

全体追踪联合针对性护理对肺癌免疫治疗联合化疗患者 SAS 与 SDS 评分影响

栾文洁，徐灵芝*

泰兴市人民医院肿瘤科 江苏泰兴

【摘要】目的 探讨全体追踪联合针对性护理对肺癌免疫治疗联合化疗患者 SAS 与 SDS 评分影响。方法 选择 2024 年 6 月-2025 年 5 月收治的肺癌免疫治疗联合化疗患者 82 例，随机分为两组，每组 41 例，对照组采用常规护理，观察组采用全体追踪联合针对性护理，比较两组护理效果。结果 观察组 SAS 与 SDS 评分、癌因性疲乏、不良反应、生活质量均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 全体追踪联合针对性护理能有效改善肺癌免疫治疗联合化疗患者的 SAS 与 SDS 评分，提升患者预后。

【关键词】 全体追踪；针对性护理；肺癌免疫治疗联合化疗；SAS；SDS

【收稿日期】 2025 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2026 年 1 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260020

Impact of comprehensive tracking and joint targeted nursing on SAS and SDS scores in patients with lung cancer receiving immunotherapy combined with chemotherapy

Wenjie Luan, Lingzhi Xu*

Department of Oncology, Taixing People's Hospital, Taixing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the impact of comprehensive follow-up combined with targeted nursing on SAS and SDS scores in lung cancer patients undergoing immunotherapy combined with chemotherapy. **Methods** A total of 82 lung cancer patients receiving immunotherapy combined with chemotherapy from June 2024 to May 2025 were selected and randomly divided into two groups (41 cases each). The control group received routine nursing care, while the observation group received comprehensive follow-up combined with targeted nursing. The nursing outcomes of both groups were compared. **Results** The observation group showed significantly better SAS and SDS scores, cancer-related fatigue, adverse reactions, and quality of life compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive follow-up combined with targeted nursing can effectively improve SAS and SDS scores in lung cancer patients undergoing immunotherapy combined with chemotherapy, enhancing patient prognosis.

【Keywords】 Full tracking; Targeted nursing; Lung cancer immunotherapy combined with chemotherapy; SAS; SDS

肺癌是世界上常见的一种恶性肿瘤，它对人们的生活和健康造成了极大的危害，目前基于免疫疗法与化疗相结合的方法已在临幊上获得了长足的进步，为许多患者提供了新的希望，联合治疗模式可有效抑制肿瘤的生长、延长患者的生存时间、改善患者的生活质量，但由于疾病诊断、治疗过程和预后的不确定，使得肺癌患者容易出现焦虑和抑郁等不良情绪^[1-3]。焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）是评估患者心理状况的主要手段，它的得分可直接反映患者的焦虑

和抑郁程度，不良的心理状况不但会降低患者的治疗依从性，而且还会通过神经-内分泌等方式对人体的免疫系统造成不利的影响，从而扰乱疗效，造成一个恶性循环，在肺癌免疫治疗联合化疗中，常规护理方式更多地强调了对机体的保护，而忽视了患者的心理需要，在医疗方式改变的背景下，整体护理理念日益受到重视，重视患者的生理需要、心理需要和社会需要^[4-5]。全体追踪联合针对性护理是一种新型的护理方式，其目的是向患者提供全方位、连续和个性化的护理服务，全体

