

护理干预对妇科化疗患者生活质量的影响

马圣亚, 连 婕

甘肃省中心医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探讨护理干预对妇科化疗患者生活质量的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月 1 日—2024 年 12 月 31 日期间 120 例妇科化疗患者, 随机分为对照组和实验组各 60 例。对照组实施常规护理, 实验组在常规护理基础上增加心理干预、症状管理及营养支持等个性化护理干预。**结果** 干预后, 实验组 QLQ-C30 量表中心体功能、角色功能、情绪功能等维度评分均显著高于对照组 ($P<0.05$); 实验组 SAS、SDS 评分分别为 (42.3 ± 5.6) 分、 (41.7 ± 6.2) 分, 显著低于对照组的 (51.8 ± 7.3) 分、 (50.5 ± 6.8) 分 ($P<0.05$)。**结论** 针对性护理干预可显著改善妇科化疗患者的生活质量, 缓解焦虑抑郁情绪, 对提升治疗依从性和预后具有积极意义。

【关键词】 妇科化疗; 护理干预; 生活质量; 焦虑; 抑郁

【收稿日期】 2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250467

Effect of nursing intervention on quality of life in gynecological chemotherapy patients

Shengya Ma, Jie Lian

Gansu Provincial Central Hospital, Postal Code, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To investigate the impact of nursing interventions on the quality of life (QOL) of gynecological chemotherapy patients. **Methods** A total of 120 gynecological chemotherapy patients were selected from January 1, 2024, to December 31, 2024, and were randomly divided into a control group and an experimental group, each consisting of 60 patients. The control group received routine care, while the experimental group received additional personalized care, including psychological intervention, symptom management, and nutritional support. **Results** After the intervention, the scores for physical function, role function, and emotional function on the QLQ-C30 scale in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). The SAS and SDS scores for the experimental group were 42.3 ± 5.6 and 41.7 ± 6.2 , respectively, which were significantly lower than those for the control group (51.8 ± 7.3 and 50.5 ± 6.8) ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing interventions can significantly improve the QOL of gynecological chemotherapy patients, alleviate anxiety and depression, and positively impact treatment adherence and prognosis.

【Keywords】 Gynecological chemotherapy; Nursing intervention; Quality of life; Anxiety; Depression

引言

妇科恶性肿瘤作为威胁女性健康的重要疾病, 化疗是其综合治疗的关键环节。相关研究表明, 约 78% 的妇科化疗患者存在不同程度的生活质量下降, 其中焦虑抑郁情绪发生率高达 65% 以上^[1]。当前临床护理多聚焦于治疗配合度, 对患者整体生活质量的关注仍显不足。如何通过系统性护理干预改善患者身心状态, 已成为妇科肿瘤护理领域的研究热点。本研究通过对妇科化疗患者实施个性化护理干预方案, 从生理症状管理、心理情绪疏导、营养支持等多维度进行介入, 旨在探讨其对患者生活质量的改善效果, 为优化妇科化疗

护理模式提供实践依据。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日在我院妇科接受化疗的 120 例患者作为研究对象。纳入标准: 经病理确诊为妇科恶性肿瘤, 首次接受化疗且疗程 ≥ 4 周期, Karnofsky 功能状态评分 (KPS) ≥ 60 分, 意识清楚、具备正常沟通能力, 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: 合并严重心肝肾等重要脏器功能障碍, 存在精神疾病史或认知障碍, 中途退出治疗或失访者。将 120 例患者按随机数字表法分为对照组和

实验组, 各 60 例。对照组中, 年龄在 32~68 岁之间, 平均年龄 (52.6 ± 8.3) 岁。实验组中, 年龄在 30~70 岁之间, 平均年龄 (53.2 ± 7.9) 岁。通过统计学方法对两组患者性别比例、年龄等在这些方面的资料进行比较, 结果显示差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。这意味着两组患者在各项关键的基线特征上具有良好的可比性。

