

中期宫颈癌患者同步放化疗致Ⅲ,Ⅳ度骨髓抑制的临床护理

汪莉

(六安市中医院放疗五科)

摘要:目的 讨论临床护理干预应用于中期宫颈癌患者同步放化疗致Ⅲ、Ⅳ度骨髓抑制中的效果,将此作为参考依据。方法 抽选 2019 年 3 月至 2019 年 12 月,64 例入院治疗的中期宫颈癌患者。将两组试验患者,划分为对照组、研究组(依照随机数字表法)。本次研究中,对照组:实行常规护理措施,研究组:实行针对性护理措施,比对与统计分析其试验数据。结果 给予护理后,有关抑郁、焦虑评分方面,研究组明显低于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。有关依从度方面,研究组明显高于对照组,差异存在统计学意义($p < 0.05$)。结论 遵循如上数据,可以总结出,在中期宫颈癌患者同步放化疗致Ⅲ、Ⅳ度骨髓抑制的护理中,选择针对性护理措施,其临床效果较好,能够在一定程度上改善患者的抑郁、焦虑情况,提升患者的依从度,具有一定的优越性,更加适合被推广、应用。

关键词: 中期; 宫颈癌患者; 同步放化疗; Ⅲ,Ⅳ度; 骨髓抑制

临床上对中期宫颈癌患者,通常选择同步放化疗,实施医治^[1]。患者在治疗的过程中,容易发生Ⅲ、Ⅳ度骨髓抑制的情况,患者会因此产生不同程度的负面情绪^[2],致使其依从性相对较低,为改善这一情况,确保患者的治疗效果,需要有效的护理实施干预。而针对性护理措施,具有较好的效果。所以,此次研究探讨中期宫颈癌患者同步放化疗致Ⅲ、Ⅳ度骨髓抑制的护理措施,选用针对性护理干预,报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽选 2019 年 3 月至 2019 年 12 月,64 例入院治疗的中期宫颈癌患者。将两组试验患者,划分为对照组、研究组(依照随机数字表法)。32 例为对照组试验病患,病患年龄:26 岁-68 岁,其均值:(52.61 ± 3.57) 岁。

32 例为研究组试验病患,病患年龄:27 岁-69 岁,其均值:(53.34 ± 3.72) 岁。

关于研究组、对照组的以上组间数据比对发现:数据并无差异,不存在统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:护理人员给予患者常规护理干预。遵医嘱对患者实施用药指导、饮食护理、生活护理等措施^[3]。

研究组:护理人员给予患者针对性护理干预。内容如下:①根据患者的实际情况,为患者制定相应的饮食计划,若患者为重度骨髓抑制需给予葡萄糖注射,或是肠外营养,提醒患者多加饮水,增加排尿量。保证患者居住的环境整洁卫生,并注意定期通风、消毒,医护人员需要佩戴口罩,做好手卫生操作。探视人员需要穿戴专用的探视服,方可进行探视。②主动与患者进行良好的沟通,注意态度温和,对于患者的主诉要做到耐心倾听,并主动安抚患者的不良情绪,多给予鼓励及信心,为患者提供更多的社会、家庭的支持,引导患者积极面对治疗^[4]。③提醒患者注意口腔及皮肤卫生的清洁,避免出现口腔溃疡,可通过紫外线实施消毒,确保患者周身的皮肤处于干燥、清洁的状态,避免产生皮肤疮面。④提醒患者保持内外阴的卫生,应勤换内裤,并应用 0.025% 碘伏冲洗阴道,需对患者宫颈的变化实施密切的观察,做好宫腔感染的防治工作。

1.3 观察指标

1.3.1 抑郁、焦虑评分,应用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS),评估患者焦虑抑郁程度及抑郁程度,分数越高则证明患者的焦虑、抑郁程度越严重。

1.3.2 依从度

1.4 数据处理

数据计量值,通过 $\bar{X} \pm s$ 表示、t 检验,应用百分比表示其计数资料、 χ^2 检验,通过 SPSS22.0 软件实施,统计学处理,依据 $P < 0.05$ 为准,数据具有统计学意义,将其统计学差异实施比较。

2. 结果

2.1 抑郁、焦虑评分

数据表明,研究组患者抑郁、焦虑评分,低于对照组患者,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

表 1 抑郁、焦虑评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	抑郁评分		焦虑评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	32	58.57 ± 6.76	47.85 ± 6.26	54.59 ± 5.73	48.71 ± 4.82
研究组	32	58.46 ± 6.83	40.84 ± 6.13	54.61 ± 5.70	39.98 ± 4.53
t 值		0.065	4.526	0.014	7.466
P 值		0.948	0.000	0.989	0.000

2.2 依从度

数据表明,经护理后,研究组患者依从度(87.50%),高于对照组患者(68.75%),差异存在统计学意义($p < 0.05$)。

3. 讨论

宫颈癌,作为女性众多生殖器官肿瘤中最为常见的一种,通常在发现病症后,已经处于中期,因此实施放化疗措施医治的较多。许多患者对于抗癌药物的敏感度相对较低,导致其治疗效果并不理想,同时将会致使患者容易出现严重的不良反应,如骨髓抑制,为此在治疗期间需要对患者实施有效的护理干预^[5],改善这一情况。针对性护理干预,比常规护理干预,能够提供给患者更加规范、全面、系统的护理服务,并通过心理干预、饮食计划、生活指导、内外阴卫生指导等,帮助患者缓解不良情绪,进一步改善患者骨髓抑制的程度,提升患者的生存质量,进一步促进患者的病情好转,同时患者对护理工作的满意度更高,临床护理效果相对更好。

综上所述,研究组患者抑郁、焦虑评分,低于对照组患者,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。经护理后,研究组患者依从度(87.50%),高于对照组患者(68.75%),差异存在统计学意义($p < 0.05$)。由此可以得出,针对性护理干预对比常规护理干预,优越性更加显著,更适宜推广、应用。

参考文献:

- [1] 石云华. 营养干预对提高宫颈癌患者同步放化疗耐受性的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(1): 103-118.
- [2] 毛新宇. 舒适护理在妇科恶性肿瘤患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(3): 304-305.
- [3] 张宇. 宫颈癌放疗期间阴道放射性损伤危险因素及预防[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18): 104-106.
- [4] 叶思欣, 杨云英, 叶燕霞. 中晚期宫颈癌患者同步放化疗致Ⅲ、Ⅳ度骨髓抑制的临床护理[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(23): 185, 198.
- [5] 王娜. 整合式心理护理对宫颈癌放疗患者希望情绪的影响研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(5): 204-205.