*通讯作者：徐灵芝

追踪护理注重从疾病诊断到治疗结束的全过程护理，保证患者在每个时期都能获得及时有效的护理服务，针对性护理是指针对患者的年龄、病情和心理状况等不同的因素，为患者提供有针对性的护理方案，基于此，本研究探讨了全体追踪联合针对性护理对肺癌免疫治疗联合化疗患者 SAS 与 SDS 评分的影响，以提高患者的心理状况，改善患者预后。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 6 月-2025 年 5 月收治的 82 例肺癌免疫治疗联合化疗患者做观察，随机分成两组，每组 41 例，对照组平均年龄 (67.4 ± 7.8) 岁，平均病程 (4.1 ± 1.0) 月，观察组平均年龄 (68.1 ± 7.7) 岁，平均病程 (4.4 ± 1.2) 月，对比两组基本资料 $(P > 0.05)$ ，有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理，观察组采用全体追踪联合针对性护理，（1）全体追踪：①建立追踪档案：为了真正地了解患者的病情和心理状态，护理人员为每个患者都建立了详细且完备的追踪档案，首先建立患者的个人资料，包括姓名、年龄、性别、联系方式、职业等，为以后的交流和服务打下坚实的基础，详细载明疾病诊断，如肺癌的具体类型和分期，要清楚地记录治疗方案，例如免疫疗法的药物种类、剂量、使用周期，以及特定的化疗联合用药等，同时对患者的血常规、肝肾功能、肿瘤标志物等进行动态记录，并对患者的心理状况进行周期性的评估，将其记录下来，以便对其进行相应的干预^[6-7]。②全程追踪干预：从患者诊断为肺癌起，到免疫治疗联合化疗结束后的随访期，连续追踪观察，在治疗之前，通过面对面的交流和发放宣传材料，将肺癌的相关知识、免疫治疗与化疗的原理、预期效果以及潜在的风险都进行了详尽的介绍，以提高患者的认知和信心，在治疗期间，每周与患者进行 2 次以上的电话或当面交谈，随时掌握患者的治疗感受、不良反应、心理状态等情况，并适时地给予指导和支持，治疗后对患者进行常规的跟踪随访，观察患者的恢复状况及心理状况，并督促患者按时进行复查。（2）针对性护理干预：①心理护理干预：根据患者的 SAS、SDS 量表评分结果，在考虑患者人格特征的基础上，由专业的心理咨询师为患者制订个体化的心理干预方案，对于有轻微的焦虑和沮丧情绪的患者，可以采用放松训练法，例如引导他们做深呼吸练习，进行渐进性肌肉松弛训练，使机体逐渐摆脱紧绷状态，并辅之以音乐干预疗法，

以舒缓的曲调抚慰心灵，针对中重度焦虑或抑郁的患者，将其与认知-行为疗法相结合，帮助患者准确地认识和修正自己的负面思想，建立一种科学、准确的疾病观念和对治疗的信念，心理干预一周 2-3 次，每次进行 30-60 分钟。与此同时还积极组织了家属培训课程，将在肺癌治疗过程中患者的心理状态进行了系统性的宣教，充分调动家属深度参与患者心理护理工作的积极性，让他们更好地融入患者的心理世界，并引导家人给予患者最真挚的情感支持与温暖陪伴，努力创造一个融洽、温暖的家庭气氛，共同协助患者渡过难关^[8]。②症状管理与舒适护理：在疼痛控制方面，采用 NRS 对患者的疼痛进行精确的周期性评估，并按照三阶段止痛的原理给予相应的镇痛药，在疼痛管理过程中，可以结合理疗来改善局部的血液循环，按摩缓解肌肉的紧张，并能通过转移注意力来缓解疼痛，引导患者对疼痛的发生时间、部位和强度进行自我记录，以便为后续治疗方案的灵活调整提供依据。在疲劳管理上，要对患者进行合理的休息和活动安排，避免过度劳累，提倡散步、太极拳等有氧运动，提高身体的承受力，为患者创造一个宁静、舒服的病房环境，保证患者有足够的高质量睡眠，对于过于劳累的患者，应及时给予适当的营养支持，同时配合中医的针灸和艾灸进行调理，在营养保障方面，可以通过专业营养师进行风险筛选和评估，为患者制定个体化的膳食方案，根据患者的喜好和体质情况选择食材和烹饪方式，保证足够的蛋白质和维生素等营养素，对于胃口不佳或者是进食受阻的患者，可以采用肠内营养制剂甚至静脉营养补充，全方位守护患者健康。③康复指导与功能锻炼：在呼吸功能训练方面，要对患者进行有效的咳嗽咳痰方法及呼吸操练习的具体讲解，同时还要督促患者每天进行一定的练习，这样可以增加肺通气能力，减少肺部并发症的发生，在肢体活动方面，针对一些患者由于长时间的卧床或者是化疗而出现的四肢无力和肌肉萎缩的情况，为他们制定了个性化的护理计划，由最基本的关节屈伸活动开始，逐步进入主动运动阶段，然后进行抗阻训练，增强肌肉力量，建议患者在病情允许的情况下尽早下床走动，多做一些活动，加快血液循环与新陈代谢，逐渐觉醒机体功能，提高整体运动能力和生活自理能力，为患者的恢复打下良好的基础。

