

温馨关怀护理干预在卵巢癌患者中的应用评价

肖新顺

娄底市中心医院 湖南娄底 417000

[摘要]目的 评价在卵巢癌患者中应用温馨关怀护理干预的作用。**方法** 将在我院治疗的 92 例卵巢癌患者随机分为对照组和干预组各 46 例, 对照组实施卵巢癌的常规护理, 干预组则实施温馨关怀护理干预, 对比护理后两组患者的焦虑、抑郁发生情况, 另外对比护理前后两组的生存质量。**结果** 干预组的焦虑、抑郁发生率均低于对照组 ($P < 0.05$), 护理后两组的生命质量核心量表 (QLQ-C30) 评分均降低 ($P < 0.05$), 干预组低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在卵巢癌患者的护理中应用温馨关怀护理可有效改善患者的情绪状态、提高生存质量。

[关键词] 卵巢癌; 温馨关怀护理; 焦虑

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 04-157-02

卵巢癌不论是手术治疗或化疗均会在原有病理性痛苦的基础上增加患者的不适感, 患者极易产生焦虑、抑郁等负面心理, 不仅影响患者的治疗积极性, 也会降低其生存质量^[1]。目前护理干预是在疾病治疗过程中改善患者心理状态、提高其生活质量的有效手段, 本次的研究中主要对温馨关怀护理干预在卵巢癌患者中的应用进行评价, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

所选取 92 例患者为 2016 年 5 月-2017 年 5 月医院收治的卵巢癌患者, 使用随机数字表将患者分为两组。对照组 46 例, 年龄 35-68 岁, 平均 (48.5 ± 7.3) 岁; 浆液性腺癌 15 例, 粘液性腺癌 13 例、子宫内膜样腺癌 10 例, 混合性浆液黏液性囊腺癌 5 例, 其他 3 例; 文化水平: 初中及以下 19 例, 初中以上 27 例。干预组 46 例, 年龄 36-67 岁, 平均 (49.0 ± 7.5) 岁; 浆液性腺癌 16 例, 粘液性腺癌 13 例、子宫内膜样腺癌 9 例, 混合性浆液黏液性囊腺癌 6 例, 其他 2 例; 文化水平: 初中及以下 18 例, 初中以上 28 例。两组的一般基础资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施肿瘤科的常规护理措施, 指导患者进行各项检查及治疗, 观察记录患者的生命体征、病情变化, 对患者实施营养指导。

干预组在常规护理的基础上实施温馨人性化护理干预, 内容如下: ①病房环境护理: 病房内要保持整洁、安静、规范、有序, 保持窗明几净, 按时通风消毒。在病区內粘贴壁画、剪纸、绘画等手工艺品, 并可放置植物花卉, 减少病房内的严肃、紧张气氛。病房的床单、被套改变以白色为主调的颜色, 可选择粉色、天蓝色等暖色调。②关怀化护理操作: 在为患者实施各项诊疗操作前应首先为患者解释说明, 以取得患者的理解, 诊疗操作实施后主动询问患者有无不适, 观察患者的一般情况。及时询问患者的需求, 对于患者的合理需求 (购买生活用品、过生日、进行适当的文娱活动) 要尽量满足, 对于无法满足的需求要耐心的解释, 取得患者的理解。③心理护理: 住院期间密切观察患者的情绪状态, 积极主动的与患者交谈, 鼓励患者敞开心扉, 勇于说出自己的心理顾虑。通过亲切的态度及恰当的行为感染患者, 允许亲人陪护和亲友的探望, 嘱咐患者家属协同开导患者。在患者出现各种疑虑时, 以严谨的态度取得患者的信任, 以平等的态度对待患者, 让患者感受到被尊重和重视。④生理关怀: 受病情影响患者会出现不同程度的癌痛, 护理人员要及时对患者的疼痛情况进行评估, 为患者解释疼痛的发生机制、疼痛药物的应用原理, 提高患者对疼痛及疼痛管理的认知程度。对于疼痛可耐受者要及时指导患者进行自我心理暗示, 或通过按摩、热敷等方式减轻痛感, 必要时指导遵医嘱应用止痛药。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后的焦虑、抑郁发生率, 另外对比两