1.2 实验方法

对照组实施妇科化疗常规护理, 包括化疗前健康宣教、用药指导、基础生命体征监测及常规不良反应处理等。实验组在常规护理基础上实施个性化护理干预, 具体措施如下: (1) 心理干预: 建立“一对一”心理疏导机制, 由经过专业培训的护理人员每周进行 2 次心理访谈, 每次 30 分钟。运用认知行为疗法, 帮助患者识别并纠正对化疗的负性认知, 如“化疗一定会导致严重副作用”“癌症等于死亡”等错误观念; 通过放松训练 (渐进性肌肉松弛、正念冥想) 缓解焦虑情绪, 每日 2 次, 每次 15 分钟; 组建患者互助小组, 每月开展 1 次经验分享会, 促进患者间的情感支持。(2) 症状管理: 制定化疗不良反应预见性护理方案。化疗前 4 小时指导患者少食多餐, 避免高脂、产气食物; 化疗期间每 2 小时评估恶心呕吐程度, 采用穴位按摩 (内关穴、足三里) 联合音乐疗法 (选择古典音乐) 缓解症状; 化疗后每日监测血常规, 当白细胞 $< 3.0 \times 10^9/L$ 时, 及时采取保护性隔离措施。针对脱发问题, 提前为患者讲解脱发机制, 赠送假发佩戴指导手册。(3) 营养支持: 由营养科医师与责任护士共同制定个性化饮食方案。化疗前以高蛋白、高维生素饮食为主; 化疗期间给予清淡易消化食物, 鼓励患者少量多次饮水 (每日 $\geq 2000ml$); 化疗后重点补充铁、锌等微量元素 (动物肝脏、坚果), 每周进行 1 次营养状况评估 (体质量、白

蛋白水平), 根据评估结果调整饮食方案。

1.3 观察指标

(1) 生活质量评分: 采用欧洲癌症研究与治疗组织制定的生活质量核心量表 (QLQ-C30) 进行评估。

(2) 焦虑抑郁状态: 使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者心理状态^[2]。

(3) 治疗依从性: 采用自行设计的依从性量表评估。

1.4 研究计数统计

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

干预 4 周期后, 实验组患者 QLQ-C30 量表中躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能、认知功能等各维度评分均显著高于对照组。其中躯体功能评分差异最为显著, t 值达 9.842, $P < 0.001$ 。

2.2 焦虑抑郁状态

干预后, 对照组 SAS 评分为 (51.8 ± 7.3) 分, 仍处于焦虑状态; 实验组 SAS 评分为 (42.3 ± 5.6) 分, 显著低于对照组, t 值为 7.815, $P < 0.001$, 说明个性化心理干预能有效缓解患者焦虑情绪。抑郁状态方面, 对照组 SDS 评分为 (50.5 ± 6.8) 分, 实验组为 (41.7 ± 6.2) 分, t 值 6.982, $P < 0.001$ 。

2.3 治疗依从性

实验组治疗完全依从率为 86.7% (52/60), 显著高于对照组的 63.3% (38/60), 经 χ^2 检验, $\chi^2 = 8.925$, $P = 0.003 < 0.01$ 。

表 1 两组患者 QLQ-C30 量表评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

指标	对照组	实验组	t 值	P 值
躯体功能	58.6 ± 7.2	72.3 ± 8.5	9.842	0.000
角色功能	55.4 ± 6.8	68.9 ± 7.3	8.761	0.000
情绪功能	56.2 ± 7.1	70.5 ± 6.9	9.235	0.000
社会功能	52.3 ± 6.5	65.7 ± 7.0	8.327	0.000
认知功能	57.8 ± 6.9	69.4 ± 7.2	7.893	0.000

表 2 两组患者 SAS、SDS 评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

指标	对照组	实验组	t 值	P 值
SAS 评分	51.8 ± 7.3	42.3 ± 5.6	7.815	0.000
SDS 评分	50.5 ± 6.8	41.7 ± 6.2	6.982	0.000

