

个案管理的延伸护理服务在老年非小细胞肺癌化疗患者中的应用观察

娄正磊

(郑州大学第一附属医院 老年呼吸睡眠科,河南 郑州 450000)

摘要:目的:探究个案管理的延伸护理服务在老年非小细胞肺癌化疗患者中的应用效果。方法:选取2018-06~2019-10期间我院老年非小细胞肺癌化疗患者77例,入院顺序分组,对照组38例采取常规干预,试验组39例于对照组基础上采取个案管理的延伸护理服务,观察比较2组干预前后抑郁(SDS)、焦虑(SAS)、生活质量(WHOQOL-100)、自护能力(ESCA)评分,统计对比两组护理服务质量。结果:试验组干预后SDS、SAS评分较对照组低($P < 0.05$);干预后试验组WHOQOL-100、ESCA评分较对照组高($P < 0.05$);试验组有形性、可靠性、移情性、反应性、保证性评分高于对照组($P < 0.05$)。结论:老年非小细胞肺癌化疗患者采取个案管理的延伸护理服务,能减轻抑郁、焦虑情绪,改善生活质量及自护能力,提高护理服务满意度。

关键词: 个案管理;延伸护理服务;老年;非小细胞肺癌;化疗

中图分类号:R47

文献标识码: B

文章编号:1673-9388(2020)05-0382-04

DOI: 10.19891/j.issn 1673-9388.(2020)05-0382-04

非小细胞肺癌属老年人常见、多发呼吸系统恶性肿瘤之一,其主要临床特点为癌变细胞增生快、恶性程度高等,极大危害其身体健康和生活质量^[1]。化疗作为一种治疗老年非小细胞肺癌患者常见手段,不但能抑制肿瘤生长,杀灭肿瘤细胞,且能有效显著缓解其临床症状,一定程度延长其生存期,但化疗前、中、后均需辅以相应的护理服务^[2,3]。个案管理的延伸护理服务属临床新型干预模式之一,近年深受非小细胞肺癌等恶性肿瘤化疗患者青睐。本研究选取2018-06~2019-10期间我院老年非小细胞肺癌化疗患者77例,目的是探究个案管理的延伸护理服务在老年非小细胞肺癌化疗患者中的应用效果,如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

经医院伦理协会批准,选取2018-06~2019-10期间我院老年非小细胞肺癌化疗患者77例,入院顺序分组,试验组39例,其中男21例,女18例,年龄

62~84岁,平均年龄 70.23 ± 3.04 岁。对照组38例,其中男22例,女16例,年龄61~83岁,平均年龄 70.71 ± 3.61 岁。2组临床资料差异不明显($P > 0.05$)。

1.2 入组标准

1.2.1 纳入标准 (1)均被临床证实为非小细胞肺癌;(2)均采取化疗治疗;(3)患者或家属签订知晓同意书。

1.2.2 排除标准 (1)意识模糊患者;(2)精神或行为严重异常患者;(3)并发急、慢性感染患者;(4)肾、肝等脏器功能严重低下患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采取常规干预。(1)入院时护士向患者发放非小细胞肺癌化疗知识小手册;(2)为患者合理安排日常饮食,且为其提供温馨、舒适就医环境;(3)化疗干预。①选择弹性好且粗大的静脉作为穿刺静脉,穿刺后,先注入少许生理盐水,再注入化疗药品,同时注意观察有无烧灼感或渗液;②化疗前1天、化疗后5天给予胃复安等药品,以预防呕吐,且将橘皮、柠檬放在口鼻处,以去除异味;③

收稿日期:2020-05-14;修回日期:2020-08-18

作者简介:娄正磊(1976-),女,郑州大学第一附属医院老年呼吸睡眠科主管护师。

化疗后密切观察患者有无唇黏膜发红、舌苔减少、唇舌麻木等症状,若有则及时上报主治医生进行妥善处理。

1.3.2 试验组 于对照组基础上采取个案管理的延伸护理服务。(1)强化饮食干预。护理人员依据每位患者不同情况,为其订制个性化食谱,并将具体内容发送至患者微信、QQ或电子邮箱上,且每月视其具体病情变化及时调整,同时要求患者或家属将日常饮食情况及时反馈给护理人员;(2)强化运动干预。护士叮嘱患者每天最少进行30 min户外运动,并通过网络平台向患者发放简单易学、实用性强的有氧运动视频,且定期举办非小细胞肺癌运动锻炼方面讲座,且邀请长期坚持运动患者畅谈心得体会,同时对患者运动时间、强度进行及时调整;(3)强化心理干预。主治医生于化疗前应耐心听取患者意见及建议,同时向其详细介绍拟定的治疗方案和可能发生的不良反应,以此消除患者对化疗的恐惧、疑虑、紧张等不良情绪,护士亦应做好其家属思想工作,鼓励家属于生活中多关心、爱护及安慰患者,帮其树立治疗信心;(4)强化睡眠干预。护士嘱患者多收听一些具有放松精神及催眠作用音乐,避免收听节奏过于欢快音乐,嘱其睡前播放轻松音乐,继而有利于快速入睡;(5)加强社会支持干预。护士鼓励老年非小细胞肺癌病友之间进行友好、融洽沟通,彼此鼓励,相互提高康复信心,同时嘱其家

