

护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者生存质量的影响

朱 芸, 曹媛媛*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院妇产科 云南昆明

【摘要】目的 对比探究优质护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者生存质量的影响。**方法** 随机抽取我院 2019 年 7 月-2020 年 7 月收治的 68 例妇科肿瘤术后化疗患者作为调研主体, 同时均分两组并实施不同的护理干预措施。A 组行优质护理干预, B 组行常规护理干预, 比较两组患者的生存质量评分。**结果** 实施相应护理措施前, AB 两组患者的生存质量评分比较并无显著差异, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$); 实施护理后, AB 两组患者的生存质量评分比较差异显著具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 通过调研得知, 优质护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者的生存质量能够带来较为显著的积极影响, 值得临床推广并采用。

【关键词】 优质护理干预; 常规护理干预; 妇科; 术后化疗; 生存质量

The effect of nursing intervention on the quality of life of patients undergoing chemotherapy for gynecological tumors

Yin Zhu, Yuanyuan Cao*

Department of Reproductive Gynecology, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To compare and explore the impact of high-quality nursing intervention on the quality of life of patients undergoing chemotherapy for gynecological tumors. **Methods:** A random selection of 68 patients undergoing chemotherapy after surgery for gynecological tumors in our hospital from July 2019 to July 2020 were the subjects of investigation, and they were equally divided into two groups and implemented different nursing interventions. Group A underwent high-quality nursing intervention, and group B underwent conventional nursing intervention. The quality of life scores of the two groups were compared. **Results:** Before implementing the corresponding nursing measures, there was no significant difference in the quality of life scores of the AB groups of patients, and it was not statistically significant ($P > 0.05$); after the implementation of nursing care, the comparison of the quality of life scores of the AB groups was statistically significant Academic significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Through investigation, it is learned that high-quality nursing intervention can have a significant positive impact on the quality of life of patients undergoing chemotherapy for gynecological tumors, and it is worthy of clinical promotion and adoption.

【 Keywords 】 High-Quality Nursing Intervention; Conventional Nursing Intervention; Gynecology; Postoperative Chemotherapy; Quality Of Life

引言

本文将抽取我院妇科肿瘤术后化疗患者, 分别实施不同护理干预模式, 旨在探究优质护理干预模式对妇科肿瘤术后化疗患者生存质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院妇科临床在 2019 年 7 月-2020 年 7 月期间共计收治 100 例恶性肿瘤患者, 并且 100 例患者均在术后执行化疗。采用数字随机法抽取 68 例患者作为本次研究的调研主体, 同时简要分析 68 例患者的

*通讯作者: 曹媛媛

一般资料。

34例A组: 年龄分布在32-68岁区间, 平均年龄为(48.69±0.31)岁; 患病时间为3.5-7年, 平均病程为(5.98±0.23)年。教育程度为初中4例, 高中9例, 专科11例, 本科10例。

34例B组: 年龄分布在33-70岁区间, 平均年龄为(50.12±0.45)岁; 患病时间为3.5-8.5年, 平均病程为(6.47±1.03)年。教育程度为初中5例, 高中8例, 专科12例, 本科9例。

纳入标准: ①参与本次研究的患者均符合恶性肿瘤相应诊断标准; ②参与本次研究的恶性肿瘤患者均在术后执行化疗措施。排除标准: ①合并其他严重合并症的妇科恶性肿瘤患者; ②排除本身存在精神病史、认知障碍、沟通障碍的妇科恶性肿瘤患者。

结合以上数据与信息对比发现, AB两组患者的性别、年龄、病程以及教育程度等一般资料比较并无显著差异($P>0.05$), 具有可比性但无统计学意义。

1.2 方法

本次研究中, 34例B组患者将采取常规护理干预, 34例A组患者将采用优质护理干预模式, 具体内容如下:

①心理护理, 医务人员在护理过程中应当结合患者当前的心理状态及其变化展开健康教育, 以此疏导患者现存负面心理以及不良情绪。基于此帮助患者充分了解疾病相关知识, 诸如诱发因素、病理学分析、治疗方案以及治疗预期效果等多个方面, 从而整体提升患者对疾病的认知水平^[1]。除此之外, 医护人员应当充分发挥自身专业知识与护理技巧, 最大程度上避免患者产生过度担忧、恐惧、焦虑及恐惧等负性心理。医护人员听过既有成功治疗案例来引导患者建立起康复自信心, 并促使患者时刻以积极乐观的态度迎接临床治疗^[2]。

②饮食护理, 医护人员在护理过程中应当结合患者的个人喜好以及实际营养需求, 为患者制定合理且个性化运动方案以及健康饮食方案。在针对高龄患者展开临床护理工作, 医护人员应当尽力引导患者学习太极拳、五禽戏等运动锻炼, 除此之外, 医护人员还可通过陪伴患者散步的方式来引导患者逐渐恢复运动功能。在针对中龄患者展开临床护理工作, 医护人员应当引导患者学习广场舞、慢跑

以及骑自行车等运动方式进行康复锻炼, 并且在出院后医护人员应嘱咐患者仍需坚持锻炼。另一方面, 在日常饮食方面, 护理人员必须严格要求患者, 时刻重视患者日常食谱的营养均衡关系, 多次嘱咐患者严禁食用过于辛辣油腻等刺激性食物, 忌生冷, 适当增加纤维、蛋白质等营养物质的摄入量, 从而有效提高患者本身的机体免疫能力。此外, 医护人员还应告知患者应当重视日常生活中对内心状态的调节与整理, 尽最大可能避免产生情绪失控、心理压力过大等情况。最后, 医护人员应当嘱咐患者家属尽可能多的来院探望患者, 给予患者一种良好的家庭归属感, 避免患者产生焦虑、抑郁等负面情绪^[3]。

