

舒适护理对卵巢癌化疗患者不良情绪及生活质量的影响评估

彭忠英

华中科技大学同济医学院附属同济医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15307

[摘要] 目的: 明确舒适护理对卵巢癌化疗患者的影响。方法: 以2024年2月至2025年2月期间院内卵巢癌化疗的69例患者作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组(34例, 常规手段)、观察组(35例, 舒适护理), 分析两组护理效果。结果: 观察组各项值更佳($P < 0.05$)。结论: 于卵巢癌化疗患者中施以舒适护理, 可改善不良情绪与生活质量。

[关键词] 卵巢癌; 化疗; 舒适护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Evaluation of the Impact of Comfort Care on the negative emotions and quality of life of patients with ovarian cancer undergoing chemotherapy

Zhongying Peng

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

Abstract: Objective To clarify the influence of comfort care on patients with ovarian cancer undergoing chemotherapy. Methods: A total of 69 patients with ovarian cancer undergoing chemotherapy in the hospital from February 2024 to February 2025 were selected as the experimental observation subjects. The experimental grouping was conducted according to the random number table method, including the control group (34 cases, conventional means) and the observation group (35 cases, comfort care), and the nursing effects of the two groups were analyzed. Result: The values of each item in the observation group were better ($P < (0.05)$). Conclusion: Providing comfort care in patients with ovarian cancer undergoing chemotherapy can improve negative emotions and quality of life.

Keywords: Ovarian cancer Chemotherapy Comfortable care

引言

卵巢癌为妇科常见肿瘤疾病, 患者会因为疾病出现疼痛, 随着病程发展, 卵巢癌会出现癌细胞转移扩散, 损害其他脏器器官, 还会引发胸腔积液与腹水等并发症, 严重威胁生命健康。化疗为卵巢癌治疗中常用方法, 化疗药物进入体内并杀死或抑制癌细胞的生长和分裂, 控制病情发展, 并降低卵巢癌复发风险, 减少癌细胞转移率。但实际治疗中, 化疗药物可能带来严重的副作用, 如恶心、呕吐、脱发等, 给予患者舒适护理显得尤为重要。舒适护理的目的是通过提供适当的护理和照顾, 减轻患者的痛苦和不适, 提高患者的生存质量, 这为卵巢癌化疗相关护理研究提供了新的方向与思路^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2024年2月至2025年2月期间院内卵巢癌化疗的69例患者作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组(34例)、观察组(35例)。对照组中年龄最

小45岁、最大73岁, 均值(59.01 ± 0.15)岁, 病程最短1年、最长3年, 均值(2.45 ± 0.41)年。观察组中年龄最小42岁、最大70岁, 均值(59.03 ± 0.09)岁, 病程最短2年、最长4年, 均值(2.42 ± 0.43)年。两组基础资料信息统计学结果表示无统计学含义($P > 0.05$), 具有可比性。选择条件: 临床综合诊断为卵巢癌; 接受化疗治疗; 认知与意识状态良好, 可配合完成相关治疗、护理与问卷调查。剔除条件: 存在凝血功能障碍情况; 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规手段开展护理工作, 包括对各项生命体征监测, 做好病房清洁消毒工作, 及时发现异常通知医师并采取对应处理。

1.2.2 观察组

以对照组护理内容为基础, 开展舒适护理工作:

①关于护理人员: 积极开展护理人员培训活动, 要求各

Clinical Application Research of Nursing Care

护理人员全面掌握舒适护理知识与技巧、卵巢癌专科护理技术、化疗护理方法等。使其树立相应的责任与安全观念，将舒适护理理念有效融入日常生活中，全面尊重患者主体地位，以良好态度、轻柔动作、提高患者心理与生理舒适度为重点，带给患者最佳护理体验。

②舒适健康教育：将复杂、冗长疾病健康知识制作成短视频或幻灯片，配以简洁语言讲解，提高患者理解度。还可将健康教育短视频与幻灯片等以微信方式发送给患者，便于随时学习。进行正面与反面病案讲解，对患者强调配合完成治疗与护理的重要性，引导树立健康观念，使患者更易接受。若患者更愿意接受口头讲解或自主学习书面材料，则可采取一对一、面对面讲解或提供疾病健康知识手册等方式开展健康教育，以满足不同患者学习习惯与偏好。结束一个阶段健康教育后，鼓励患者提问和分享自己的感受，通过互动增强患者对健康教育内容的理解和记忆。

③舒适环境护理：确保病房的温度和湿度在适宜的范围内，避免患者感到过热或过冷，以及过度干燥或潮湿。尽量减少噪音干扰，如调整设备音量、避免大声交谈等，为患者创造一个安静、舒适的休息环境。定期开窗通风，保持室内空气清新，避免异味和污染。为患者提供柔软的床垫和枕头，调整床的高度和角度，使其符合患者的舒适需求。使用柔和的灯光，避免直射患者的眼睛，尤其是在夜间休息时。确保病房内的设备、家具等物品摆放整齐，避免患者发生碰撞或跌倒等意外。

