

舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用

刘新 戴亚娟*

江苏省盐城市滨海县人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20826

[摘要] 目的：分析在肿瘤放疗患者中应用系统营养护理对其营养状态，ADL 评分及不良症状的缓解效果。方法：现将 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间我院接收的肿瘤放疗患者中随机抽取 60 例开展分组护理研究，分组方式运用随机数字表法，组别为观察组与对照组，每组中各有患者 30 例，对照组患者给予常规护理，观察组患者开展舒适护理干预，对比分析两组护理效果。结果：护理后，观察组患者的焦虑情绪改善效果明显优于对照组，遵医行为与对照组相比明显提高，放疗不良反应发生率明显低于对照组，最终患者的生活质量评分明显高于对照组，两组数据差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：对肿瘤放疗患者开展舒适护理干预，能够有效提高患者的身心舒适度与配合度，减轻患者放疗不良反应，提高患者的生活质量。

[关键词] 肿瘤；放疗；舒适护理；效果分析

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Application of Comfort Care in the Nursing of Cancer Radiotherapy Patients

Xin Liu, Yajuan Dai*

People's Hospital of Binhai County

Abstract: Objective: To analyze the effect of applying systematic nutritional care on the nutritional status, ADL score and alleviation of adverse symptoms of cancer radiotherapy patients. Methods: From March 2024 to March 2025, 60 patients receiving cancer radiotherapy in our hospital were randomly selected for a group-based nursing study. The grouping method used the random number table method. The groups were the observation group and the control group, with 30 patients in each group. The patients in the control group were given routine care, while the patients in the observation group received comfort care intervention. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. Results: After the nursing, the improvement effect of anxiety in the observation group was significantly better than that in the control group, the compliance behavior was significantly improved compared with the control group, the incidence of radiotherapy adverse reactions was significantly lower than that in the control group, and the quality of life score of the patients in the observation group was significantly higher than that in the control group. The differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Conducting comfort care intervention for cancer radiotherapy patients can effectively improve the physical and mental comfort and cooperation of patients, reduce the adverse reactions of radiotherapy, and improve the quality of life of patients.

Keywords: Tumor; Radiotherapy; Comfort Care; Effect Analysis

引言

肿瘤放射治疗，亦称放疗，是一种精确打击肿瘤组织的高能射线治疗方法，包括 X 射线、伽马射线和电子束等。它通过破坏肿瘤细胞的 DNA 结构，有效抑制或杀死肿瘤细胞，是综合肿瘤治疗中的重要组成部分。放疗与手术、化疗等治疗手段协同，显著提升了肿瘤患者的生存率和生活质量。在我国，临床护理管理正处于转型升级的关键时期^[1]。护理工作从单一的治疗性护理转向了更加全面的患者整体护理模式，包括从患者入院、治疗、康复到出院的全方位护理服务。

这些服务涵盖病情观察、心理护理、日常生活照料、健康教育以及康复指导等多个方面。然而，护理实践中仍存在护理资源分配不均、护理质量参差不齐、护理模式单一等问题，这些问题亟待通过持续优化护理管理策略和实践，以提高护理质量和患者的满意度^[2]。为进一步提高临床护理质量，我院对肿瘤放疗患者开展了舒适护理干预，并将最终取得的护理效果在下文中进行了总结分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

Clinical Application Research of Nursing Care

随机抽取 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间在我院接受放疗治疗的肿瘤患者 60 例作为研究对象。通过随机数字表法将入选病例分成观察组与对照组，每组各有患者 30 例。观察组患者中有男性 16 例，女性 14 例，患者年龄在 40 至 88 岁之间，年龄均值为（64.00±2.30）岁。对照组患者中包括男性 17 例，女性 13 例，年龄为 40 至 87 岁，平均年龄为（63.50±2.20）岁。两组患者的临床一般资料经过统计学分析显示（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理，护理管理内容主要包括以下几个方面：一是病情观察，即密切监测患者的生命体征、症状变化等，及时发现并处理异常情况；二是心理护理，关注患者的心理状态，给予心理支持和安慰，帮助患者树立战胜疾病的信心；三是生活照料，协助患者完成日常生活中的各项活动，如饮食、排泄、睡眠等；四是健康教育，向患者及其家属普及疾病知识，提高患者的自我管理能力和；五是康复指导，指导患者进行康复训练，促进身体功能的恢复。

