

家庭护理干预对早期宫颈癌患者术后生活质量及家庭功能的影响研究

曾邵宇, 陈金凤*

中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

【摘要】目的 深入探究家庭护理干预应用于早期宫颈癌患者术后康复中的应用效果, 特别是对其术后生活质量及家庭功能的实际影响。**方法** 选择 2022 年 9 月至 2024 年 9 月我院的早期宫颈癌患者 50 例为研究样本, 依照信封法随机划分成参考组 (25 例, 采取常规护理) 及实验组 (25 例, 常规护理的基础上采取家庭护理干预)。对比两组在术后生活质量及家庭功能方面的差异。**结果** 在生活质量评分上, 实验组显著更高 ($P<0.05$); 在家庭功能评分上, 实验组明显更高 ($P<0.05$)。**结论** 家庭护理干预能有效提升早期宫颈癌患者术后生活质量, 并显著改善其家庭功能, 在临床上具有广泛应用价值。

【关键词】 早期宫颈癌; 家庭护理干预; 生活质量; 家庭功能

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250298

Study on the impact of home care intervention on postoperative quality of life and family function in early cervical cancer patients

Shaoyu Zeng, Jinfeng Chen*

924 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of home nursing intervention in postoperative rehabilitation of early cervical cancer patients, especially its actual impact on their postoperative quality of life and family function. **Methods** 50 patients with early cervical cancer in our hospital from September 2022 to September 2024 were selected as the study sample. They were randomly divided into a reference group (25 cases, receiving routine care) and an experimental group (25 cases, receiving home care intervention in addition to routine care) using the envelope method. Compare the differences in postoperative quality of life and family functioning between the two groups. **Results** In terms of quality of life score, the experimental group had significantly higher scores ($P<0.05$); In terms of family function score, the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Home care intervention can effectively improve the postoperative quality of life of early cervical cancer patients and significantly improve their family function, with wide clinical application value.

【Keywords】 Early cervical cancer; Home care intervention; Quality of life; Family function

宫颈癌是女性最常见的恶性肿瘤之一, 严重影响患者的生命质量和心理健康^[1]。早期宫颈癌通过手术治疗通常能够取得较好的预后效果, 但术后康复期仍需长时间的管理和护理^[2]。家庭作为患者的重要支持系统, 其功能和作用不可忽视。家庭护理干预通过增强家庭成员对患者病情的了解、提供情感支持和日常护理, 能够显著影响患者的康复进程和生活质量^[3]。本研究旨在探讨家庭护理干预在早期宫颈癌患者术后康复中的应用效果, 以期临床护理提供科学依据。具体

报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2022 年 9 月至 2024 年 9 月期间在我院接受手术治疗的早期宫颈癌患者 50 例为研究样本, 根据信封法随机将患者分为实验组和参考组, 每组 25 例。参考组中, 年龄 22-66 岁, 平均 (41.57 ± 3.56) 岁; 已婚 16 例, 未婚 3 例, 离异 6 例; 疾病分期: I 期 15 例, II 期 10 例。实验组中, 年龄 23-61 岁, 平均 (41.69

*通讯作者: 陈金凤

±3.45)岁;已婚15例,未婚3例,离异7例;疾病分期:I期16例,II期9例。两组在年龄、婚姻状况、疾病分期等方面无显著差异($P>0.05$)。纳入标准包括:1)经病理诊断为早期子宫颈癌;2)接受根治性子宫切除术或保留生育功能的子宫颈锥切术;3)无其他严重疾病;4)自愿参与本研究并签署知情同意文件。排除标准包括:1)晚期子宫颈癌患者;2)有精神疾病或认知障碍;3)合并其他恶性肿瘤;4)家庭支持不足或拒绝接受家庭护理干预。

1.2 方法

参考组采用常规护理措施,包括术前准备、术后观察、药物指导、康复锻炼等。实验组在常规护理的基础上,增加家庭护理干预,具体措施如下:

(1)整体评估:在患者出院前,对患者及其家庭成员进行全面的健康评估,包括患者的身体状况、心理状态、家庭环境、家庭成员对患者的支持力度等。根据评估结果,为患者及其家庭成员制定个性化的家庭护理干预计划。

(2)情绪调整:每周通过电话或家访的方式,与患者进行至少一次的沟通,了解患者的心理状态,提供心理支持。同时,指导家庭成员如何识别患者的情绪变化,并教会其简单的心理疏导技巧,如倾听、安慰和鼓励等。每月组织一次患者及家庭成员的心理健康讲座,邀请专业心理咨询师进行授课,帮助患者及家庭成员更好地应对疾病带来的压力。

(3)饮食干预:根据患者的营养需求和口味偏好,为患者制定个性化的饮食计划。每周通过电话或家访的方式,了解患者的饮食情况,并根据实际情况进行调整。同时,向家庭成员提供饮食指导,教会其如何为患者准备营养丰富、易于消化的食物,确保患者在康复期间获得足够的营养支持。

(4)生活护理:指导家庭成员如何协助患者进行日常护理,如伤口清洁、更换敷料、服药等。通过电话或家访的方式,对家庭成员进行护理指导,确保其正确掌握护理技巧。同时,向家庭成员提供关于疾病预防、康复锻炼等方面的知识,帮助其更好地照顾患者。