④舒适心理护理：护理人员应尊重患者，以诚恳、耐心的态度与患者交流，建立良好的信任关系，让患者感受到被关心和支持。了解患者的心理状态和需求，给予积极的心理支持，如倾听患者的诉说、给予鼓励的话语等，帮助患者树立战胜疾病的信心。针对患者的焦虑、抑郁等情绪，结合患者实际情况合理选择认知行为疗法（引导患者识别并挑战自己对于疾病的恐惧、焦虑等负面情绪，并尝试用积极的方式来重新评价疾病和治疗的进程；帮助患者学习应对策略，以更好地应对疾病带来的挑战；帮助患者重新构建对疾病的认知，以减少焦虑和抑郁等负面情绪；鼓励患者参与有意义的活动，包括运动、社交互动、艺术创作等，增强自我满足感，减少孤独感和焦虑感）、放松训练（如渐进性肌肉松弛法、深呼吸训练、冥想和正念等）、音乐疗法等，帮助患者缓解负面情绪。鼓励患者与家人、朋友保持联系，寻求社会支持，如积极组织病友交流活动或专题讲座活动，为患者提供与他人交流机会，减轻孤独感和无助感。

⑤舒适生理护理：结合患者具体疼痛情况，合理选择镇痛药物、冷敷、热敷及按摩等方式帮助减轻疼痛感。化疗药物可能引起恶心和呕吐，护理人员应提供清淡易消化的食物，

鼓励患者少量多餐，避免油腻和刺激性食物，若有必要可遵医嘱使用止吐药物。指导患者保持口腔卫生，使用软毛牙刷和温水漱口，减轻口腔不适感。指导患者使用温和的护肤品，避免使用刺激性强的化妆品或洗涤剂，定期检查皮肤状况，及时发现并处理皮肤问题。化疗期间，患者的食欲可能会下降，但合理的饮食对恢复体力至关重要，护理人员应根据患者的营养需求和口味偏好，提供营养丰富、易于消化的食物，如清淡的汤、粥、水果等。化疗后患者可能会出现疲劳和虚弱感，护理人员应协助患者保持舒适的体位，如抬高床头、使用软垫等，以减轻身体负担。化疗会降低患者的免疫力，增加感染风险，护理人员应严格遵守无菌操作原则，加强病房清洁和消毒工作，同时指导患者做好个人卫生。

⑥舒适精神护理：引导患者积极面对疾病和治疗，帮助他们树立信心和勇气，对其强调治疗的积极效果以及患者在治疗过程中可能取得的进步和成就。表达对患者的关心和支持，包括拥抱、握手等肢体接触，以及温暖的语言和安慰的话语，给予精神支持。为患者推荐《当呼吸化为水》《生命的重建》等书籍，丰富精神世界；鼓励培养个人兴趣爱好，如绘画、书法、阅读、赏花等，在转移自身注意力的同时，增强精神力量。

1.3 判断标准

(1) 不良情绪影响分析：护理两周后利用非精神科住院患者心理状态评定量表评估两组不良情绪，评估内容包括愤怒、焦虑、孤独、抑郁等情绪项目，具体包括38题，每题1~4分，每项0~38分，分数越高表明患者不良情绪反应强度越高。

(2) 生活质量影响分析：护理两周后利用SF-36生活质量量表开展问卷调查，主要了解患者生理机能情况（分值范围0~100分）、躯体疼痛情况（分值范围0~100分）、社会功能情况（分值范围0~125分）、一般健康状况情况（分值范围0~100分）等情况，得分越低则生活质量状态越差。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS 23.0软件中进行比较分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用 χ^2 和t进行，分别用百分比(%)和(平均数±标准差)表示，若($P < 0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪影响分析

表1：相较于对照组，观察组各不良情绪数据更低 ($P < 0.05$)，表示观察组不良情绪更轻。

Clinical Application Research of Nursing Care

表1 不良情绪影响分析 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组	35	12.51±1.69	13.41±1.85	13.12±0.79	13.12±0.74
对照组	34	16.02±1.37	16.02±1.46	16.75±1.64	16.64±1.58
t		9.460	6.493	11.766	11.906
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 生活质量影响分析

表2: 相较于对照组, 观察组各生活质量数据更高 ($P < 0.05$), 表示观察组生活质量状态更为良好。

表2 生活质量影响分析 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	生理机能	躯体疼痛	社会功能	一般健康状况
观察组	35	80.15±1.69	80.63±1.43	80.80±1.16	80.46±1.88
对照组	34	76.10±0.46	76.52±0.23	76.19±0.57	76.49±0.79
t		13.493	16.548	20.084	11.374
P		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

