

# 3H 规范化护理对肺癌患者放疗后营养状况、免疫功能及心理状态的影响

迟福荣

(沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000)

**【摘要】**目的:分析3H规范化护理模式对肺癌患者放疗后营养状况、免疫功能及心理状态的影响。方法:选取我院2020年1月至2021年1月收治的70例肺癌患者,按照其入院顺序分为对照组(n=35)和观察组(n=35),对照组采用常规性护理,观察组采用3H规范化护理模式,比较两组护理效果。结果:观察组患者的营养状况、免疫功能评分显著高于对照组,心理状态评分低于对照组( $P < 0.05$ )。结论:在肺癌患者临床护理中运用3H规范化护理模式,能够提高患者的免疫功能,改善患者的营养状况和不良心理状态,具有临床推广价值。

**【关键词】**3H规范化护理模式;肺癌;营养状况;免疫功能;心理状态

**【中图分类号】**R473.73

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)16-0097-01

肺癌是发生在气管、支气管、肺部的恶性肿瘤,其患者出现慢性咳嗽、咯血、胸痛的症状,需要长时间治疗,许多患者在治疗期间容易产生不良心理,不利于病情的改善<sup>[1]</sup>。对此,临床对肺癌患者给予相应的护理措施。随着护理理念的变化,护理措施越来越多,其中3H规范化护理模式在临床的运用中效果显著。基于此,我院选取部分肺癌患者进行3H规范化护理模式的分析研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象为我院2020年1月至2021年1月收治的70例肺癌患者,按其入院顺序分为对照组和观察组,每组35例。其中对照组男性22例,女性13例,年龄43~78岁,平均年龄(58.32±1.21)岁。观察组男性20例,女性15例,年龄45~79岁,平均年龄(60.22±1.12)岁。上述所有患者均符合临床诊断标准,并自愿签署《知情同意书》,也符合医学伦理。两组患者的一般资料比较无显著差异, $P > 0.05$ ,资料可比。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理措施,护理人员与患者交流沟通,让患者找到倾诉的对象,说出心中的担忧;护理人员为患者解答疑惑,鼓励患者接受治疗,并在患者饮食、用药方面做好护理工作。

观察组采用3H规范化护理模式:(1)家庭式温馨服务(Home)。患者入院后,会有陌生感和恐惧感,因为紧张,还会产生焦虑感。对此,护理人员要为患者给予家庭式温馨服务,让患者感受到家庭的温暖,在饮食方面指导患者食用富含蛋白质、维生素、容易消化的食物,让患者住得舒心,吃得顺心。(2)个体化护理服务(Hospital)。每个患者的性格存在一定的差异,护理人员实施护理,也是与患者交流的过程,要根据患者的年龄、性格、文化素质等,采用灵活的护理模式,用患者能听懂的话语讲解护理的优点,让患者认识到临床护理的重要性,进而积极配合。(3)宾馆式礼仪服务(Hotel)。对护理人员按照宾馆服务人员的礼仪进行培训,规范护理人员的言行举止,让护理人员在护理期间能够耐心、细心,以此提高服务质量。

### 1.3 观察指标

采用MNU-ST营养状态评估量表进行分析,共7项,总共14分,0~7分,营养不良;8~11分,存在营养不良的风险;12~14分,营养良好。

采用人体免疫力自我检测量表进行分析,共18项,1~6分,免疫力很差;7~12分,免疫系统有问题;13~18分,免疫力很强。

根据Zung氏抑郁、焦虑量表进行评分,正常上限参考值为53分,53~62分为轻度抑郁,63~72分为中度抑郁,72分以

上为重度抑郁,分数越高,说明患者的抑郁程度越重。

### 1.4 统计学分析

本次研究结果均采用SPSS22.0进行处理,两组患者的营养状况、免疫功能、心理状态用( $\bar{x} \pm s$ )表示,用 $t$ 值检验,当 $P < 0.05$ 时,则组间数据比较差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者营养状况、免疫功能、心理状态比较

观察组患者的营养状况、免疫功能评分显著高于对照组,心理状态评分低于对照组,观察组患者的护理效果显著优于对照组( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 两组患者营养状况、免疫功能、心理状态比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	营养状况	免疫功能	心理状态
对照组	35	9.23±0.53	11.58±0.64	39.14±1.53
观察组	35	13.21±0.11	15.42±0.83	32.43±1.24
$t$		43.499	21.675	20.157
$P$		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

肺癌属于恶性肿瘤,治疗需要较长时间,且癌症属于不可逆疾病,临床通过治疗延长患者的生存时间。在治疗过程中,患者的配合是不可缺少的<sup>[2]</sup>。为此,临床针对患者给予相应的护理措施,以此改善患者的不良症状。

在本次临床研究中,我院针对选取的癌症患者采用3H规范化护理模式,观察组患者的营养状况、免疫功能、心理状态等评分显著优于对照组( $P < 0.05$ ),说明3H规范化护理模式能够改善患者的不良症状。其原因在于,患者被确诊肺癌后情绪低落,入院后因感到陌生而产生紧张、焦虑情绪,这不利于病情康复<sup>[3]</sup>。对此,护理人员为患者提供像家般温馨的护理环境,并根据患者的个性采取相应的护理措施,让患者感受到护理人员无微不至的关心,让患者了解到临床护理的重要性,以此让患者积极配合临床护理工作,改善患者不良症状,并延长患者的生存时间。

综上所述,在肺癌患者临床中采用3H规范化护理模式,能够从整体上改善患者的营养状况、心理状态,也能提高患者的免疫功能,值得在临床推广运用。

### 参考文献

[1]尹群,黄丽娜,方云.3H护理模式对血液内科患者心理状况、自我效能及应对方式的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(13):46-48.

[2]柳丽娜,孙丽,吴晓燕,等.3H规范化护理模式对肺癌患者放疗后营养状况、免疫功能及心理状态的影响[J].河北医药,2020,42(010):1581-1584.

[3]李娅丽.个体化护理对肺癌化疗患者的心理状态和生存质量的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(06):152-153.