观察组开展舒适护理，（1）心理支持：开展定期的心理访谈，采用心理疏导和认知行为治疗技术，帮助患者理解和接受放疗治疗过程，同时建立患者与护理人员的信任关系，提供情绪支持和心理干预，如通过播放放松音乐、艺术疗法或正念冥想来缓解焦虑和压力。（2）疼痛管理：实施多层次的疼痛评估体系，采用阶梯式镇痛方案，从轻度非甾体抗炎药到强效阿片类药物，辅以患者自控镇痛泵（PCA），并教育患者正确使用疼痛日记，以监测疼痛变化并调整治疗方案。（3）放疗不良反应预防护理：提供专业的皮肤护理指导，使用具有舒缓作用的无刺激保湿霜，定期检查皮肤状况，采用温和的温水清洗，避免使用肥皂或去脂性强洗剂，以防皮肤干燥和红斑。使用温和的口腔清洁剂，定期口腔冲洗，预防口腔溃疡和感染。密切监测患者的体温、疼痛程度和疲劳状况，及时调整护理措施。使用冰袋或冷敷减轻红肿，热敷帮助放松肌肉和缓解疼痛。（4）营养支持：根据患者的具体状况，如体重、营养需求和放疗的副作用，制定个性化的饮食计划，确保蛋白质、维生素和矿物质的摄入，可能包括营养餐配送、营养师咨询和营养补充剂的推荐。（5）呼吸系统护理：实施专门的呼吸训练计划，包括深呼吸、呼吸操和咳嗽指导，定期进行肺功能检测，提供吸入器和氧气设备的使用指导，以防放射性肺炎的发生。（6）运动康复：根据患者的体能状况，设计个性化的运动方案，如渐进式的步行训练、呼吸控制练习，并在必要时提供辅助设备，如手杖或轮椅，以增强患者的整体体能。（7）睡眠管理：通过调整病房光线、声音和温度，提供舒适的睡眠环境，使用助眠贴片、耳塞或眼罩，以及进行睡前放松技巧的教授，如渐

进性肌肉放松法，以提高患者的睡眠质量。（8）健康教育：定期举办教育讲座，向患者及其家属介绍放疗的基本知识、常见副作用以及自我管理技巧，包括如何处理恶心、呕吐等放疗相关症状。（9）社会支持：与患者的工作单位或社区服务机构合作，提供家庭访视、社会活动参与等社会支持服务，以及心理健康和社会工作者资源，以增强患者的社交网络和应对能力。（10）生活质量评估：使用标准化生活质量问卷，如 SF-36，定期评估患者的生活质量，识别关键的生活质量下降领域，并针对性地提供个性化干预措施，如心理干预、社会支持或康复治疗。

1.3 效果判定标准

（1）焦虑程度：通过汉密顿焦虑（HAMA）量表开展评价。评估标准：6 分以下为无焦虑，6-20 分表示轻度焦虑，20-28 分表示中度焦虑，超过 29 分表示重度焦虑。（2）评分指标：使用院内自制调查问卷表开展评价，评价内容为患者遵医行为，总分为 10 分，最终分值越高则表示指标越好。（3）记录对比两组患者放疗不良反应发生情况。（4）生活质量：使用健康调查简表（SF-36）进行评估，最高分为 100 分，分值越低表示生活质量差。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件处理数据，计量指标用（ $\bar{x} \pm s$ ）处理，行 t 检验；计数指标用（%）表述，另外采取（ χ^2 ）检验，两组对比有统计学意义用 P<0.05 表示。

2 结果

护理前，两组指标对比无显著差异（P>0.05）；护理后与对照组各指标结果相比，观察组患者的焦虑情绪得到显著改善，遵医行为也明显提高，放疗不良反应发生率较低，最终生活质量显著提升，两组各指标对比差异有统计学意义（P<0.05），如表 1。

表 1 两组指标对比详情（ $\bar{x} \pm s$ ）

分 组	n	焦虑程度/分		遵医行为/分		生活质量/分		放疗 不良 反应 /%
		实施 前	实施 后	实施 前	实施 后	实施 前	实施 后	实施 后
观 察 组	30	27.6 ±2.7	8.5± 1.3	6.4 ±0.6	9.3 ±0.7	57.5 ±5.2	91.6 ±6.8	1 (3.3)
	30	27.7 ±2.8	12.7 ±1.8	6.2 ±0.5	8.6 ±0.4	57.6 ±5.3	84.5 ±6.2	6 (20.0)
t		0.140	10.36	1.40	4.75	0.073	4.225	4.043
值		8	06	26	56	7	9	1
P		0.888	0.000	0.16	0.00	0.941	0.000	0.044
值		5	1	61	01	4	1	3