在卵巢癌化疗中, 化疗药物在杀死癌细胞的同时, 也会对正常细胞造成损害, 导致患者出现恶心、呕吐、脱发、疲劳等不良反应, 这些身体不适会影响患者的心理状态, 使其出现焦虑、抑郁等情绪问题。同时, 受到疾病与化疗影响, 患者日常活动会受到明显限制, 对生活质量造成不良影响, 降低生活质量水平。因此, 卵巢癌化疗患者护理中需要关注患者不良情绪与生活质量变化, 为护理效果评估提供参考^[2]。

与常规护理模式相比, 在卵巢癌化疗患者护理中应用舒适护理有着明显优势。如, 舒适护理注重患者的身体和心理感受, 通过采取针对性的护理措施, 如调整病房环境、提供舒适的体位等, 可以减轻患者的不适感; 强调以患者为中心, 关注患者的需求和感受, 通过提供个性化的护理方案, 可以提高患者的满意度和舒适度; 注重患者的心理健康, 通过进行心理疏导、提供心理支持等, 可以改善患者的心理状态, 减轻焦虑、抑郁等情绪问题^[3]。结合文中研究结果, 相较于对照组, 观察组各不良情绪数据更低 ($P < 0.05$), 表示观察组不良情绪更轻; 观察组各生活质量数据更高 ($P < 0.05$), 表示观察组生活质量状态更为良好。分析原因可能为, 通过向患者提供全面、准确、易懂的信息, 使其了解化疗的必要性、过程、可能的不良反应及应对措施, 帮助患者建立正确认知, 减轻对未知的恐惧和焦虑。提供一个安静、整洁、温馨、舒适的环境, 保持适宜的温湿度、光线和通风等, 有助于患者放松身心, 使康复环境更为舒适。关注患者的心理状

态, 通过倾听、安慰、鼓励等方式, 帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 同时引导患者进行放松训练, 如深呼吸、冥想等, 以减轻心理压力^[4]。针对化疗引起的不良反应, 如恶心、呕吐、脱发等, 采取相应的护理措施, 如提供清淡易消化的食物、协助患者洗头 and 佩戴假发等, 减轻患者身体不适, 减轻因机体不适出现的不良情绪。鼓励患者参与社交活动、娱乐活动或兴趣爱好的培养等, 以分散注意力, 减轻对疾病的过度关注, 还可以引导患者进行积极的心理暗示和自我调节, 如想象自己正在康复等, 引导患者形成积极心态, 有效减轻不良情绪^[5]。结合患者实际情况, 合理选择健康宣教方式, 确保健康宣教效果, 使患者掌握正确应对化疗过程中处理恶心、呕吐、脱发等不适的方法, 增强其应对能力。精神方面, 强调治疗的积极效果和患者在治疗过程中可能取得的进步和成就, 帮助患者树立信心和勇气, 这种积极的心理暗示有助于患者保持积极的心态, 更好地配合治疗, 增强整体疗效, 提高生活质量^[6]。提供阅读书籍, 帮助患者丰富精神世界, 引导患者思考生命的意义和价值, 增强内心力量和勇气, 提高精神层面的满足感和幸福感, 有效提高生活质量^[7]。鼓励患者培养个人兴趣爱好, 如绘画、书法、阅读、赏花等, 通过创造美的作品或享受美的过程, 增强患者的精神力量和生活质量^[8]。

综上所述, 于卵巢癌化疗患者中施以舒适护理, 可改善不良情绪与生活质量, 这对提高卵巢癌化疗护理水平有着重要意义。但是文中纳入例数较少, 存在局限性, 在未来研究中需要考虑扩大样本量、延长随访时间及丰富观察指标等因素, 对舒适护理应用于卵巢癌化疗患者中的价值加以证实。

[参考文献]

- [1]张秋玲. 舒适护理对卵巢癌化疗患者负性情绪的影响[J]. 健康女性, 2023, 10(25): 23-24.
- [2]何春林. 舒适护理在卵巢癌化疗患者护理中的应用价值[J]. 母婴世界, 2022, 9(35): 205-207.
- [3]谢延静. 舒适护理对卵巢癌化疗患者负性情绪和生活质量的干预效果[J]. 大健康, 2024, 15(14): 191-193.
- [4]刘庆霞, 陈彦玲. 国内近10年卵巢癌化疗期护理研究热点的共词聚类分析[J]. 全科护理, 2023, 21(34): 4777-4781.
- [5]郭海锋. 舒适护理在卵巢癌围手术期患者中的应用效果观察研究[J]. 智慧健康, 2022, 8(31): 246-249, 254.
- [6]李梦铃, 陈华敏. 舒适护理在卵巢癌围手术期患者中的应用研究[J]. 健康必读, 2022, 15(5): 78-80, 152.
- [7]郑巧. 妇科卵巢癌化疗睡眠障碍护理干预对策及满意度研究[J]. 当代护理, 2024, 5(8): 37-40.
- [8]汪洋. 基于心理舒适化理念为指导对卵巢癌不良心理和生活质量的影响[J]. 药店周刊, 2021, 30(34): 120-121.

作者简介:

彭忠英 (1987.01-), 女, 汉族, 湖北恩施人, 本科, 主管护师, 研究方向为护理。