组护理前后的生存质量变化。使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价患者的焦虑、抑郁发生情况, SAS 与 SDS 量表评分范围 20-80 分, 均以 50 分为分界值, < 50 分表示无焦虑、抑郁症状, ≥ 50 分表示有焦虑、抑郁发生。生存质量评价使用生命质量核心量表 (QLQ-C30), 分值范围 31-254.5 分, 分数越高为患者的生命质量越差。

1.4 统计学分析

以 SPSS20.0 软件包作为数据处理工具, 分别以 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表示计量和计数资料, 数据比较以 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁发生情况比较

焦虑、抑郁发生率比较干预组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组的焦虑、抑郁发生率比较 (%)

组别	例数	焦虑	抑郁
干预组	46	8/17.39	7/15.22
对照组	46	20/43.48	21/45.56
χ^2 值		7.393	10.063
P 值		0.007	0.002

2.2 生存质量

两组在护理前的 QLQ-C30 量表评分无统计学差异 ($P > 0.05$), 护理后的 QLQ-C30 量表评分均降低 ($P < 0.05$), 干预组护理后的 QLQ-C30 量表评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 生存质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
干预组	46	177.45 $\pm$ 15.30	118.54 $\pm$ 9.55 [#]
对照组	46	180.25 $\pm$ 14.33	140.32 $\pm$ 10.80 [#]
t 值		0.906	10.246
P 值		0.367	0.000

注: 与护理前比较, [#] $P < 0.05$ 。

3 讨论

卵巢癌是女性人群中高发的生殖道恶性肿瘤, 因其发病早期无症状, 在组织类型及良恶性鉴别方面较为困难, 临床症状明显时多已扩散至子宫、附件、盆腔等周围组织器官, 因此该病的诊断及治疗较为困难^[2]。多患者对于医学知识的认识水平的有限, 在得知自己的疾病为癌症时容易出现恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪, 严重的负面情绪会激发患者的应激反应, 不利于疾病的治疗, 并降低患者的生存质量。因此在癌症患者的护理中改善负面情绪、提高其生存质量是临床的重要护理目标^[3]。

本次的研究结果中可看出干预组的焦虑、抑郁发生率低 (下转第 160 页)

各项生活质量评分均高于对照组, 比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组护理干预前后心绞痛发作情况

较之干预前, 两组患者干预后心绞痛发作次数和每次持续时间均有所下降, 且研究组的改善情况明显优于对照组, 比较差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据比较见表 3。

表 3: 两组护理干预前后心绞痛发作情况

组别	例数	发作次数 (次/周)		发作持续时间 (min/次)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	13.1±2.2	2.2±0.6	9.5±1.9	3.2±0.2
对照组	60	13.9±2.8	7.8±2.9	9.6±3.0	6.6±0.9
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 两组患者负性情绪改善情况比较

两组患者干预前后 SAS 和 SDS 评分如表 4 所示。较之干预前, 两组 SAS 和 SDS 评分干预后均有所下降, 且研究组负性情绪改善情况更加良好, 比较差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 4: 两组患者两组负性情绪改善情况比较

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	70.2±2.2	55.3±2.9	71.3±1.9	52.3±1.5
对照组	60	71.2±2.3	62.9±3.9	71.2±2.2	66.3±3.9
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第 156 页)

行自我护理教育干预, 以维持生命过程正常进行保持个体结构功能完整性为前提条件, 帮助个体摆脱个体身心情况及外界因素的影响。

综上所述: 哮喘患者实行自我护理教育的效果显著, 能大大增强患者自我护理能力提高其生活质量。因此值得在临床护理中使用及推广。

(上接第 157 页)

于对照组 ($P < 0.05$), 干预组与对照组在护理后的 QLQ-C30 量表评分均降低 ($P < 0.05$), 与对照组比较干预组更低 ($P < 0.05$), 结果说明对卵巢癌患者实施温馨关怀护理干预对于减少焦虑、抑郁的发生, 改善患者的生存质量有显著的作用。温馨关怀护理干预是随着“生物-心理-社会”医学模式的转变而出现的新型护理干预方式, 其护理原则是以患者为中心, 在护理过程中处处体现温馨和人文关怀, 为患者提供最优质的护理服务^[4]。将其应用在卵巢癌患者的护理中, 通过病房环境温馨化, 减少患者的陌生、恐惧感, 让患者倍感亲切。通过关怀化护理操作增加患者的心理的温馨感, 拉近护患关系。通过心理护理有效改善患者的心理状态, 让患者体会到被尊重和重视的感觉^[5]。在生理关怀中有效减轻患者的生理痛苦。因此温馨关怀护理干预是改善卵巢癌患者的负面情绪、