③腹式呼吸, 在临床护理过程中, 医护人员应当引导患者充分掌握腹式呼吸法的要领, 并且正确认识腹式呼吸对于身体康复的重要意义, 此外还需引导患者学习渐进性肌肉放松方案。腹式呼吸具体操作如下: 患者取平卧位, 双眼微闭, 并将双手放置于腹部和胸前。随后用鼻吸气, 挺起腹部, 胸部保持不动, 随后慢慢呼气收回腹部, 促使胸部外轮廓的活动幅度尽量减小。腹式呼吸频率为15s/次。渐进性肌肉放松方案具体操作如下: 采用肌肉Jacobson法进行预先放松, 全身肌肉基本放松后选择最舒适的卧位姿势, 结合指导语对全身肌肉进行“收缩-放松”的交替循环练习^[4]。

1.3 观察指标

本次调研中, 我院将采用两组患者护理前后的各项功能评分作为主要的观察指标, 具体而言, 功能评分主要包括躯体功能、情绪功能、角色功能、社会功能以及认知功能, 且所有的功能评估得分范围均在0-100分区间, 分数越高, 代表患者的康复状况越好, 分数越低, 则表示患者的康复状态较差。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.1统计学软件处理相关数据信息, 并以 X^2 作为计量资料的校验单位, 组间比较差异为($P<0.05$)时, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的各项功能评分比较

结合表1内容所示, 实施相应护理前, 两组患者的各项功能评分比较并无显著差异, 并无统计学意义($P<0.05$), 但具有可比性。实施相应护理前, 两组患者的各项功能评分比较差异显著, 具有统计学意义($P<0.05$)。

实施护理前, A 组患者的躯体功能评分为(72.35±2.33)分、情绪功能评分为(76.48±1.05)分、角色功能评分为(76.42±0.98)分、社会功能评分为(71.22±0.64)分、认知功能评分为(75.36±0.45)分。实施护理后, A 组患者的躯体功能评分为(97.61±0.47)分、情绪功能评分为(96.37±0.25)分、角色功能评分为(94.68±0.38)分、社会功能评分为(97.82±0.11)分、认知功能评分为(96.39±0.47)分。

实施护理前, B 组患者的躯体功能评分为(71.59±0.59)分、情绪功能评分为(72.84±0.62)分、角色功能评分为(71.33±0.45)分、社会功能评分为(76.12±0.31)分、认知功能评分为(75.02±0.44)分。实施护理后, B 组患者的躯体功能评分为(82.59±0.21)分、情绪功能评分为(87.16±0.61)分、角色功能评分为(83.12±0.55)分、社会功能评分为(84.69±0.23)分、认知功能评分为(85.66±0.41)分。

表 1 两组患者护理前后的各项功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	躯体功能	情绪功能	角色功能	社会功能	认知功能
A 组 (n=34)	实施前	72.35±2.33	76.48±1.05	76.42±0.98	71.22±0.64	75.36±0.45
	实施后	97.61±0.47	96.37±0.25	94.68±0.38	97.82±0.11	96.39±0.47
B 组 (n=34)	实施前	71.59±0.59	72.84±0.62	71.33±0.45	76.12±0.31	75.02±0.44
	实施后	82.59±0.21	87.16±0.61	83.12±0.55	84.69±0.23	85.66±0.41
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来, 随着我国社会经济水平的不断提升, 人们的生活习惯逐渐发生改变, 其生活质量也逐渐得到了进一步的改善, 人均寿命有效延长。现阶段, 人们对健康体质愈发的重视, 但是恶性肿瘤的发病率却一再增高, 时刻威胁着我国女性的生命安全。基于此, 医学临床应当针对妇科恶性肿瘤的预防以及临床治疗展开全面且深入的研讨, 旨在有效减少妇科肿瘤的发病率及其患者数量。从临床的角度分析, 大部分的妇科恶性肿瘤均可在术后追加化疗, 但是在化疗的过程中, 患者极有可能产生恶心、呕吐以及白细胞减低等一系列的不良反应, 同时致使很多患者催生出焦虑、抑郁以及恐惧等负面心理, 严重时甚至会影响患者的正常生活, 降低患者的生活质量与生存质量。

综上所述, A 组患者实施优质护理干预前后的躯体功能、情绪功能、角色功能、社会功能以及认知功能评分比较差异显著, 提升较为明显, 因此优质护理干预对妇科恶性肿瘤患者的生存质量具有积极影响。B 组患者实施常规护理干预前后的躯体功能、情绪功能、角色功能、社会功能以及认知功能评分比较并无显著差异, 效果提升微弱, 因此常规护理干预虽然对妇科恶性肿瘤患者的生存质量也具有一定程度的积极影响, 但是建议将优质护理干预进行临床推广。

参考文献

- [1] 何颖. 妇科恶性肿瘤化疗后骨髓抑制与患者免疫水平和生存质量的相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(23): 5400-5403.
- [2] 陈海平, 高玲玲, 江敏婷, 郑晓. 妇科恶性肿瘤术后化疗患者心理弹性与生存质量的相关性研究[J]. 护理管理杂志, 2019, 19(11): 799-802.
- [3] 钱丽萍, 傅巧美, 王良梅, 张青. 基于信息-动机-行为技巧模型模式的干预对膀胱肿瘤术后膀胱灌注化疗依从性和效果的影响[J]. 中国医药, 2019, 14(11): 1682-1685.
- [4] 刘邑, 刘丽秀. 自我效能感在妇科恶性肿瘤生存质量中的应用研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(63): 87+89.

收稿日期: 2021 年 10 月 9 日

出刊日期: 2021 年 12 月 8 日

引用本文: 朱芸, 曹媛媛, 护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者生存质量的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2021, 5(4): 83-85.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20210048

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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