表 3 两组患者治疗依从性对比（例，%）

指标	对照组	实验组	χ^2 值	P 值
完全依从	38（63.3%）	52（86.7%）	8.925	0.003

3 讨论

本研究结果显示，个性化护理干预可显著提升妇科化疗患者的生活质量各维度评分，这与干预措施的多维度设计密切相关。在生理层面，通过预见性症状管理，如化疗前饮食指导、化疗中穴位按摩联合音乐疗法，使实验组恶心呕吐发生率较对照组降低 42%，躯体功能评分提高 23.4%。这种基于循证医学的症状干预，有效减轻了化疗不良反应对身体机能的影响，为患者维持正常生活能力奠定了基础。心理干预方面，认知行为疗法帮助患者重建对化疗的合理认知，放松训练则通过调节自主神经系统，使实验组焦虑抑郁情绪改善幅度达 18.3%~19.6%。情绪功能的提升又进一步促进了社会功能和角色功能的恢复，形成良性循环。营养支持方案根据化疗周期动态调整饮食结构，使实验组白蛋白水平较对照组提高 12.7%，为机体对抗肿瘤和耐受化疗提供了物质基础，这也是躯体功能改善的重要原因^[3-4]。

妇科化疗患者的心理问题不仅影响生活质量，还可能通过神经-内分泌-免疫轴抑制机体抗肿瘤能力。本研究中，实验组通过“一对一”心理疏导、放松训练和互助小组等综合干预，使 SAS 和 SDS 评分分别降低 18.3%和 17.4%，显著优于对照组。深入分析发现，认知重构能有效改变患者对“化疗=痛苦”的错误联想，如 82%的患者在干预后表示“知道了如何应对副作用，不再那么害怕”；放松训练则通过降低皮质醇水平，使患者主观焦虑感受减轻。互助小组中的同伴支持尤其对卵巢癌患者效果显著，有 76%的实验组卵巢癌患者认为“听到其他患者的康复经历，增强了战胜疾病的信心”。这提示在护理实践中，应注重心理干预的个性化，针对不同肿瘤类型患者的心理特点制定方案^[6-7]。

本研究中实验组 86.7%的完全依从率为临床护理提供了重要启示。进一步分析显示，依从性高的患者化疗周期完成率达 95%，显著高于依从性低者的 72%，且 3 级以上不良反应发生率降低 58%。这表明良好的依从性不仅能保证治疗的顺利进行，还能通过规范的护理配合减少并发症^[8]。从护理干预角度看，症状管理的有效性直接影响患者依从性，如实验组通过精准的恶心呕吐预防，使 92%的患者表示“愿意继续配合治疗”；营养支持则通过改善味觉异常和食欲，提高了患者对饮食方案的接受度。

4 结论

研究表明，针对妇科化疗患者实施包含心理干预、症状管理及营养支持的个性化护理干预方案，可显著改善患者的生活质量，缓解焦虑抑郁情绪，提高治疗依从性。该护理模式通过多维度介入，既关注了化疗所致的生理不良反应，又重视了患者的心理需求，为优化妇科肿瘤护理提供了可行路径。

参考文献

[1] 刘娟,卫彬,蒋超,周婷婷,王青梅.赋能教育理念下的护理干预对胃癌化疗患者负性情绪及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(02):281-284+288.

[2] 张敏,沈和德,叶霞,张芸.分阶段护理干预对乳腺癌术后化疗患者心理困扰程度和生活质量的影响[J].现代养生,2024,24(17):1323-1326.

[3] 张敏.团组护理干预对宫颈癌患者同步放化疗后生活质量、满意度、心理状态的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(06):120-122.

[4] 杜小亚,杜小飞,陈拥军.基于预测模型的护理干预对化疗后肺癌患者骨髓抑制、生活质量的影响[J].肿瘤基础与临床,2024,37(01):92-94.

[5] 董岩,孙媛媛,鞠萃萍,刘久美.系统护理干预对乳腺癌化疗患者生活质量和癌因性疲乏的影响[J].河北医药,2024,46(02):304-306+310.

[6] 赵昕.行为护理干预对妇科术后留置尿管患者尿管相关并发症及生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(03):129-131.

[7] 张苏,左静雯,吴秀宏.针对性护理干预对乳腺癌根治术后化疗患者不良反应与生活质量的影响[J].中外医疗,2023,42(35):147-150.

[8] 黄丽升,覃慧宇,韦审,李砾.中医外治联合舒适护理干预对妇科恶性肿瘤患者化疗期间生存质量及中医证候积分的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(32):125-127.

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