(上接第 158 页)

本文研究结果显示, 接受个体化护理干预的实验组孕龄期女性癫痫患者, 其干预后生活质量明显优于常规护理干预的对照组。结果表明, 个体化护理的应用, 可促进孕龄期女性癫痫患者生活质量的提高。

综上所述, 个体化护理干预应用于育龄期女性癫痫患者中, 具有较高价值, 可更好促进患者生活质量的提高, 改善其身心状态, 值得推广使用。

[参考文献]

3 讨论

快速发展的社会经济改变了人们的生活方式, 冠心病这一心血管疾病的发病率在不断提高。给予冠心病心绞痛患者有针对性的优质护理服务不仅有利于临床疗效的提高, 同时还可有效改善患者的负面情绪, 促进患者生活质量的提高。本组实验结果显示, 实施优质护理干预的研究组患者生活质量评分、不良情绪改善情况均明显优于实施常规组的对照组; 研究组经过有效干预后心绞痛发作次数与每次持续时间也明显短于对照组, 比较差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总而言之, “以患者为中心”的优质护理服务可有效改善冠心病心绞痛患者在治疗过程中所产生的焦虑、抑郁等负面情绪, 同时还可显著改善临床症状, 提高患者生活质量, 值得临床广泛推广应用。

[参考文献]

- [1] 冠心病合理用药指南 [J]. 中国医学前沿杂志 (电子版), 2016, 8(06):19-108.
- [2] 卢红蓉, 杜松. 冠心病病因病理理论概述 [J]. 环球中医药, 2015, 8(02):186-189.
- [3] 王婷, 陆萍静, 柳晓, 史晨玉, 刘聪. 冠心病患者心脏康复护理研究进展 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(21):106-109.
- [4] 陆新芬, 严忠慧. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察 [J]. 中国医药导报, 2014, 11(11):128-131.
- [5] 董春玲, 张雅丽. 优质护理工作模式及效果的研究进展 [J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(18):36-39.

[参考文献]

- [1] 周云慧, 陈琳姐. 阶段性健康教育结合随访对中重度哮喘病人自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 全科护理, 2017, 15(13):1646-1649.
- [2] 谭吉英. 居家自我管理干预对哮喘患儿病情、气道功能及生活质量的影响 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(32):158-161.
- [3] 崔琼琼, 漆筱萍, 陈焕兰. 健康教育联合自我管理行为干预对学龄期支气管哮喘儿童的应用价值 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(08):101-104.

提高其生存质量的有效护理手段。

综上所述, 将温馨关怀护理干预应用在卵巢癌患者中对于降低焦虑、抑郁发生率, 提高患者的生存质量有显著的作用。

[参考文献]

- [1] 纪桂岚. 健康教育护理路径在卵巢癌住院患者中的效果评价 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(22):119-121.
- [2] 张海萍, 李威威, 吴敏. 优质护理对卵巢癌患者焦虑及抑郁情绪的影响 [J]. 河北医药, 2016, 38(3):470-472.
- [3] 孔岱, 刘东. 人文关怀护理对卵巢癌患者生活质量及心理状态的影响分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(1):114-116.
- [4] 廖姗姗. 试论人文关怀在脑血管疾病患者护理管理中的应用意义 [J]. 世界中医药, 2016, 11(b03):493-493.
- [5] 张晶晶, 李懿, 熊正香. 人文关怀在原发性肝癌患者护理中的应用与效果 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(6):70-72.

[1] 王晓萍, 丘鸿凯, 刘志华等. 乌灵胶囊联合心理干预对育龄期女性癫痫患者焦虑和抑郁的影响 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(9):135-136.

[2] 丘鸿凯, 彭慧渊, 邓国辉等. 中山市育龄期女性癫痫患者抑郁、焦虑的相关危险因素分析及心理干预效果评价 [J]. 中国当代医药, 2015, 8(19):176-179, 182.

[3] 柳德睿. 护理干预对生育期癫痫女性妊娠结局及生活质量的影响 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(24):2286-2288.

[4] 黄超霞. 综合护理干预对癫痫女性妊娠结局及生活质量的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(22):135-136.