 2023, 28(06): 468-469.
- [4] 熊美琴. 早期进食联合芒硝与开塞露对腹腔镜肝肿瘤切除术患者肠蠕动及护理满意度的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(07): 158-160.
- [5] 宋婷婷, 才次克, 谷申森. 以赋能理论为框架的多维护理对腹腔镜肝癌肝切除术患者术后应激反应及恢复的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(08): 977-981.
- [6] 董涛军. 针对性护理干预对肝癌手术后护理效果及生活质量影响[J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(06): 277-278.
- [7] 徐影. 多维度护理宣教在肝科手术后早期下床中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(05): 163-165.
- [8] 李新, 李智宇. 残肝体积不足的肝恶性肿瘤患者转化治疗的研究进展[J]. 肝癌电子杂志, 2024, 11(01): 16-20.

版权声明: ©2025 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