

Study on the application value of personalized care in respiratory lung cancer patients during chemotherapy

Meiling Shan Junsheng Yang Wenyao Zhang Yang Wang*

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Objective: To explore the specific effects of lung cancer patients on their respiratory function, quality of life and satisfaction with nursing services. **Methods:** From August 2022 to October 2023, 106 lung cancer patients receiving chemotherapy in our hospital were selected as the study sample and were equally assigned to the control and observation group by the random number table, and each group contained 53 patients. The control group received standard care procedures, while the observation group received additional individualized care on this basis. Nursing effect were evaluated by comparing lung function index, quality of life score, satisfaction with care and occurrence of adverse reactions in the two groups. **Results:** Forced expiratory volume (FVC) and forced expiratory volume in the first second (FEV₁) increased in both groups, with the observation group increasing more than the control group ($P < 0.05$). The St. George's Respiratory Questionnaire (SGRQ) score also increased in both groups and was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). In terms of nursing satisfaction, the observation group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). And the incidence of adverse effects in chemotherapy was significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Personalized care for lung cancer chemotherapy patients can significantly improve their lung function, improve their quality of life and satisfaction, and reduce chemotherapy-related adverse reactions, which has a high potential for clinical application.

Keywords

personalized care; lung cancer; chemotherapy; lung function; quality of life; satisfaction

个性化护理在呼吸科肺癌患者化疗期间的应用价值研究

单美玲 杨俊生 张文耀 汪洋*

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 探究肺癌患者在化疗期间接受个性化护理对于其呼吸功能、生活品质以及护理服务满意度的具体影响。**方法:** 在2022年8月至2023年10月期间, 选取在本院接受化疗的106名肺癌患者作为研究样本, 利用随机数字表法将其平均分配至对照组和观察组, 每组包含53名患者。对照组接受标准护理程序, 而观察组在此基础上接受额外的个性化护理。通过对比两组患者的肺功能指数、生活品质评分、护理满意度以及不良反应出现率来评估护理效果。**结果:** 经过护理干预, 两组患者的用力呼气容积 (FVC) 和第一秒用力呼气量 (FEV₁) 均有所提高, 其中观察组的提升幅度超过对照组 ($P < 0.05$)。两组患者圣乔治呼吸问卷 (SGRQ) 评分也有所上升, 且观察组评分高于对照组 ($P < 0.05$)。在护理满意度方面, 观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$)。在化疗过程中, 观察组不良反应的发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 对肺癌化疗患者实施个性化护理, 可以显著改善其肺功能, 提高生活品质和满意度, 同时降低化疗相关不良反应, 具有较高的临床应用潜力。

关键词

个性化护理; 肺癌; 化疗; 肺功能; 生活质量; 满意度

1 引言

肺癌的早期无明显症状, 多为中、晚期, 无法进行手术治疗, 只能通过化学疗法等方法来治疗。然而, 在化疗期

间, 病人极易被化疗药物所致的细胞毒效应所影响, 从而引起严重的副作用, 从而对人体的正常组织和器官的功能造成不利的影响; 它会让病人在精神和身体上都承受着巨大的痛苦, 严重影响了他们的生活质量。所以, 对肺癌化疗病人进行科学的个性化护理是非常重要的 [1]。目前, 临床上对肺癌化疗病人的护理主要是以传统的护理方式, 取得了一定的疗效, 但是存在着单一、被动等问题, 不能根据病人的肺功能进行针对性的培训, 因此, 护理质量有待提高 [2]。个性化护理是指建立一套完整的肺部损伤类疾病的康复计划, 通

【作者简介】单美玲 (1999-), 女, 中国吉林长春人, 护士, 从事呼吸科护理研究。

【通讯作者】汪洋 (1981-), 女, 满族, 中国吉林白山人, 主管护师, 从事呼吸科护理研究。

过科学的康复训练,使病人的肺功能和精神状态得到提高,提高生活质量[3]。本文通过对肺癌化疗病人肺功能、生活质量和满意度等方面的研究,对其效果进行了讨论。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取我院呼吸内科2022年8月—2023年10月诊治的106例肺癌化疗患者作为研究对象,将筛选后的患者以随机数字表法分为2组,每组53例。对照组男性26例,女性27例;年龄65~84岁,平均 (76.4 ± 3.2) 岁。观察组男性25例,女性28例;年龄59~85岁,平均 (76.6 ± 3.4) 岁。本研究经医院医学伦理委员会审批,患者及其家属知情并签署知情同意书。

