

• 论 著 •

情志护理在肿瘤介入治疗患者中的应用效果观察

陈 银 易 娟

长沙市中心医院 湖南长沙 410004

【摘要】目的 观察情志护理在肿瘤介入治疗患者中的应用效果。**方法** 我院接受肿瘤介入治疗的肿瘤患者 91 例作为本次观察对象（2017 年 9 月至 2018 年 3 月），抽签分成两组后给予常规组 45 例肿瘤介入患者实施一般基础护理，给予观察组 46 例肿瘤介入患者在一般基础护理前提下实施情志护理，对比两种护理的效果。**结果** 观察组肿瘤介入患者护理后的状态焦虑量表评分、特质焦虑量表评分、睡眠质量评分、疼痛评分及护理满意度明显优于常规组肿瘤介入患者（ $P < 0.05$ ），统计学有意义。**结论** 针对接受肿瘤介入治疗的肿瘤患者实施情志护理的应用效果显著，建议临床实施。

【关键词】 情志护理；肿瘤介入治疗；应用效果**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2018) 07-044-02

随着人们生活环境及生活习惯的变化，现阶段肿瘤的发生率呈现逐年增长的趋势，且肿瘤发生群体越来越趋于年轻化，恶性肿瘤患者由于肿瘤的影响、治疗的痛苦及对预后的担心等均会产生程度不一的心理负面情绪，甚至出现放弃治疗的想法及行为，不利于患者预后^[1]。因此在实施介入治疗过程中有效护理措施尤为重要，为了分析情志护理在肿瘤介入治疗患者中的应用效果，我院针对收治的肿瘤介入治疗患者进行了分析。

1 资料与方法**1.1 临床资料**

我院接受肿瘤介入治疗的肿瘤患者 91 例作为本次观察对象（2017 年 9 月至 2018 年 3 月），抽签分成两组后，常规组 45 例肿瘤介入患者中男女比例为 25:20 例，年龄 28 至 86 岁，均值为（56.23±3.57）岁，其中妇科肿瘤患者 8 例，胃癌患者 12 例，直肠癌患者 3 例，胰腺癌患者 3 例，肝癌患者 5 例，食管癌患者 4 例，淋巴瘤患者 5 例，其他癌症患者 5 例；观察组 46 例肿瘤介入患者中男女比例为 27:19 例，年龄 29 至 85 岁，均值为（56.12±3.60）岁，其中妇科肿瘤患者 6 例，胃癌患者 11 例，直肠癌患者 4 例，胰腺癌患者 3 例，肝癌患者 4 例，食管癌患者 5 例，淋巴瘤患者 6 例，其他癌症患者 7 例。

分组结果满足组间基础数据差异不大的要求（ $P > 0.05$ ），分组结果具备对比价值。

1.2 方法

给予常规组 45 例肿瘤介入患者实施一般基础护理；给予观察组 46 例肿瘤介入患者在一般基础护理前提下实施情志护理，观察组与常规组的一般基础护理方式一致，在此基础上为患者加用情志护理，具体包括：（1）介入治疗前情志护理：手术治疗前针对患者的心理状态实施针对性评估，给予针对性患者及患者家属的交流互动，通过望、闻、问、切等

相结合的方式评估患者情志状态，了解患者疾病信心，针对不同心理特点及心理状态的患者实施针对性情志疏导，引导患者针对自身疾病、预后等提出相应的疑问，耐心解答患者的疑问及问题，护理人员向患者及家属宣教介入治疗相关技术的过程中提高患者对自身疾病、介入治疗及预后的认知，缓解其不客观疾病认识导致的负面情绪；（2）介入治疗中情志护理：介入治疗过程中患者由于陌生治疗环境、对介入治疗的不自信、手术效果的担心等均会导致心理压力的出现，护理人员应通过介入治疗中语言交流的方式转移患者注意力，指导患者正确的呼吸方式，为患者介绍手术室的环境及设备，与患者建立良好和谐的关系，减轻患者负面情绪及心理压力；（3）介入治疗后的情志护理：介入治疗后患者出现新的担心，术后担心并发症现象的出现，护理人员应指导患者采用正确的体位，针对疼痛难忍的患者给予镇静治疗或精神转移护理，关注患者伤口的愈合及变化，指导患者介入治疗后早期下床活动，告知患者介入治疗非常成功，只要遵医嘱配合医护人员治疗级护理能获得更好的治疗效果，减少不必要的担心，提高患者生活质量。