Clinical Application Research of Nursing Care

3 讨论

肿瘤的发生是一个复杂的过程,受到遗传、环境因素和生活方式等多种因素的影响。这种疾病不仅对患者的生命健康构成严重威胁,而且给家庭和社会带来了巨大的经济和心理负担。放疗作为治疗肿瘤的重要手段,能够在很大程度上提高患者的生存机会。然而,放疗过程中患者可能会经历恶心、呕吐、脱发、疲劳等不良反应,这些症状不仅影响了患者的生理健康,也对心理状态造成了负面影响。因此,在放疗治疗期间,提供高质量的护理服务显得尤为重要^[3]。

尽管常规护理管理在临床实践中发挥了积极作用,但仍存在一些缺陷。护理人力资源的不足导致了护理工作负担的加重,影响了护理质量。此外,护理模式的单一化,缺乏针对性,难以满足患者多样化的个性化需求。护理评估体系的不完善,使得护理干预措施不够精准,无法及时应对患者的具体状况。同时,护理教育与培训的不足,限制了护理人员的专业能力和服务水平,影响了护理工作的深度和广度^[4]。

为了应对这些挑战,我们需要采取一系列综合性的措施。首先,加强护理人力资源的配置,提高护理人员的专业素质和技能。另外需要创新护理模式,实施个性化护理方案,以满足不同患者的需求。同时完善护理评估体系,确保护理干预的精准性和及时性。最后,加强护理人员的教育和培训,提升其专业水平,以更好地支持肿瘤患者的治疗和康复过程。通过这些努力,我们能够为患者提供更加全面、细致和专业的护理服务,从而提高治疗效果和生活质量^[5]。为此,我院对其患者开展了舒适护理干预,且最终获得了较好的护理效果。舒适护理,作为一种以患者为中心的护理模式,其核心理念在于关注患者的舒适度,旨在通过全面的护理服务,满足患者在生理、心理和社会各个层面的需求,从而提升患者的生活质量。这种护理理念的核心是尊重患者的个体差异,深入理解并关注患者的整体需求,力求营造一个既温馨又舒适的护理环境^[6]。在肿瘤放疗患者的护理实践中,舒适护理发挥着至关重要的作用。它不仅能够有效缓解患者因放疗引起的各种不适症状,如恶心、呕吐、疲劳和疼痛,从而显著提高患者的生存质量,还能够改善患者的心理状态,增强他

们对抗疾病、恢复健康的信心^[7]。此外,舒适护理通过优化护理措施,有助于促进患者的康复进程,减少并发症的发生,进而提升患者的整体健康状况。同时,舒适护理的实施也有助于提升护理人员的专业素养,增强他们的服务意识和技能,从而整体提升护理服务的质量。通过这种方式,舒适护理不仅构建了和谐的医患关系,还为我国护理事业的持续发展和进步提供了有力的推动力^[8]。

综上所述,将舒适护理干预应用于肿瘤放疗患者管理中,对于提高临床护理质量、改善患者负性情绪、增强患者的遵医行为、减轻患者放疗不良症状和提升患者生活质量发挥了重要作用。

[参考文献]

[1]王桂珍,张春兰,邱婉,等.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果[J].当代临床医刊,2023,36(1):101-102.

[2]巴扎尔古丽,刘丽.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果[J].医学论坛,2025,7(3):36-38.

[3]张诗君.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用——评《肿瘤临床护理常规》[J].中国实验方剂学杂志,2025,31(9):296.

[4]金艳君.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果[J].当代护理,2024,5(3):101-102.

[5]冯艳,刘丽.分析舒适护理对肿瘤放疗患者睡眠质量的影响[J].医学论坛,2025,7(4):48-50.

[6]李红艳,李艳,赵芹芹.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J].国际护理学研究,2025,7(9):122-124.

[7]赵梦丹,赵永霞.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J].医学论坛,2025,7(10):150-151.

[8]吴烨,占丽娟.分析舒适护理对肿瘤放疗患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(4):933-935.

作者简介:

刘新(1984.11-),女,汉族,江苏盐城人,本科,副主任护师,研究方向为血液、放疗。