

针对性护理对改善肺癌患者化疗后胃肠道不良反应的效果

胡微,郑文丽

(上高县人民医院内科,江西 上高 336400)

摘要:目的 探究针对性护理对肺癌化疗患者的效果及其对患者胃肠道不良反应发生情况的影响。方法 选取2018年10月—2020年10月在我院进行化疗的肺癌患者96例,采用随机数字表法分为对照组和研究组,每组48例。对照组给予常规临床护理,研究组在对照组基础上给予针对性护理。比较两组在1个化疗疗程结束后胃肠道不良反应的发生率、护理前后负性情绪和生存质量评分及护理满意度。结果 研究组化疗后恶心、呕吐、食欲不振的发生率均低于对照组($P<0.05$);两组护理后HAMD和HAMA评分均降低,且研究组低于对照组($P<0.05$);两组护理后情绪功能、躯体功能和社会功能评分均升高,且研究组高于对照组($P<0.05$);研究组护理满意度为95.83%,高于对照组的83.33%($P<0.05$)。结论 给予肺癌化疗患者针对性护理,不仅可有效降低胃肠道不良反应风险,还可纠正患者不良情绪,提升其生存质量,也能促进医患和谐,具有一定的临床价值。

关键词:肺癌;化疗;针对性护理;负性心理

中图分类号:R473.73

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.04.033

文章编号:1006-1959(2023)04-0156-03

Effect of Targeted Nursing on Improving Gastrointestinal Adverse Reactions After Chemotherapy in Patients With Lung Cancer

HU Wei,ZHENG Wen-li

(Department of Internal Medicine,Shanggao County People's Hospital,Shanggao 336400,Jiangxi,China)

Abstract: Objective To explore the effect of targeted nursing on patients with lung cancer chemotherapy and its influence on the occurrence of gastrointestinal adverse reactions.**Methods** A total of 96 patients with lung cancer who underwent chemotherapy in our hospital from October 2018 to October 2020 were randomly divided into control group and study group, with 48 cases in each group. The control group was given routine clinical nursing, and the study group was given targeted nursing on the basis of the control group. The incidence of gastrointestinal adverse reactions, negative emotions and quality of life scores before and after nursing, and nursing satisfaction were compared between the two groups after one course of chemotherapy.**Results** The incidence of nausea, vomiting and loss of appetite after chemotherapy in the study group was lower than that in the control group ($P<0.05$). After nursing, the scores of HAMD and HAMA in the two groups decreased, and those in the study group were lower than the control group ($P<0.05$). After nursing, the scores of emotional function, physical function and social function in the two groups increased, and those in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the study group was 95.83%, which was higher than 83.33% of the control group ($P<0.05$).**Conclusion** Targeted nursing for patients with lung cancer chemotherapy can not only effectively reduce the risk of gastrointestinal adverse reactions, but also correct patients' bad mood, improve their quality of life, and promote doctor-patient harmony, which has certain clinical value.

Key words: Lung cancer;Chemotherapy;Targeted nursing;Negative psychology

肺癌(lung cancer)不仅会导致患者机体上的不适,如出现胸痛、咳嗽、咯血等症状,也会对患者造成生命威胁,给患者造成心理压力,所以一旦确诊肺癌,需要即刻展开治疗^[1]。化疗是治疗肺癌的关键手段,虽然效果佳,但是易引起机体一系列的不良反应,其中常见的不良反应发生于胃肠道,这是因为化疗药物对胃肠道细胞造成刺激所致^[2]。有研究指出^[3],胃肠道不良反应的出现会加重患者负性心理,也会对患者生存质量、睡眠质量等造成影响,导致患者依从性降低,因此必须及时施以干预。针对性护理是

近年临床常用于癌症群体的护理手段,在于对患者各项可能或已出现的症状进行针对性的干预,以提升患者舒适度以及治疗效果,改善患者生活质量^[4]。基于此,本研究主要探究针对性护理对肺癌患者化疗后胃肠道不良反应的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年10月—2020年10月在上高县人民医院进行化疗的肺癌患者96例为研究对象。纳入标准:①临床资料健全者;②除肺癌外,不合并其他严重疾病,如严重骨折、精神疾病等;③肝、肾功能正常者;④预估生存时间超过1年者;⑤至少接受了1个疗程的化疗治疗者。排除标准:①合并其他慢性病者,如高血压、糖尿病者;②听力异常、认知不清晰或是意识不清,无法自主表达感受,也无法与

