

呼吸科肿瘤患者护理方法研究

张芳芳

郑州大学附属肿瘤医院呼吸内科 河南 郑州

【摘要】 目的 分析呼吸科肿瘤患者护理方法。方法 于我院呼吸科选取 68 例肿瘤患者作为本次实验的研究对象，在入组前对其身体病症情况进行详细调查。入组后采用随机数表法将其分配为参照组和研究组，每组 34 例患者，其中参照组使用常规护理，研究组在常规护理方式的基础上使用综合护理，并在护理干预后对比患者 Karnofsky 评分、QLI 评分及患者并发症发生情况。**结果** 护理干预前，两组患者 Karnofsky 评分、QLI 评分无较大差异，数据间无可比性，($P>0.05$)；护理后，使用综合护理的研究组，其 Karnofsky 评分 (83.15 ± 6.72) 分，QLI 评分 (8.26 ± 1.61) 分；反观使用常规护理的参照组，其 Karnofsky 评分、QLI 评分在护理后分别为 (73.41 ± 5.26) 分、(6.13 ± 1.78) 分，研究组 Karnofsky 评分、QLI 评分明显更优于参照组，($P<0.05$)。其次，研究组患者在护理过程中出现 1 例支气管胸膜瘘，1 例心律失常，并发症发生率 (5.88%)，参照组出现 1 例支气管胸膜瘘，2 例心力衰竭，2 例心律失常，并发症发生率 (14.71%)，参照组患者并发症发生率明显高于研究组，且数据间有统计学意义，($P<0.05$)。**结论** 对呼吸科肿瘤患者使用综合护理进行护理工作，可有效提升护理针对性，对改善患者预后生活质量有积极作用。

【关键词】 呼吸科；肿瘤患者；肺癌；综合护理；应用价值

Study on nursing method of tumor patients in respiratory department

Fangfang Zhang

Department of Respiratory Medicine, Affiliated Cancer Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, China

【Abstract】 **Objective** To analyze the nursing methods of patients with respiratory cancer. **Methods:** Sixty-eight tumor patients were selected as the research subjects in the respiratory department of our hospital, and their physical conditions were investigated in detail before enrollment. After enrollment, they were assigned to a reference group and a study group using a random number table method, with 34 patients in each group. The reference group used conventional care, and the study group used comprehensive care based on conventional care methods, and the Karnofsky score, QLI score, and complications of the patients were compared after the nursing intervention. **Results:** Before the nursing intervention, there was no significant difference in Karnofsky score and QLI score between the two groups of patients, and there was no comparability between the data ($P>0.05$). After the nursing, the study group using comprehensive nursing had a Karnofsky score (83.15 ± 6.72), QLI score (8.26 ± 1.61); in contrast, the reference group using conventional care, the Karnofsky score and QLI score after the care were (73.41 ± 5.26) points, (6.13 ± 1.78) points, the research group Karnofsky score, QLI score Significantly better than the reference group ($P<0.05$). Secondly, in the study group, 1 case of bronchopleural fistula, 1 case of arrhythmia, and complication rate (5.88%) occurred in the study group. In the reference group, 1 case of bronchopleural fistula, 2 cases of heart failure, 2 cases of arrhythmia, and complications (14.71%), the incidence of complications was significantly higher in the reference group than in the study group, and the data were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** The use of comprehensive nursing care for patients with respiratory tumors can effectively improve the targeted care and have a positive effect on improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Respiratory Department; Cancer Patients; Lung Cancer; Comprehensive Nursing; Application Value

呼吸系统对人体有至关重要的作用,近年来,由于环境污染情况比较严重,在一定程度上使得呼吸系统类疾病发生率提升,同时,部分群众无良好的健康意识,依然存在着抽烟、酗酒等不良生活习惯。呼吸科肿瘤是患者呼吸系统类疾病长期发展而成,最具代表性的当属肺癌,其次为腺癌、鳞癌、腺鳞癌等多种,均会对患者的呼吸系统形成较为严重的伤害。呼吸科肿瘤患者在接受治疗的过程中需辅以针对性较强的护理干预方式,以达到安抚患者心理状态,提高治疗依从性的效果,但据实际应用情况来看,常规护理方式针对性不强,存在些许局限性,因此必须要对其护理方式进行改进。本次对照实验中,详细分析了呼吸科肿瘤患者实施综合护理的临床应用效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年2月至11月在我院呼吸科接受治疗的肿瘤患者作为研究对象,共68例,主要患有肺癌、肺腺癌、肺鳞癌等呼吸科肿瘤。据调查分析,患者除本身呼吸科肿瘤外,无系统性障碍、精神类病史、肝肾功能不全等情况,为自愿加入本次实验,家属已在相关知情同意书中签字。入组后将68例患者随机分配为了使用综合护理的研究组和使用常规护理的参照组,每组34例患者。研究组中,男性、女性患者25例、9例,年龄介于49~68岁,平均年龄(62.85±2.33)岁;参照组共有19例男性患者,15例女性患者,最小年龄43岁,最大年龄77岁,平均年龄(67.25±2.97)岁。两组患者年龄、性别等一般资料无较大差异,($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

将常规护理方式应用于参照组中,护理人员需严格按照相关操作标准开展护理工作,并主要围绕基础护理、健康知识宣教、饮食干预、用药指导等方面进行。

研究组在常规护理方式的基础上使用综合护理。(1)责任制分工。呼吸科肿瘤患者病症情况复杂多变,护理过程中极有可能出现突发情况。对此,呼吸科护理管理部门应根据实际情况选择专业素质较高者成立综合护理小组,并根据护理人员等级的

