

分析循证护理对恶性淋巴瘤化疗患者生活质量和心理情绪的影响

邹丽波 尹春月

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 研究恶性淋巴瘤化疗患者实施循证护理对患者生活质量以及心理情绪带来的影响。**方法** 选择2019年9月到2019年12月在医院接受恶性淋巴瘤化疗的50例患者,对患者分为两个小组引进不同护理手段,即普通组($n=25$)与循证组($n=25$),分析患者生活与心理层面因素的变化情况。**结果** 循证组患者在躯体、情绪、认知和社会功能等项目的分数评估数值较普通组患者数值大, $P<0.05$;护理之前,普通组患者焦虑和抑郁分数分别是(44.12±5.63)分、(45.62±4.86)分;循证组患者焦虑和抑郁分数分别是(43.96±2.71)分、(43.68±5.04)分,两组患者各项分数没有统计学差异, $p>0.05$;经过护理,普通组患者焦虑和抑郁分数分别是(46.23±3.04)分、(48.92±3.04)分;循证组患者焦虑和抑郁分数分别是(38.30±2.94)分、(40.31±2.24)分;循证组患者焦虑和抑郁分数均小于普通组患者, $P<0.05$ 。**结论** 恶性淋巴瘤化疗患者接受循证护理模式之后,其生活质量有所提高,且心理情绪得到有效的舒缓,所以可以在临床医学上推广循证护理的使用。

【关键词】 循证护理; 恶性淋巴瘤化疗; 生活质量; 心理情绪; 影响

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-091-02

恶性淋巴瘤为医学上经常出现的肿瘤形式,以化疗治疗为主,在很大程度上会影响到患者生活水平。因为恶性肿瘤存在较大的死亡率,所以患者总会生成紧张或者抑郁的情绪,制约到治疗成效,因此引进有效的护理方案十分必要^[1]。循证护理可以巧妙的结合患者内心需求与科研成果,给患者明确最佳护理计划,对提高患者生活质量产生较大价值。为了探索循证护理应用的有效性,对医院内的50例恶性淋巴瘤化疗患者进行研究,开展医学实践分析工作,获取如下信息。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择50例在医院进行治疗的恶性淋巴瘤化疗患者,划分为普通组与循证组,每组人员均是25例。所有患者包含23例女性与27例男性,年龄在40~73岁之间,平均年龄是(56.33±6.78)岁,两组人员对于性别与年龄等资料上不存在统计学差异,可以互相比对($p>0.05$),签署知情书。

1.2 方法

对25例普通组患者实施常规护理操作,涉及入院引导、饮食护理、疾病护理和运动护理等;对剩余的25例循证组患者实施循证护理操作,全方位评估护理流程,挑选最佳计划,设置有效的护理方案执行护理。首先护理人员给患者布设舒

适治疗环境,给患者介绍医院内环境,降低患者对环境陌生感;其次护理人员分析患者基础资料和文化水平,结合患者具体情况创设档案,为后续治疗信息查询提供便利条件^[2];再次护理人员时刻关注患者情绪变化,介绍化疗期间容易产生的不良反应,制定解决措施;最后是护理人员指导患者食用清淡食物,不要进食存在刺激性与高脂质食物,相隔三天安排患者测量血常规,注重患者血细胞变化情况,将对应结果反馈给医生。

1.3 观察指标

选择生活质量核心量表评估生活质量,分数越高代表患者生活水平越好;引进焦虑量表与抑郁量表评估患者情绪变动,分数越高表明患者焦虑和抑郁倾向程度越大。

1.4 统计学分析

采用spss20.0软件,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用t值检验。计数资料则用(%)表示,采用 χ^2 值检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者生活质量变化

循证组患者在躯体、情绪、认知和社会功能等项目的分数评估数值较普通组患者数值大, $P<0.05$,如表1。

表1: 患者生活质量比较 ($\bar{x}\pm s$)

项目	护理之前		护理之后	
	普通组 ($n=25$)	循证组 ($n=25$)	普通组 ($n=25$)	循证组 ($n=25$)
躯体分数	60.01±11.42	61.32±12.07	63.05±12.48	73.98±14.80
情绪分数	62.36±17.45	59.68±13.88	66.93±15.68	78.41±12.20
认知分数	74.28±13.65	61.38±14.79	73.47±15.68	82.54±16.03
社会分数	52.07±15.56	51.70±12.68	54.63±13.04	70.32±15.24
p	$P>0.05$		$P<0.05$	

2.2 对比患者焦虑与抑郁情况

护理之前,普通组患者焦虑和抑郁分数分别是(44.12±5.63)分、(45.62±4.86)分;循证组患者焦虑和抑郁分数分别是(43.96±2.71)分、(43.68±5.04)分,两组患者各项分数没有统计学差异, $p>0.05$;经过护理,普通组

患者焦虑和抑郁分数分别是(46.23±3.04)分、(48.92±3.04)分;循证组患者焦虑和抑郁分数分别是(38.30±2.94)分、(40.31±2.24)分;循证组患者焦虑和抑郁分数均小于普通组患者, $P<0.05$,如表2。

3 讨论

循证护理主要是把新型思想和理念在医学范围内延伸到护理范围内,恶性淋巴瘤患者在化疗过程中,护理人员要全

作者简介: 邹丽波,女,1990.5.9出生,籍贯:辽宁省辽阳市,学历:本科,职称:护师。

(下转第94页)