作者简介:胡微(1984.9—),女,江西上高县人,本科,主管护师,主要从事临床护理工作

医护工作者正常交流;③对本研究干预措施无法耐受者。采用随机数字表法将患者分为对照组和研究组,每组 48 例。对照组男 32 例,女 16 例;年龄 38~76 岁,平均年龄(57.93±3.69)岁;鳞癌 20 例,腺癌 28 例。研究组男 30 例,女 18 例;年龄 38~76 岁,平均年龄(58.02±3.71)岁;鳞癌 18 例,腺癌 30 例。两组性别、年龄、疾病类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究患者均知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法 对照组给予常规临床护理:对血管情况进行仔细评估,选择合适的血管进行化疗,做好穿刺护理;化疗前对患者及家属详细讲述注意事项、配合方法,化疗前给予患者止吐等药物。研究组在对照组基础上给予针对性护理:①负性情绪:针对患者负性情绪的 3 大来源(心理负担、经济压力和悲观心理)展开针对性的护理。首先,根据患者不同文化程度选择合适的方式进行健康教育,让其了解自身病情,让其了解治疗的重要性及积极配合治疗的益处,以此减轻患者心理负担;其次,了解患者医疗保险情况,尽量使用可报销药物,减轻患者经济压力;最后,告知家属在与患者交流过程中注意言词,避免出现“真可怜”等刺激患者情绪的词语;②胃肠道不良反应:针对恶心、呕吐等可使用止吐药、输注营养液等,化疗结束后,与家属一起给予患者鼓励;针对患者机体营养状况、饮食喜好制定饮食干预计划,嘱患者戒除烟酒,禁止食用刺激性食物;规划患者作息时

间,指导患者进行适当的锻炼,以提高身体素质,降低胃肠道不良反应风险。除上述措施外,还可通过艾灸、穴位按摩进行干预:在化疗前 1 d 开始艾灸,直至化疗结束,穴位选择足三里、神厥穴,1 次/d,10~15 min/次;穴位按摩的开始及结束时间与艾灸一致,选择大肠俞、内关穴、足三里、关元穴、天枢穴、三阴交、肺俞、中脘穴位进行按摩,每穴 3 min,1 次/d。

1.3 观察指标 观察患者在 1 个化疗疗程结束后胃肠道不良反应(恶心、呕吐、食欲不振)的发生情况,比较患者护理前后的负性心理情绪评分(抑郁情况以 HAMD 量表评价,5 项评价内容,总分 0~30 分,焦虑情况以 HAMA 量表评价,14 项评价内容,总分 0~56 分,评分越高表示抑郁、焦虑状态越严重)、生存质量评分(选用 QLQ-30 量表^[5]进行评价,包括情绪、躯体、社会 3 方面,均为 0~100 分,分值高低与患者生存质量好坏呈正比)、护理满意度[采用本科室自制护理满意度调查表,共包括与鼓励情况相关的问题 20 个,每个问题下设 3 个选项,统计各选项对应的分值(1 分:未改善;3 分:有一定程度改善;5 分:完全改善),总分值 20~100 分。85~100 分为满意;65~84 分为较满意;≤64 分为不满意。满意度=(满意+较满意)/总例数×100%]。

1.4 统计学方法 采用统计学软件 SPSS 20.0 处理本研究数据。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组胃肠道不良反应发生情况比较 研究组化疗后恶心、呕吐、食欲不振的发生率均低于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组胃肠道不良反应发生情况比较 $[n(\%)]$

| 组别 | <i>n</i> | 恶心 | 呕吐 | 食欲不振 |
|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 48 | 17(35.42) | 18(37.50) | 18(37.50) |
| 研究组 | 48 | 6(12.50) | 7(14.58) | 7(14.58) |
| χ^2 | | 6.918 | 6.544 | 6.544 |
| <i>P</i> | | 0.009 | 0.011 | 0.011 |

2.2 两组负性情绪评分比较 两组护理后 HAMD 和 HAMA 评分均降低,且研究组低于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组负性情绪评分比较 $(\bar{x}\pm s, \text{分})$

| 组别 | <i>n</i> | HAMD | | HAMA | |
|----------|----------|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 | 48 | 27.65±4.26 | 21.20±3.68 | 18.63±3.20 | 12.96±2.88 |
| 研究组 | 48 | 27.61±4.82 | 15.61±3.73 | 18.72±4.09 | 7.63±2.37 |
| <i>t</i> | | 0.043 | 7.391 | 0.120 | 9.901 |
| <i>P</i> | | 0.966 | 0.000 | 0.905 | 0.000 |

2.3 两组生存质量评分比较 两组护理后情绪功能、躯体功能和社会功能评分均升高,且研究组高于对照组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组护理满意度比较 研究组护理满意度高于对照组($\chi^2=4.019, P=0.045$),见表4。