入选条件:①患者满足肺癌的临床表现,且需要入院治疗。②能够很好地进行肺部的康复锻炼并进行相应的评价;③能够清晰地表示出自己的意思。

排除标准:①严重的心、肝、肾功能不全、恶性肿瘤及其他严重疾患。②有其他呼吸道疾患,如间质性肺炎或支气管扩张。③需要有创呼吸器的患者,或者有生命迹象的患者。④伴有其他可能对下肢活动有不利作用的病人。⑤患有精神疾病或沟通障碍的。⑥在医疗服务过程中,因工作原因而放弃或无法与医务工作者合作的。

2.2 方法

2组患者均在医院接受综合治疗,主要措施包括营养支持、氧疗、止咳化痰、支气管扩张剂、糖皮质激素、抗感染药物等治疗。在此基础上对照组接受常规护理干预,主要包括对症支持护理、用药指导、健康宣教、心理疏导、饮食指导、康复锻炼。①全面评估与定制方案。当患者病情趋于稳定且具备康复条件时,医疗团队会进行全面的评估,包括运动耐受度、健康认知和肺功能等,并据此设计出符合患者独特需求的个性化护理计划。②心理调适与支持。护理人员会在床边关注患者的心理动态,强调肺康复锻炼对提升肺功能和生活品质的重要性,分享康复成功的案例,激励患者积极参与,同时强调医嘱规律性和持久性的锻炼,鼓励家庭成员参与监督和指导。③多元化运动疗法。包括床上体操,如仰卧拉伸起坐、桥式动作和空中蹬车,例如,拉伸起坐要求患者仰卧,双手紧握床栏,借助上肢和腹部力量将身体抬起至与伤口平行,保持5秒后缓慢放下,重复20~25次。桥式运动则涉及仰卧,双脚轻触床面,屈膝,利用臀腰及腿部力量抬起臀部,离床约10~15厘米,保持5秒后放下,循环进行。空中蹬车则是仰卧,保持上半身静止,抬腿并屈膝,模拟骑自行车的动作,每日20~25次,疲劳时可稍作休息,然后继续训练。当患者病情改善能下地活动时,护士或家属会协助其从短距离步行逐渐过渡到独立行走,起初每10分钟一次,随着康复进展,步行时间和距离逐渐增加,最高可达20分钟,每日两次,提醒患者在呼吸平稳时可以适当加快步伐。此外,

呼吸训练也至关重要,包括缩唇呼吸和腹式呼吸练习。使用直径5~6厘米装有100毫升凉开水的杯子和0.5厘米直径的吸管,患者通过鼻吸气,口唇微缩,呼气时腹部收缩,胸部前倾,口唇像吹口哨一样,确保深吸慢呼,均匀地吹出水泡。初阶段每次5分钟,每日两次,之后逐步增加训练时间。平躺时进行腹式呼吸,患者通过鼻腔吸气,腹部在吸入时膨胀,呼出时收缩。针对呼吸肌肉的训练,使用FG-01型肺功能训练器,患者可以选择躺姿或坐姿,全神贯注地进行。训练时依据个人状况调整吸气刻度,观察气体流动并追踪桶内浮标的移动,目标是使浮标在最高点活动,并尝试每次超越前一次的吸气体量,用游标记录,初始设定为每次10min,每天2次,随后逐步延长训练时间。呼吸操分为站立和躺卧两种姿势。躺卧时,患者平躺,双手紧握,缓慢弯曲和伸展手腕,吸气于弯曲,呼气于伸直。站立时,患者站立,双手置于腰部,双脚与肩同宽,然后缓缓进行深呼吸。对于痰液多的患者,推荐采用体位引流和胸部拍打来祛痰,使肺部病灶处在高位,引流支气管开口低,每次3~5分钟,之后护士用手掌微曲成杯状,以腕力轻轻拍打病灶区域,从下至上震动胸壁,每天早晚各执行一次。如有需要,还需进行吸痰操作以保持呼吸道畅通。此外,每日定时为患者按摩四肢,每次30分钟。同时,建议患者戒烟戒酒,选择易于消化、富含营养且低盐低脂的食物,增加高蛋白和高维生素的摄入。根据患者的饮食喜好,可以定制个性化的饮食计划。对有痰湿问题的患者,推荐食用有助于化痰润肺的食物。