属、好友积极主动帮助患者,给予其物质、经济、精神等方面帮助,继而为其营造一个和谐康复环境。

1.4 观察指标

(1)干预前后以自护能力量表(ESCA)评定2组自护能力,评分越低能力越差;(2)干预前后以生活质量评定表(WHOQOL-100)评定2组生活质量,评分越低质量越差;(3)干预前后以抑郁、焦虑自评量表(SDS、SAS)评价2组负面情绪,得分越高负面情绪越严重;(4)统计对比两组护理服务质量,以PZB服务质量量表(SERVQUAL)从有形性、可靠性、移情性、反应性、保证性5个维度评估,每个维度0~5分,评分越高护理服务质量越高。

1.5 统计学

SPSS 25.0对比,计量资料(SDS、WHOQOL-100、SAS、ESCA评分)以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 SDS、SAS评分

干预前2组SDS、SAS评分差异不明显($P>0.05$),试验组干预后SDS、SAS评分较对照组低($P<0.05$)(见表1)。

2.2 WHOQOL-100、ESCA评分

干预前2组WHOQOL-100、ESCA评分差异不

表1 SDS、SAS评分($\bar{x} \pm s$,分)

时间	组别	<i>n</i>	SAS	SDS
干预前	试验组	39	59.37 ± 4.38	61.42 ± 5.96
	对照组	38	58.86 ± 3.76	60.94 ± 6.53
干预前	<i>t</i>		0.739	0.398
	<i>P</i>		0.562	0.841
干预后	试验组	39	37.48 ± 3.27	40.67 ± 3.08
	对照组	38	41.15 ± 4.32	44.89 ± 4.63
干预后	<i>t</i>		6.938	5.869
	<i>P</i>		<0.001	<0.001

明显($P>0.05$),干预后试验组WHOQOL-100、ES-CA评分较对照组高($P<0.05$)(见表2)。

2.3 护理服务质量

试验组有形性、可靠性、移情性、反应性、保证性评分高于对照组($P<0.05$)(见表3)。

3 讨论

非小细胞肺癌近年发病率不断攀升,尤其好发于老年人群,患者临床特征为低热、咳嗽、胸部胀痛,随病程延长可逐渐出现呼吸困难、体质量降低、

表2 WHOQOL-100、ESCA评分($\bar{x} \pm s$,分)

时间	组别	n	WHOQOL-100	ESCA
干预前	试验组	39	50.38 ± 6.18	79.26 ± 4.12
	对照组	38	51.24 ± 5.45	78.98 ± 3.91
	t		0.327	0.461
	P		0.846	0.506
	试验组	39	83.31 ± 5.84	109.31 ± 5.84
	对照组	38	75.52 ± 4.93	97.52 ± 4.93
干预后	t		8.407	7.126
	P		< 0.001	< 0.001

表3 护理服务质量($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	有形性	可靠性	移情性	反应性	保证性
试验组	39	4.52 ± 0.31	4.47 ± 0.28	4.29 ± 0.34	4.37 ± 0.25	4.45 ± 0.32
对照组	38	4.03 ± 0.28	4.10 ± 0.26	3.97 ± 0.30	4.02 ± 0.27	4.12 ± 0.24
t		7.737	6.005	4.375	5.904	5.109
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

食欲减退等情况,而化疗属治疗此类患者最常用手段,可一定程度延长其生存期^[4,5]。但以往临床于老年非小细胞肺癌患者化疗期间多采取常规干预,仅可满足其在院内的最基本需求^[6,7]。

个案管理的延伸护理服务属由常规干预发展而来的新型护理模式,不仅可保证患者于院外享受到与院内同样的护理服务,有效维持干预的连续性,避免病情进一步恶化,达到辅助治疗目的^[8,9]。本研究在护理干预过程中强化个案管理、电话随访、运动指导、心理指导等,帮助建立战胜病魔信心,树立积极乐观的治疗心态;亦可叮嘱患者及时补充营养,保持睡眠充足,同时可指导其进行合理运动,继而有效提升身体抵抗力,促进疾患转归。本研究发现,试验组干预后SDS、SAS评分较对照组低($P < 0.05$)。可见老年非小细胞肺癌化疗患者采取个案管理的延伸护理服务,能改善抑郁、焦虑情绪。本研究亦可知,干预后试验组 WHOQOL-100、

