



· 临床护理 ·

精神护理干预对缓解青少年癌症患者心理焦虑的疗效

林月晴 (福建福州神经精神病防治院 福建福州 350018)

摘要: **目的** 通过临床观察探究精神护理干预对于缓解青少年癌症患者的心理焦虑状况的治疗疗效。**方法** 通过随机数表法随机选取曾于2013年8月到2016年8月在我院接受治疗的100例青少年癌症患者作为研究对象,按照随机分配的原则分为对照组和观察组两组,每组50例患者,保证两组患者在年龄、病症状况以及性别分配等一般情况下相差不大,组间比较不具有明显差异($P>0.05$);对于对照组患者采取常规的护理手段,而观察组在对照组常规护理的基础上,增加一周的精神护理治疗;护理完成后,通过采用斯皮尔伯格特质性焦虑量表对治疗前后一周以及一月的患者进行评分,并且分别做好对照组和观察组的分类统计,系统化的比较两组的评分差异,总结出对照组和观察组患者的满意度。**结果** 两组患者经过护理治疗后,与护理治疗前相比评分明显降低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。对观察组患者进行一周的精神护理治疗干预后,重度焦虑患者的比重显著减少,都已转化为轻度焦虑($P<0.05$)。观察组患者停止治疗一个月后与精神护理一周后相比,轻度焦虑患者显著减少,都已转化为重度焦虑($P<0.05$)。此外,观察组患者的护理满意度明显高于对照组,组间比较同样具有统计学差异($P<0.05$)。**结论** 在青少年癌症患者的治疗中,有效的精神护理干预能够显著改善患者症状,对于患者生命质量的提升具有重要意义。

关键词: 精神护理 青少年 癌症患者 焦虑症**中图分类号:** R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-324-02

引言:

癌症是一种常见的恶性疾病,该疾病具有慢性发作的特性,尽管不具有传染性,但是我国每年由于癌变导致的死亡人数也呈现出逐年递增的趋势。在我国,由于人们的生活方式和饮食习惯具有一定的不规律性,所以癌症也发生于许多年轻群体中,癌症患者的年龄呈现出年轻化的趋势;尤其是进入21世纪以来,青少年群体中,癌症发生率在不断上升;许多种类的细胞癌变都在不断威胁着青少年的身心健康,由此,做好癌症患者的护理治疗就变得尤为重要。精神护理作为一种有效的护理手段,能够给患者在心理、生理以及精神上一定的干预,这对于改善患者的心理焦虑情况具有重要意义,值得临床上应用实践。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过随机数表法随机选取曾于2013年8月到2016年8月在我院接受治疗的100例青少年癌症患者作为研究对象,在这100例青少年癌症患者中,年龄最大为22岁,最小为13岁,平均年龄为18.7岁;其中男性患者54例,女性患者46例,按照随机分配的原则分为对照组和观察组两组,每组50例患者,保证两组患者在年龄、病症状况以及性别分配等一般情况下相差不大,组间比较不具有明显差异($P>0.05$)

1.2 选择标准

被选作研究对象的100例青少年癌症患者中,应该符合以下条件:

(1)年龄在13-22周岁之间;(2)经过医学检查都可以诊断为不同的癌症;(3)在过去两年内没有外界压力的干扰;(4)在接受治疗前,所有被选作研究对象的患者都知悉本研究的相关事宜,并且自愿签订同意书。

1.3 方法

对照组采用常规的护理干预,从药物指导、饮食指点、生活护理、身体各项指标的常规检查等多方面入手,做好一切基础护理工作,并且更应该注意病房内的空气流通,做好卫生工作。

观察组患者则应该在对照组基础护理的基础上,增加一周的精神护理工作,从心理疏导和精神指点等方面入手,做好精神护理干预。首先,医务人员应该增加与患者家属的沟通和交流,了解患者的病症情况,并且有针对性的给予护理治疗策略,在护理过程中注意语气应该温柔和气,缓解患者以及家属的压力。其次,给予学生沟通方面的帮助,为患者提供与同龄人之间的沟通和交流,避免患者心理产生孤独的感觉。再者,引导患者适时参与一些社区的活动,保证患者始终保持身心愉悦的状态。最后,护理人员更应该准确把握患者的兴趣点,通过有效分散患者的注意力来维持其情绪的稳定性;并且还可以从积极的角度出发,引导患者回忆曾经发生过的美好事物,并且对美好未