1.3 观察指标

（1）采用 SAS、SDS 量表评估患者心理状态；（2）采用 Piper 疲乏修订量表（RPFS）评估患者癌因性疲乏；（3）不良反应的观察；（4）采用 SF-36 量表评估

患者生活质量。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 分析, 计数资料比较采用 χ^2 比较, 以率 (%) 表示, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SAS、SDS 评分比较

观察组 SAS、SDS 评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组癌因性疲乏比较

观察组癌因性疲乏优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组不良反应比较

观察组不良反应发生率优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组患者的生活质量比较

观察组生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 1 两组 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	41	64.87±7.11	38.93±3.75	52.37±4.27	39.15±2.23
对照组	41	65.82±7.36	50.33±6.52	52.38±4.31	44.03±2.33
t	-	0.557	8.302	0.012	10.699
P	-	0.580	<0.001	0.991	<0.001

表 2 两组癌因性疲乏比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	PFS-R 量表评分	
		干预前	干预后
观察组	41	32.52±2.28	19.53±1.33
对照组	41	32.43±2.36	26.53±1.53
t	-	0.190	23.923
P	-	0.850	<0.001

表 3 两组不良反应比较[n (%)]

组别	口腔感染	皮肤反应	恶心呕吐	呼吸道感染	总发生率 (%)
观察组 (n=41)	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	2 (4.88)
对照组 (n=41)	2 (4.88)	2 (4.88)	3 (7.32)	2 (4.88)	9 (21.95)
χ^2	-	-	-	-	5.145
P	-	-	-	-	0.023

表 4 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	物质生活	心理功能	情绪角色	生理功能
观察组	41	92.37±2.85	87.35±2.03	92.42±2.73	87.55±2.51
对照组	41	77.44±2.25	73.24±2.44	74.52±2.36	71.22±2.17
t	-	23.975	25.921	31.372	31.127
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

肺癌是世界上常见的一种恶性肿瘤, 其发生率及致死率一直很高, 近年来, 免疫治疗联合化疗的模式已被广泛应用于临床, 给很多患者带来了新的生机, 但在遭受自身病痛折磨的情况下, 还要面临免疫疗法与化

疗的不良反应, 并伴随着难以预料的预后等心理压力, 肺癌患者经常发生诸如焦虑、抑郁等负性情绪, 这种负性情绪不但会导致患者的生活质量下降, 还会导致疗效下降, 造成恶性循环^[9]。在对肺癌患者进行常规护理时, 人们更多地将注意力集中在病情的改善上, 而忽略

了患者的心理需要,传统的医疗服务仅能为患者进行基础的治疗指导和一般性的心理支持,并不能有效地处理患者的各种心理问题及不同的个人差异,因此探寻更为全面有效的护理新方法,对促进肺癌患者的生存和发展起到积极的促进作用,全体追踪联合针对性护理是一种注重患者的全过程关怀与个体化护理的新方法,目的是为患者提供更为精准、细致的护理。