ESCA评分较对照组高($P < 0.05$)。可见老年非小细胞肺癌化疗患者采取个案管理的延伸护理服务,能改善抑郁、焦虑情绪提升生活质量及自护能力。分析原因可能在于:个案管理的延伸护理服务可通过对患者实施心理干预、社会支持干预,让患者充分感受到来自家庭成员及医护人员的关怀,为其营造温馨的康复环境,同时可通过放松练习分散患者注意力,继而利于减轻疼痛及负性情绪。个案管理的延伸护理服务能起到监督及辅助治疗老年非小细胞肺癌患者作用,促进其提升自我护理管理能力,提升患者生活质量,更易被患者及其家属接受。此外,本研究中,试验组有形性、可靠性、移情性、反应性、保证性评分高于对照组($P < 0.05$),有助于护理服务质量。

综上,老年非小细胞肺癌化疗患者采取个案管理的延伸护理服务,能缓解抑郁、焦虑情绪,改善生活质量及自护能力,提升护理服务质量。

参考文献

- [1]丁晋梅.心理护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者生活质量的影响[J].中国医药科学,2015;5(1):145-147
- [2]马海欧,郑义,刘晶.综合护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者心理状态的影响观察[J].实用临床医药杂志,2017;21(4):44-46
- [3]陈燕萍.系统性护理干预对改善晚期非小细胞肺癌化疗患者癌因性疲乏的效果观察[J].医学理论与实践,2015;28(24):3420-3421
- [4]刘丽峰,沙永生,赵晓亮.恩度联合NP方案治疗老年晚期非小细胞肺癌的不良反应观察及临床护理[J].护士进修杂志,2014;29(12):1118-1120
- [5]牛亚丽.心理护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者生活质量的影响[J].河南医学研究,2018;27(1):184-185
- [6]杨剑霞,孙丽凯,王容.老年综合评估在晚期老年非小细胞肺癌病人化疗护理中的应用[J].护理研究,2016;30(20):2538-2540
- [7]梁淑玲,杨红梅.护理干预对同步放化疗治疗非小细胞肺癌患者疗效及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016;20(10):55-57
- [8]黄慈芬,郭华贵,曾海燕,等.延续护理个案管理对重症精神病患者社会功能与生活质量的影响[J].临床心身疾病杂志,2016;22(4):152-154
- [9]郑稳,付艳君.个案管理的延伸护理服务对宫颈癌术后留置尿管患者盆底肌锻炼依从性及自护能力的影响[J].河南外科学杂志,2019;25(04):188-189
- [10]郭媛.以童趣化理念为导向的护理策略对唇腭裂患儿术后疼痛程度、并发症及家属满意度和情感状况的影响[J].检验医学与临床,2018;15(2):259-262
- [11]盖玉霞,李凤玲.童趣诱导在学龄前儿童预防接种中的应用[J].护理实践与研究,2018;15(22):94-95
- [12]赖勇英,林雪琴,邓菁,等.以童趣化理念为导向的护理策略在行腹腔镜阑尾切除手术患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019;25(20):53-56
- [13]王倩.童趣化诱导在学龄前儿童静脉穿刺中的应用效果[J].中国民康医学,2019;31(21):146-148
- [14]黄素玲.对接接种疫苗的儿童进行接种反应护理的临床效果观察[J].安徽卫生职业技术学院学报,2019;18(6):112-113
- [15]黄凤佳,张秀丽,曾秀芳,等.对接麻疹疫苗的儿进行针对性护理的效果研究[J].中国医药科学,2017;7(19):165-167

(上接第378页)

165-167

- [5]程顺姣,胡金英,王凤玲,等.童趣化护理干预对支原体肺炎患儿的治疗效果的影响[J].医学临床研究,2019;36(7):1386-1388
- [6]欧阳辉旺,叶玉萍,刘国栋,等.超声引导下腰方肌阻滞对小儿疝囊高位结扎术后镇痛效果评价[J].实用医学杂志,2019;35(11):1816-1819
- [7]卞雅金,高爽,蒙娜,等.循证护理联合临床护理路径对糖尿病患儿血糖控制、住院时间和家属护理满意度的影响[J].海军医学杂志,2017;38(5):88-90
- [8]朱丹丹,桑艳.童趣化护理对过敏性紫癜患儿心理状态、遵医行为的影响[J].浙江医学,2018;40(21):94-95,98
- [9]文玉敏,李江丽,赵华殿,等.童趣化护理干预在学龄前肥胖儿童多导睡眠监测中的应用效果[J].中国医药导报,2018;15(14):143-146