1.3 疗效判定

对比两组肿瘤介入患者护理后的状态焦虑量表评分、特质焦虑量表评分、睡眠质量评分、疼痛评分及护理满意度等；

（1）状态焦虑量表评分：采用状态焦虑量表进行评分，总分 20-80 分，分数越低患者焦虑程度越低；（2）特质焦虑量表评分：采用特质焦虑量表进行评分，总分 20-80 分，分数越低患者焦虑程度越低。

1.4 统计学分析

采用 spss22.0 软件进行处理，当 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

表 1：两组肿瘤介入患者的状态焦虑量表评分、特质焦虑量表评分、睡眠质量评分、疼痛评分

组别	状态焦虑量表评分（分）	特质焦虑量表评分（分）	睡眠质量评分（分）	疼痛评分（分）
常规组（45）	35.63±8.12	33.59±6.79	15.66±3.01	7.33±1.05
观察组（46）	28.10±5.23	26.45±4.10	12.64±2.03	5.93±0.44
t 值	5.271	6.088	5.622	8.327
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

常规组肿瘤介入患者护理后的护理满意度为 82.22%（37/45），观察组肿瘤介入患者护理后的护理满意度为 95.65%（44/46），两组相比： χ^2 值=4.195， P 值=0.041；两

（下转第 47 页）

此亦为 X 线及 MRI 不能比拟的。由于膝关节在全身关节中承受能力最重,因此膝关节骨关节炎在所有骨关节中发病率最高。彩色多普勒超声能够准确显示滑膜、关节软骨的厚度或病变程度、性质和范围等,对关节腔是否积液的诊断准确率也极高,相关文献报道高频超声对膝关节早中期的病理改变。

本文总结发现彩色多普勒超声能够明显显示膝关节骨关节炎患者的滑膜增厚、关节软骨变薄等病理情况,且与正常对照组区分明显。滑膜增生情况与血流信号相关,滑膜增生越严重,血流信号越丰富,与患者的病情呈正相关,治疗有效时血流信号减弱或消失。除此之外,彩色多普勒超声可显示滑膜和软骨表面病理情况,本文总结发现对膝关节骨关节炎患者软骨大多数表现为表面毛糙和边缘不清,超声是诊断膝关节腔积液的最佳方法,彩色多普勒超声通过高频率的探头能够较灵敏的显示髌上囊和关节腔积液的情况^[5]。彩色多普勒超声较 x 线检查具有无放射性、简单、易操作、价格便宜等优点,更适合对患者进行临床疗效定期监测,且对滑膜、关节软骨和积液情况的检测的灵敏度和准确度显著高于 X 线。笔者认为:超声上 OA 需重点与痛风性关节炎鉴别,两者超声皆可出现滑膜增厚、关节腔积液及骨侵蚀,但痛风性关节炎的特异性表现是痛风石形成,且其滑膜增厚呈落雪征^[6]。且临床上痛风性关节炎多见于男性,初期多为单个关节受累,