来进行憧憬,在精神上给予患者足够的关怀,如此,才能够保证患者对自身的价值给予肯定,改变悲观焦虑的情绪,这对于患者的身心恢复具有重要的应用意义。

1.4 评价指标

采用斯皮尔伯格特质性焦虑量表对所有患者在治疗前、治疗一周后以及停止治疗一月后等不同时期进行焦虑评分。分值分布总共有80分。其中分值越高表示焦虑性越严重;60-80分表示重度焦虑;40-59分表示中度焦虑;20-39分表示轻度焦虑。并且采用调查问卷的形式,调查患者的临床护理满意度,满意度分为三个标准,非常满意、满意、不满意,其中,满意情况包括非常满意和满意两种情况。

1.5 统计学方法

本研究采取SPSS系统软件进行统计学分析,以百分比(%)表示计数资料,且计数资料采用 χ^2 检验;计量资料采用标准差形式表示,采用t检验; $P<0.05$ 表示具有明显差异,且差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组和对照组患者分别与治疗前后相比,斯皮尔伯格特质性焦虑评分都呈现下降的趋势,且治疗前后对比差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组和对照组相比,治疗一周后观察组患者的评分明显降低,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体结果见表1所示:

表1: 观察组和对照组患者斯皮尔伯格特质性焦虑评分比较(例/n)

组别/评分	患者总数	治疗前	治疗一周后
对照组	50例	64.57±7.42	52.41±8.74
观察组	50例	65.39±9.11	41.45±8.89

2.2 观察组患者应用精神护理治疗效果分析

观察组患者治疗一周前后对比,治疗一周后的焦虑评分明显降低,严重焦虑患者比重降低,轻度焦虑患者比重增加,差异具有统计学意义($P<0.05$);精神护理对于缓解患者交流情况具有一定的效果。停止治疗一个月后与治疗一周后比较,观察组轻度焦虑患者比重下降,中度焦虑比重上升,由此,停止精神护理后,患者的焦虑情绪有所回升,差异同样具有统计学意义($P<0.05$)。具体结果见表2:

表2: 精神护理对观察组患者的治疗疗效比较(例/%)

分类/焦虑情况	轻度焦虑(%)	中度焦虑(%)	重度焦虑(%)
治疗前	5(10.0)	24(48.0)	21(42.0)
精神护理一周后	21(42.0)	23(46.0)	6(12.0)
停止治疗一月后	7(14.0)	38(76.0)	5(10.0)

3 讨论

心理焦虑作为青少年癌症中最常见的精神疾病,在患者治疗中会

(下转第328页)



2.4 SAS评分

两组SAS评分对比有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表4: SAS评分对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	SAS评分	
	护理前	护理后
观察组(n=51)	62.92±12.45	45.43±7.60
对照组(n=51)	60.03±13.34	59.17±10.37
T值	8.927	7.614
P值	>0.05	<0.05

3 讨论

随着经济发展,人们生活水平显著提高,饮食结构发生巨大改变,使得我国糖尿病患者人数逐年递增,且逐渐趋向于年轻化^[4]。泌尿外科疾病是临床中比较多见疾病,很多患者均需要进行手术治疗。泌尿外科疾病合并糖尿病患者会因手术而出现高度紧张状态,易导致机体血糖水平升高,不但增加手术风险,也增加患者术后出现并发症的几率^[5]。泌尿外科疾病合并糖尿病患者手术不但复杂且有一定难度,若护理不合理则会直接影响其康复效果,且此疾病控制患者血糖水平非常重要,科学有效的围手术期护理意义重大。

实施健康教育,提高患者对血糖控制的重视度,且自主控制血糖,一般情况下糖尿病对患者的心理会产生一定的不良影响,所以,使患者保持健康心态对控制血糖有积极意义,只有合理控制饮食才可更好的控制血糖水平,医生根据患者的具体情况制定饮食方案。术前叮嘱患者暂停服用降糖药,通过餐前在皮下注射短效胰岛素,方便更好控制血糖水平,但是胰岛素用量应在术前1天晚餐前减少1/2,避免术

中因禁食而出现低血糖。在对其进行麻醉后,血糖水平会因麻醉药而产生变化,所以,护理人员应在术中密切监控血糖值。糖尿病患者因其较高血糖水平致使发生感染几率明显高于正常人,因此,医护人员在围术期应严格无菌操作,并重视个人卫生,对于卧床患者护理人员应随时更换干燥、整洁的床单,定期为患者翻身、按摩,家属应保持患者皮肤干净、干燥。对实施围手术期护理的患者实施心理护理,减轻其负面心理。进行饮食护理,方便术后控制血糖,预防感染防止大出血,可减少并发症发生率,缩短病程,早日康复。