研究表明,观察组在 SAS 与 SDS 评分、癌因性疲乏、不良反应以及生活质量等方面均优于对照组 ($P < 0.05$),就心理状况而言,全体追踪联合针对性护理可显著改善患者的 SAS 及 SDS 评分,缓解其焦虑、抑郁等情绪,这与整个模式下的全体追踪护理有很大关系,通过构建详尽的追踪档案,可以使护士对患者的健康状况和心理发展有一个完整的认识,并能对患者的心理状况进行有效的了解,针对患者的年龄、性别、文化水平和心理承受能力,有针对性地进行心理干预,比如在年轻患者中,可以采用心理疏导和认知行为疗法等方法,使其正确认识疾病和治疗过程,增加克服困难的信心,针对老年患者,应加强情感支持和陪伴,以减轻其孤独与恐惧。癌因性疲乏的改善表明了全体追踪联合针对性护理的有效性,全体追踪联合针对性护理是在对患者的睡眠与活动进行科学规划的基础上,引导患者多做散步、打太极拳等运动锻炼,以增强机体功能与体力,减少疲劳,与此同时进行针对性的营养支持护理,按照患者的营养情况和膳食喜好,制订个体化的膳食计划,确保患者摄取充足的营养物质,为机体的康复提供能源支撑,使癌症引起的疲劳得到有效的减轻。这种联合护理方式还有一个优点,那就是降低不良反应发生率,护理人员在全体追踪过程中,可以对患者的不良反应进行严密的监控,及早地察觉到不良反应的征兆,并有针对性地进行预防和处理,比如针对免疫治疗引起的皮疹,应事先告知患者做好皮肤护理,如果是因为化疗导致的恶心、呕吐,需要服用一些抗呕吐的药物,同时还要注意合理的饮食,采取上述方法后,不良反应的发生率及严重性均得到明显改善,同时也增加了患者的治疗耐受性。通过全体追踪联合针对性护理,提高了患者的生活质量,这种护理方式既重视患者的生理、心理健康,又重视患者的社会功能康复,通过开展患者交流活动和提供职业康复指导等方式,促进患者重返社会,增强其社会适应性,此外保持健康的心态,也能使患者更好地享受生活,提高生活质量。本研究将全体追踪和针对性护理相结合,在临床层面上,为肺癌免疫治疗联合化疗患者的护理提供了新的思路和方法,对

于提升肺癌患者的疗效与生活质量具有重要意义,这种模式注重对患者的个体化、全过程的管理,可以更好满足患者的各种需要,增强患者对护理的满意程度和遵医程度。在社会方面,通过缓解患者的心理压力及不良反应,改善患者的生活质量,推动社会的安定与和谐。

总之,全体追踪联合针对性护理模式可以明显地改善患者的 SAS 和 SDS 评分,减轻癌因性疲乏,降低不良反应发生率,提高患者的生活质量,这种新的护理方式是可行的,是一种值得在临幊上加以推广的方法。

参考文献

- [1] 石玉娟,邢素萍.个性化护理在肺癌放疗联合化疗患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(10):82-84.
- [2] 黄海敏.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[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025,20(2):160-163.
- [3] 姜瑞娟,王月霞.基于消化道症状群的针对性护理方案在肺癌根治术后化疗患者中的应用效果[J].黑龙江医药科学,2025,48(3):138-140+144.
- [4] 王海啸,李文红,杨佳贺,于晶晶,吕慧.针对性护理干预用于肺癌化疗患者对其癌因性疲乏和不良反应的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2025,19(5):074-077.
- [5] 吕芳芳.针对性护理对肺癌免疫治疗联合化疗患者的干预效果研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025,14(6):157-160.
- [6] 李灵玉,何冯贤,刘艳.针对性护理对肺癌免疫治疗联合化疗患者生活质量的改善评估[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025,16(4):161-164.
- [7] 张艳侠,王德凤,谢肖楠,曹丛.阶段健康教育模式及护理在肺癌化疗患者中的应用效果[J].当代医药论从,2025,23(6):153-156.
- [8] 杨秀丽,陈鸿里,周青华.PICC 置管护理干预对肺癌化疗患者认知功能、情绪功能及睡眠质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2025,12(2):194-198.
- [9] 王晶欣,徐燕玲,邓娟,华熠,江华.追踪管理法护理在消化内镜检查患者中的应用效果[J].当代护士(上旬刊),2025,32(2):37-41.

版权声明: ©2026 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