出现血尿酸增高,而类风湿因子阴性,故易与类风湿关节炎鉴别。

综上所述,彩色多普勒超声检查对膝关节骨关节炎患者的滑膜、关节软骨和关节腔积液等病变检查的准确度高,是诊断膝关节骨关节炎和进行疗效评价的重要辅助检查手段,值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 蔡庆云.彩色多普勒超声对中老年膝骨关节炎病变疾病的临床诊断价值研究[J].吉林医学,2018(3):547-548.
- [2] 叶兴伟.彩色多普勒超声对中老年膝骨关节炎病变的诊断价值[D].重庆医科大学,2016.
- [3] 卢亚光.彩色多普勒超声对诊断膝关节骨性关节炎的临床价值[J].中国现代药物应用,2016(6):41-42.
- [4] 纪宗萍.类风湿性关节炎膝关节高频彩色多普勒超声临床应用评价[J].中国实用医药,2016,11(17):72-73.
- [5] 邵世娇,吴鸿莉,曹军英,等.高频彩色多普勒超声对早期、活动期类风湿性关节炎患者指、腕关节病变诊断价值[J].临床军医杂志,2018(1):125-126.
- [6] 乔雅馨,席占国,丁淑亚,等.彩色多普勒超声在类风湿性关节炎腕关节改变早期诊断中的应用价值分析[J].中国中医骨伤科杂志,2017(4):50-51.

(上接第 44 页)

组肿瘤介入患者护理后的状态焦虑量表评分、特质焦虑量表评分、睡眠质量评分、疼痛评分的数据见表 1:

3 讨论

肿瘤介入治疗过程中给予一般的护理措施主要包括指导其实施介入前床上排便训练、术前饮食指导,针对性用药指导,为患者开展针对性肿瘤疾病、治疗方式及预后的健康教育宣教,提高患者对自身疾病的认识,为患者提供优质的整体、全面及综合性的护理措施等^[2]。中医学中情志包括喜怒忧思悲恐惊,正常状态下均属于正常的生理活动范围,并不足以致病,但肿瘤患者由于治疗带来的痛苦、疾病带来的疼痛及对预后的担心,疾病对家庭的负担等均会产生负面情绪及心理压力,护理人员应为患者实施解惑、移情易性、劝慰开导等方式,

缓解肿瘤介入患者的不良情绪及心理压力,提高介入治疗的疗效^[3]。

综上所述,针对实施肿瘤介入治疗的肿瘤患者实施情志护理的护理应用效果明显,建立临床推广实施。

参考文献:

- [1] 郭双利.中医情志护理在消化道恶性肿瘤患者中的应用观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(27):112-112.
- [2] 耿立轩,王健,王秀云.中医情志护理联合引导式教育锻炼在肺癌术后患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2015,21(33):4029-4032.
- [3] 李楠.情志护理在颅内肿瘤住院患者中的应用效果评价[J].湖南中医杂志,2016,32(2):133-134.

(上接第 45 页)

意的例数分别为 22 例、20 例、8 例,满意度占比 84%;进行组间满意度对比,研究组满意度要高于对照组的高,统计学分析,差异明显 $\chi^2=16.381$, $p=0.000$ 。

3 讨论

在神经内科中,患者病情都比较严重,存在记忆力、感知状态比较差的情况,对于事物进行有效的理解和判断存在一定的难度,严重的情况下还会存在意识及肢体功能障碍。因此,对神经内科患者实施常规治疗措施时护理管理措施也十分重要^[4]。精细化护理管理理念十分新型,可以有效改善护理工作,对于科室资源充分利用,医疗及其护理成本得到降低,并且也可以提升护理人员的工作效率,整个科室护理水平都可以得到提前。本研究进行实际研究,将精细化护理管理应用于

神经内科患者,具有显著效果,其护理质量得到提升。

综合而知,将精细化护理管理广泛应用于神经内科中,应用效果高,对于患者的治疗具有促进作用,可以将其进行临床推广应用。

参考文献:

- [1] 王宇.精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果观察[J].中国医药指南,2017,32(14):214-215.
- [2] 赵艳.精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果分析[J].内蒙古医学杂志,2017,12(04):504-505.
- [3] 曾双琴.精细化护理管理对提高神经内科护理质量的影响研究[J].中国卫生产业,2017,34(08):119-120.
- [4] 张明明.精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果[J].中国医药指南,2016,54(34):192-193.