表3 两组生存质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

| 组别 | n | 情绪功能 | | 躯体功能 | | 社会功能 | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 | 48 | 63.22±7.63 | 72.47±8.31 | 60.44±7.14 | 69.83±7.55 | 61.44±7.23 | 72.33±8.23 |
| 研究组 | 48 | 63.37±7.52 | 79.34±8.33 | 60.12±7.26 | 76.34±8.33 | 61.53±7.35 | 78.23±8.41 |
| t | | 0.097 | 4.045 | 0.218 | 4.012 | 0.060 | 3.474 |
| P | | 0.923 | 0.000 | 0.828 | 0.000 | 0.952 | 0.001 |

表4 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

| 组别 | n | 满意 | 较满意 | 不满意 | 满意度 |
|-----|----|-----------|-----------|----------|-----------|
| 对照组 | 48 | 27(56.25) | 13(27.08) | 8(16.67) | 40(83.33) |
| 研究组 | 48 | 30(62.50) | 16(33.33) | 2(4.17) | 46(95.83) |

3 讨论

随着工业化的快速发展,空气质量日益恶化,加之吸烟人数呈增高趋势,导致我国肺癌发生率逐年增加^[6]。化疗是治疗肺癌的关键手段,有着理想的效果,但目前临床所用化疗药物均缺乏特异性,这些药物除了作用于癌症细胞外,也会对机体的健康细胞造成刺激,影响正常细胞的活性及功能,进而导致机体出现一系列的不良反应。当化疗药物作用于胃肠道系统,就会对胃肠道系统造成刺激,进而引起患者出现胃肠道不良反应。饮食是患者摄取外界营养元素的重要途径,胃肠道不良反应会影响患者机体营养状态,导致患者机体出现营养不良的情况^[7]。

就肺癌患者的传统护理方法来说,虽然有一定效果,但是忽略了患者个体间的差异,而针对性护理弥补了这一缺点,充分考虑了不同患者的不同护理需求,进一步提高了护理措施的针对性,可实现护理效果的综合提升^[8]。本研究结果显示,研究组胃肠道不良反应发生率更低、生存质量及负性情绪的改善更明显,且护理满意度更高。分析原因为:研究组在对照组基础上施以针对性护理工作,在保证患者基本所需的基础上提高了护理效果,通过心理干预纠正了患者悲观心理,有效改善了患者负性心理。另外,研究指出^[9,10],通过艾灸、穴位按摩等中医手段,可有效减少肺癌化疗患者胃肠道不良反应的发生率,这也是研究组胃肠道不良反应发生率低于对照

组的关键原因。

综上所述,接受化疗治疗的肺癌患者给予针对性护理,不仅可有效降低胃肠道不良反应风险,还可纠正患者不良情绪,提升其生存质量,也能促进医患关系的和谐发展,具有一定的临床价值。

参考文献:

- [1]高小月,顾芬,侯黎莉.初诊非小细胞肺癌患者化疗所致恶心呕吐的动态变化及护理对策[J].中华现代护理杂志,2019,25(1):68-72.
- [2]颜雯晶,刘艳萍,丁茹蕾,等.肺癌化疗患者疲乏-负性情绪-疼痛-睡眠障碍症状群及其影响因素[J].解放军护理杂志,2019,36(6):44-47.
- [3]谢汝慧,吴玲玲.以问题为导向的细节干预对非小细胞肺癌化疗患者胃肠道反应的影响[J].医学临床研究,2018,35(11):2230-2232.
- [4]李霞.针对性护理模式对肺癌化疗患者的影响[J].实用临床医药杂志,2018,22(18):14-17.
- [5]张美云,孙艳,姚美珍.综合护理干预对肺癌化疗患者生命质量的影响[J].中国临床研究,2017,30(12):1730-1732.
- [6]郭海萍,洪燕.肺癌患者术后康复效果的影响因素及针对性护理干预的效果[J].中国肿瘤临床与康复,2016,23(6):727-730.
- [7]刘桂霞,张慧,孟云,等.心理控制源、心理痛苦及心身状态对肺癌患者化疗消化道症状影响的路径分析[J].护士进修杂志,2018,33(4):305-309.
- [8]张丽娜.针对性护理模式改善化疗后肺癌患者负面情绪及生活质量的效果研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(33):4397-4400.
- [9]杨东杰,赵岳.穴位按摩疗法改善非小细胞肺癌术后化疗消化道反应的临床观察[J].北京中医药,2018,37(10):989-990.
- [10]张彦华,孔天东,周寒丽.艾灸改善非小细胞肺癌化疗期间胃肠道不良反应临床研究[J].中医学报,2016,31(9):1265-1266.

收稿日期:2021-09-26;修回日期:2021-10-11

编辑/王萌