(5)康复训练:依据患者的体质状况和术后康复进程,量身打造康复训练计划。指导家属积极参与,助力患者进行盆底肌功能强化练习,即指导患者有意识地收缩肛门和阴道肌肉,维持3-5s钟后放松,每次练习时长15-30min,分别于每日上午10时与下午4时各执行一次。此外,在日常排尿过程中,建议患者采取分段排尿法,即先排出部分尿液,稍作停顿,再次排尿后再次暂停,如此反复练习,以增进盆底肌的控制能力。

1.3 观察指标

(1)生活质量:采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评估生活质量,涵盖心理功能、躯体功能、社会功能以及物质生活等维度,分数的高低与生活质量的优劣成正相关。

(2)家庭功能:采用家庭亲密度和适应性量表(FACES II)及性功能量表(FSFI)评估患者的家庭功能,包括家庭亲密度、适应性及性功能,分数越高表示家庭功能越好。

1.4 统计学分析

研究数据经SPSS23.0处理,采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计,使用 t 对连续变量进行统计,以%和($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的生活质量

在生活质量评分上,实验组更高($P<0.05$),详见表1。

2.2 对比两组的家庭功能

在家庭亲密度适应性及性功能方面,实验组的评分明显更高($P<0.05$),详见表2。

3 讨论

早期宫颈癌患者经过手术治疗后,虽然生存率得到显著提高,但术后的康复过程仍然面临诸多挑战。这一阶段,患者不仅在生理上需要细致的护理以促进伤口愈合和身体机能的恢复,而且在心理上也需充分的支持以应对疾病带来的恐惧、焦虑及抑郁情绪^[4]。此外,家庭作为患者康复过程中的重要支持系统,其功能和状态直接影响着患者的康复效果和生活质量^[5]。

表1 两组的术后生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
实验组	25	80.64±9.28	82.35±7.63	77.58±8.17	79.48±6.88
参考组	25	71.42±10.51	74.22±8.95	69.79±9.36	72.13±7.24
t	-	3.288	3.456	3.135	3.677
P	-	0.002	0.001	0.003	0.001

表 2 两组的家庭功能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	家庭亲密度	适应性	性功能
实验组	25	85.64±6.83	83.24±7.12	25.63±4.22
参考组	25	76.42±8.32	75.12±8.54	20.35±5.14
<i>t</i>	-	4.283	3.652	3.970
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

因此, 针对早期宫颈癌患者术后采取适当的干预措施, 不仅关乎患者的生理健康, 更对其心理健康和社会功能的恢复具有深远影响。

常规护理措施, 如术前准备、术后观察、药物指导和康复锻炼等, 虽然在一定程度上能够满足患者的基本护理需求, 但其局限性在于往往忽视了患者家庭在康复过程中的重要作用。家庭护理干预则是一种更为全面、个性化的护理模式, 它强调对患者及其家庭成员的全面评估, 并根据评估结果制定个性化的护理计划。这种护理模式不仅关注患者的生理健康, 更注重其心理健康和家庭功能的恢复。通过情绪调整、饮食干预、生活护理和康复训练等多方面的措施, 家庭护理干预能够有效地提升患者的生活质量, 并显著改善其家庭功能^[6]。本研究结果显示, 实验组在生活质量评分和家庭功能评分上均显著高于参考组, 这充分证明了家庭护理干预在早期宫颈癌患者术后康复中的有效性。这一结果的成因可能在于家庭护理干预通过增强家庭成员对患者病情的了解, 提供了更为细致的情感支持和日常护理, 从而促进了患者的康复进程^[7]。此外, 家庭护理干预还通过提升家庭亲密度和适应性, 增强了患者家庭的凝聚力和应对能力, 进一步提升了患者的生活质量^[8]。

综上所述, 家庭护理干预在早期宫颈癌患者术后康复中展现出了显著的优势和临床价值, 得在临床护理中广泛应用和推广。

参考文献

[1] 赵英姿,王洪庆,陈芳. 延续性家庭护理干预对宫颈癌术后

患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(14):27-29.

[2] 王雪梅. 家庭护理干预对早期宫颈癌术后患者家庭功能和生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(24):105.

[3] 白冰. 家庭护理干预对早期宫颈癌患者术后生活质量及家庭功能的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(61):280-281.

[4] 武欢欢,刘娜,周婷婷. 家庭护理在宫颈癌化疗中的应用效果观察[J]. 中外医药研究,2024,3(13):117-119.

[5] 王淑娥. 家庭护理对宫颈癌化疗患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(5):153-155.

[6] 宋志群. 家庭护理干预对宫颈癌患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 中外医学研究,2019,17(30):110-112.

[7] 张梅. 家庭护理对早期宫颈癌患者术后生活质量及满意度的影响观察[J]. 妇幼护理,2024,4(4):784-786.

[8] 叶磊,陈兰,张容,胡小懿,汤爱玲,接艳青,许方蕾.医院-社区-家庭三元联动延续性护理在老年宫颈癌根治术后尿潴留的出院患者预后中的应用[J].老年医学与保健,2021,27(3):527-530.

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