表 2: 不同护理后患者生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体职能	角色职能	情绪职能	认知职能	社会职能
观察组	67.25 $\pm$ 3.19	68.11 $\pm$ 3.48	64.28 $\pm$ 3.10	62.38 $\pm$ 4.19	66.87 $\pm$ 4.31
对照组	60.28 $\pm$ 2.57	61.09 $\pm$ 2.45	58.74 $\pm$ 2.38	53.62 $\pm$ 3.21	61.72 $\pm$ 3.20

注: 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

恶性肿瘤患者护理中具有其特殊性, 一方面的患者对疾病的危害性较为知晓, 容易有较大的心理压力, 同时由于治疗费用压力, 导致患者心理负担加重; 另一方面该病无法有效治愈, 患者缺乏治疗的动力或者出现对疾病的较大恐惧, 容易影响治疗工作的开展效果。护理人员自身也会承受较大的心理负荷, 缺乏工作的成就感。在护理工作中, 要意识到通过良好的细节优化来提升患者的治疗状态, 减少负面氛围构成的不良问题。

综上所述, 恶性肿瘤患者中采用护理干预能够有效的改

善患者生活质量, 调整患者不良情绪, 提升恢复整体状况。

参考文献:

- [1] 强改云. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (18):198.
- [2] 赵婧如. 护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者生活质量的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):223-224.
- [3] 王俊喜, 李海凤. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):116, 121.
- [4] 何丽意. 护理干预对恶性肿瘤患者化疗依从性和生活质量及心理状况的影响 [J]. 健康必读, 2019, (19):227.

(上接第 90 页)

和针对性, 并且带有较好的预防效果, 可以避免患者出现严重的不良事件等, 这对于患者生存质量的提高有重要意义。

在此次研究当中, 两组患者入院后分别接受不同类型的护理干预。在对比相关数据之后可知, 接受循证护理的患者 QOL 分值明显升高, 且高于常规护理对象。

结语:

对于老年髋部骨折患者的护理方式选择而言, 让其接受循证护理可以显著提高其生存质量, 该护理方案可作为老年髋部骨折的首选护理模式进行推广。

参考文献:

- [1] 洪艳, 李芹, 张刘伟, 武丽. 循证护理在老年髋部骨折康复中的应用研究 [J]. 老年医学与保健, 2019, 25(06):752-754.
- [2] 章海慈, 吴丹, 周纯. 基于循证理论的多维护理对老年髋部骨折患者并发症与生活质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(23):92-94.
- [3] 王旭英, 郝春梅. 应用循证护理预防老年髋部骨折患者肺部感染的研究 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(05):636-638.
- [4] 李丽娟. 以循证为基础的综合护理干预在老年髋部骨折患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(05):51-53.
- [5] 沙林丽, 魏蒙. 老年髋部骨折护理中循证护理的应用观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(91):113+116.

(上接第 91 页)

方位的实施护理操作, 以往常规化的护理方案不能充分的调整患者生活质量, 取得成效不够理想^[3]。循证护理使用之后, 其不管是在生活质量的提高上还是在焦虑和抑郁情绪的改善

上, 获取的效果都好于普通组患者, $p < 0.05$, 所以临床医学上要发挥循证护理优势, 帮助患者面对疾病挑战, 以饱满积极的心态克服生活困难, 提高患者恢复健康的信心。

表 2: 患者焦虑和抑郁比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

小组	护理之前		护理之后	
	焦虑	抑郁	焦虑	抑郁
普通组 (n=25)	44.12 $\pm$ 5.63	45.62 $\pm$ 4.86	46.23 $\pm$ 3.04	48.92 $\pm$ 3.04
循证组 (n=25)	43.96 $\pm$ 2.71	43.68 $\pm$ 5.04	38.30 $\pm$ 2.94	40.31 $\pm$ 2.24
p	P>0.05		P<0.05	

参考文献:

- [1] 黄文秀. 循证护理对淋巴瘤患者化疗后继发糖尿病发病率的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019(14).
- [2] 齐晓红, 冯文娟, 隋永佳, 等. 循证护理理念对胸部

肿瘤合并糖尿病放疗致放射性肺炎患者的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(8).

- [3] 李琼, 付菱. 循证护理干预对心血管疾病合并 2 型糖尿病患者生活质量的影响分析 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8).

(上接第 92 页)

理的核心是以人为本, 具有科学性使用性, 通过观测患者的生命体征, 对患者进行对症处理, 并疏导患者的心理压力, 与患者进行沟通, 了解患者的心理诉求, 提高患者的治愈信心, 指导患者休息与用药, 养成良好的作息习惯, 在患者出现癫痫后清理患者口中异物, 保持患者呼吸正常, 并让患者有充足的休息时间, 可增强患者的身体机能, 促进患者康复。

综上所述, 在脑卒中继发癫痫中应用综合护理干预, 可以更好的改善患者的生活能力, 使患者能够做到自主洗漱、进食等, 并将患者的运动能力有效的提高, 具有较高的使用

价值, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 邓巧. 综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者中的应用价值研究 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(28):160-162.
- [2] 张海荣. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(6):141-142.
- [3] 董玉红. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(10):1323-1324.
- [4] 周洪云. 分析综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(5):2499-2499.