本次研究结果表明,实施围手术期护理的观察组其血糖水平、并发症发生率、护理满意度、SAS评分均优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。说明对泌尿外科疾病合并糖尿病患者实施围手术期护理效果显著,可更好的控制其血糖水平,缓解其焦虑程度,减少并发症发生率,缩短病程,减轻经济负担,提高护理工作满意度,值得在以后护理工作中广泛应用。

参考文献

- [1] 刘兰英,蒙美英,李莉莉等.泌尿外科疾病合并糖尿病围手术期护理效果的分析[J].中国医学创新,2013,(27):53-54.
- [2] 苏冬梅,王春霞,王黎黎等.泌尿外科疾病合并糖尿病围手术期护理[J].中国民族民间医药,2012,21(23):143-144.
- [3] 闫春晓.泌尿外科疾病合并糖尿病围手术期护理效果分析[J].心理医生,2015,21(8):208-209.
- [4] 唱荣艳,杨晓梅.泌尿外科疾病合并糖尿病的围手术期护理[J].实用医学杂志,2008,24(16):2898-2899.
- [5] 申燕.浅谈泌尿外科疾病合并糖尿病患者的围手术期护理[J].中国医药指南,2012,10(10):346-347.

(上接第323页)

察组消化内科患者疼痛缓解率97.73%,显著高于对照组,2组间相比较, $P < 0.05$ 。

总而言之,心理护理干预对消化内科患者负性情绪、疼痛缓解率均具有改善作用,值得进一步探究与推广。

参考文献

- [1] 李春芳.负性情绪对消化性溃疡的患者的影响及护理干预效

果[J].中外医疗,2013,32(22):140-140.

[2] 曾晓清,周贵萍.护理干预对消化内科患者焦虑情绪及疼痛缓解率的影响[J].临床合理用药杂志,2017,10(2):122-123.

[3] 陈小欢,吴志华.心理护理干预对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果分析[J].临床医学工程,2015,22(1):91-92.

[4] 王璟.护理干预对急性上消化道出血患者负性情绪的作用[J].现代中西医结合杂志,2014,23(5):550-552.

(上接第324页)

产生一定的影响。重度心理焦虑甚至会让患者产生轻生的想法,对于患者的身心健康产生严重的威胁。在青少年癌症治疗中,做好精神护理干预对于环节患者的心理压力、引导患者积极主动的治疗具有重要意义。本研究采用回顾性分析的方法选择曾于我院接受治疗的100例青少年癌症患者作为研究对象,分为对照组和观察组,并且分别采用不同

的护理干预;治疗后发现,采用精神护理干预的观察组具有显著的效果,且停止精神护理一月后,效果便会渐渐消失;精神护理能够有效改善青少年癌症患者的焦虑情况,在临床医学上具有较大的应用意义。

参考文献

- [1] 吴小婷,章新琼,王秋萍,王芹.癌症患者心理弹性干预的研究进展[J].中华护理杂志.2017(03)

(上接第325页)

参考文献

- [1] 李莉,李玫.早期综合护理对脑出血微创手术患者神经功能及生活质量的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(13):1466-1468+1473.

[2] 刘倩.综合护理干预在脑出血患者早期康复训练中的应用效果分析[J].中医临床研究,2017,9(12):34-35.

[3] 季立梅.综合护理干预在脑出血患者早期康复训练中的应用观察[J].中国医药指南,2016,14(27):211-212.

[4] 徐蕾,都娟,王冉冉,马进.浅谈对进行手术的脑出血患者实施早期综合护理对预防其术后下肢深静脉血栓的效果[J].当代医药论丛,2016,14(04):54-55.

[5] 高晶.对高血压基底节区脑出血患者采用超早期显微手术治疗的护理分析[J].中国医药科学,2015,5(18):80-82.

(上接第326页)

突出,能够及时有效控制出血,值得推广普及。

参考文献

- [1] 王彦婷.护理干预措施应用于冠心病服用肠溶阿司匹林致上消化道出血患者的临床效果观察[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(5):795-796.

[2] 王飞宇,赵小红,牟小引.综合护理干预在阿司匹林致冠心病患者上消化道出血治疗中的应用价值[J].现代消化及介入诊疗,

2017,31(6):233-234.

[3] 张蓉,刘涛,吴小磊.冠心病患者应用小剂量阿司匹林致消化道出血的相关因素分析[J].医学临床研究,2016,33(10):1998-2000.

[4] 岳颖,王璟,李乃达.肠溶阿司匹林引发冠心病患者上消化道出血不良反应分析[J].现代消化及介入诊疗,2017,21(3):390-393.

[5] 范琳,刘颖,黄晶,等.急性缺血性脑卒中患者阿司匹林致上消化道出血情况及其影响因素研究[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(7):53-56.