不同实施分层式管理,同时为组内每一例患者均配置责任护士。(2)优化排班模式。护理工作排班非常重要,当前由于管理部门未能够实施弹性更强的排班模式,使得护理工作量、高峰期、特殊情况等发生时不能及时调遣人员,易形成安全隐患^[1]。综合护理模式下,应优化排班模式,动态化调整排班,使排班更加科学化、合理化、无缝隙化。(3)基础护理措施。①饮食护理:呼吸科肿瘤患者在接受治疗的过程中,饮食多有不便,护理人员应嘱咐家属尽量准备热量高且易消化的食物,同时,要禁止食用辛辣刺激类、高脂肪类食物,并增加维生素、蛋白质、纤维素等营养物质的摄入量,且要保持多餐少食的原则。②健康宣教:呼吸科肿瘤患者在日常生活中对自身身体健康重视度不高,不良生活习惯严重且持续时间长,进而提升了呼吸科肿瘤发生率,归根结底是因对健康知识了解较少。对此,护理人员应加强与患者的交流,向其讲解呼吸科肿瘤生长的主要影响因素、发病机制、治疗方法等,进一步提高其治疗依从性^[2]。同时,护理人员还应告知患者改善心肺功能的康复训练方法,如缩唇呼吸训练、控制性深呼吸训练等,在护理人员的引导下每天训练2次,降低肺泡萎缩发生率。③并发症预防:呼吸科肿瘤患者因多种因素影响可能会出现并发症情况,如心律失常、心力衰竭、支气管胸膜等,均有较高的危险性^[3]。对此,护理人员要密切关注患者生命体征变化情况,确保患者呼吸道通畅,并合理实施抗生素、输血、白蛋白补充等治疗。④呼吸体操训练:在呼吸科肿瘤的影响下,患者呼吸系统会受到极为严重的影响,护理人员可根据患者病情恢复情况协助患者进行扩胸、提臀呼吸、下蹲呼吸等训练,每天1次,每次保持在15min左右。

1.3 观察指标

将Karnofsky评分、QLI评分及并发症发生率作为观察指标。

Karnofsky评分代表患者健康状况,分值越高,其健康状况越佳;QLI评分为生活质量评分,患者生活质量越佳,分值便越高。

1.4 统计学处理

将SPSS22.0作为统计学处理工具,除并发症发

生率使用(%)表示外,其余均使用(分)表示,若数据间差异较大且具有统计学意义,可使用($P < 0.05$)表示。

2 结果

2.1 Karnofsky 评分、QLI 评分对比

表 1 患者 Karnofsky 评分、QLI 评分对比 (n=34)

组别	Karnofsky 评分		QLI 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	63.58±4.71	73.41±5.26	4.69±1.89	6.13±1.78
研究组	63.95±4.28	83.15±6.72	4.77±1.82	8.26±1.61
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

护理干预前,两组患者 Karnofsky 评分、QLI 评分无较大差异,数据间无可比性, ($P > 0.05$); 护理后,使用综合护理的研究组,其 Karnofsky 评分、QLI 评分明显更优于参照组, ($P < 0.05$)。

2.2 并发症发生率对比

研究组患者在护理过程中出现 1 例支气管胸膜瘘,1 例心律失常,并发症发生率(5.88%),参照组出现 1 例支气管胸膜瘘,2 例心力衰竭,2 例心律失常,并发症发生率(14.71%),参照组患者并发症发生率明显更高于研究组,且数据间有统计学意义, ($P < 0.05$)。

3 讨论

呼吸科肿瘤是临床常见恶性肿瘤类型之一,如肺癌、腺鳞癌、小细胞癌等,多数均为慢性类病症,前期对患者身体影响较浅,易被忽视,而随着病症情况的逐步恶化,患者呼吸困难、咳嗽、气促等症状愈加明显,到院确诊时多为中后期。呼吸科肿瘤患者的护理工作难度较大,常规护理方式存在较多局限性,因此护理针对性不强。本次对照实验中,将综合护理应用到了研究组中,在正式开展护理工作前,通过成立小组、健全管理制度,形成完善的管理体系,然后针对患者具体情况开展饮食护理、健康教育、并发症预防等措施,在提升生理护理质量的同时也有效改善了其心理状态,对提升患者预后

生活质量有重要作用^[4]。

据本次实验结果来看,使用综合护理的研究组,其 Karnofsky 评分、QLI 评分明显高于参照组,表示患者健康情况及生活质量改善较大,与参照组数据间有明显差异, ($P < 0.05$),同时,研究组并发症发生率仅为(5.88%),安全性更高。以此来看,将综合护理应用于呼吸科肿瘤患者的护理工作中应用价值较高,适宜在临床上加大推广力度。

参考文献

- [1] 毕梦甜,丁翠丽,王维,等. 浅谈呼吸科肿瘤患者护理方法深究[J]. 养生保健指南, 2016(23):140-140.
- [2] 徐光亮,侯继秋. 探讨呼吸内科临床药师如何基于抗肿瘤药开展药学服务[J]. 药物流行病学杂志,2016,25(12):803-806.
- [3] 廖敏,高佳,李燕,宗峰. 非小细胞肺癌患者血清肿瘤异常蛋白的表达及其临床意义[J]. 江苏医药,2017,43(04):248-249.
- [4] 夏宁,张宇,郝可可,侯志波. 血清肿瘤标志物联合检测诊断肺癌的临床应用研究[J]. 南京医科大学学报(自然科学版),2015,35(12):1784-1786.
- [5] 张皎. 浅谈肿瘤患者呼吸内科方面的护理风险与对策[J]. 大家健康(学术版), 2016(1):249-249.

收稿日期: 2020 年 5 月 10 日

出刊日期: 2020 年 6 月 11 日

引用本文: 张芳芳. 呼吸科肿瘤患者护理方法研究[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(3): 346-348.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200105

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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