2.3 观察指标

护理过程中,主要观察指标如下。①肺功能指标。于干预前、干预后进行肺功能检测,包括FEV1、FVC和FEV1/FVC。②生活质量评分。于干预前、干预后分别采用SGRQ问卷评估患者的生活质量,该问卷共有50个题目,分成呼吸症状(8个条目,0~28分)、活动受限(16个条目,0~16分)、对日常活动的影响(26个条目,0~26分)3个方面,得分越高表明患者生活质量越低。③比较两组的护理满意度。④比较两组不良反应发生率。

2.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件分析数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 2组肺功能指标比较

干预后,观察组患者FEV1、FVC和FEV1/FVC水平高于对照组($P \leq 0.05$),见表1。

3.2 2组生活质量评分比较

干预后,观察组呼吸症状、活动受限和对日常活动的影响评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表 1 2 组患者干预前后肺功能指标比较 (x ± s)

组别	例数	FEV1/L		FVC/L		(FEV1/FVC)%	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	53	2.33 ± 0.33	2.65 ± 0.42	3.11 ± 0.32	3.20 ± 0.48	57.3 ± 5.5	64.4 ± 5.8
观察组	53	2.29 ± 0.32	2.05 ± 0.49	3.09 ± 0.34	3.87 ± 0.56	56.9 ± 5.6	77.3 ± 6.9
t 值		0.712	4.988	0.355	7.424	0.421	11.638
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 2 组患者干预前后 SGRQ 评分比较 (x ± s)

组别	例数	呼吸症状		活动受限		对日常活动的影响	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	53	20.18 ± 2.38	16.10 ± 1.38	9.82 ± 0.75	8.23 ± 0.55	18.72 ± 2.06	14.87 ± 1.55
观察组	53	20.12 ± 2.35	14.02 ± 1.03	9.89 ± 0.78	7.11 ± 0.45	18.87 ± 2.10	12.65 ± 1.27
t 值		0.145	9.738	0.522	12.707	0.274	8.932
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

4 讨论

肺癌是一种恶性肿瘤，多发于支气管黏膜及腺体，在男性中尤为常见，目前已成为危害我国民众生命安全的关键疾病之一。作为肺癌治疗的标准方法，化疗在延长患者寿命上起到了不可或缺的作用。然而，化疗药物带来的不良反应较为显著，如骨髓功能受损、消化系统不适等，加之患者肺部功能的受限，这些因素共同导致了患者生活质量的显著降低。肺功能恢复的全面护理对于接受化疗的肺癌患者来说，是一种关键的帮助手段，它比一般护理更具专一性和全面性，通过多样化的训练手段，有效增强呼吸肌肉的力量，从而有助于患者肺功能的恢复，并提高其生活品质。

本研究结果显示，经过护理干预，两组患者的用力呼气容积（FVC）和第一秒用力呼气量（FEV1）均有所提高，其中观察组的提升幅度超过对照组，差异具备统计学意义（P < 0.05）。两组患者圣乔治呼吸问卷（SGRQ）评分也有所上升，且观察组评分高于对照组，差异具有统计学意义

（P < 0.05）。在护理满意度方面，观察组显著高于对照组，差异同样具有统计学意义（P < 0.05）。在化疗过程中，观察组不良反应的发生率明显低于对照组，差异具备统计学意义（P < 0.05）。

综上所述，对肺癌化疗患者实施个性化护理，可以显著改善其肺功能，提高生活品质和满意度，同时降低化疗相关不良反应，具有较高的临床应用潜力。

参考文献

[1] 周婷婷,陈子,刘扣英.气道精细化护理干预对肺癌合并慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果观察[J].慢性病学杂志,2024,25(04):535-538.

[2] 董娟娟,张天玉.肺癌合并恶性胸腔积液中心静脉导管胸腔闭式引流术围术期整体康复护理干预效果分析[J].河南外科学杂志,2024,30(02):181-183.

[3] 王召君,黄群,丁杨杨,等.快速康复背景下以护士为主导的多学科团队营养管理模式在肺癌手术患者中的应用[J].安徽医学,2023,44(12):1514-1519.