

心理护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响

魏吉俞华
云南省肿瘤医院 650118

[摘要]目的 探究心理护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响和疗效。方法 于2015年3月—2017年5月抽取在我院就诊的60例白血病化疗患者进行临床研究,随机将患者分为两组,各30例,实验组与对照组,实验组患者接受心理护理,对照组患者接受常规护理,分析对比两组患者的护理效果及心理状态。结果 经护理后,实验组患者的SAS、SDS评分改善情况均优于对照组,具有统计学差异($P<0.05$);实验组患者的护理质量显著高于对照组,具有统计学差异($P<0.05$)。结论 对急性白血病化疗患者实施心理护理可有效提高护理质量,改善患者的SAS、SDS评分,临床效果显著,可在临床中加以推广。

[关键词]心理护理;急性白血病;化疗;心理状态

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2017)05-215-01

治疗白血病的主要措施为化疗,在化疗期间患者会出现恶心呕吐、疼痛、脱发等不良反应,对患者心理造成沉重负担^[1],影响患者的临床治疗效果,因此加强临床心理护理对提高临床治疗质量具有重要意义。本文为探究心理护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响和疗效,于2015年3月—2017年5月抽取在我院就诊的60例白血病化疗患者进行临床研究,取得满意结果。现详细报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2015年3月—2017年5月抽取在我院就诊的60例白血病化疗患者进行临床研究,随机将患者分为两组,各30例,实验组与对照组,实验组中男16例,女14例,平均年龄为35.8岁(Max66岁,Min14岁),其中急性淋巴细胞白血病8例,急性肺淋巴白血病22例;对照组中男17例,女13例,平均年龄为35.1岁(Max65岁,Min15岁),其中急性淋巴细胞白血病9例,急性肺淋巴白血病21例。两组患者在年龄、性别、病情等方面均无显著差别($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理,内容包括在化疗期间要告知患者化疗的注意事项和具体措施,严格执行“三查七对”^[2],遵循操作步骤;严格遵循医嘱服用药物,不可少服或多服,详细介绍药物的特点和配伍禁忌;密切观察患者的情况,一旦出席那异常情况要及时处理,注意患者是否存在出血倾向,若有则及时应对;嘱咐患者要充分休息,衣着要绵柔舒适,避免食用坚硬食物,大小便要通畅^[3]。

实验组患者在对照组基础上加用心理护理,具体内容包括在患者初次入院后,护理人要热情、亲切的对待患者,帮助患者及时了解医院的环境、作息时间、主治医师和责任护士等,消除患者的陌生感和不安^[4];可为患者提供温馨、舒适的、洁净的病房环境,定时通风换气,可摆放一些书籍和绿色植物,帮助患者环节紧张情绪,地面和床头柜等物品要进行定时消毒,床单被褥定期更换;为患者放一些轻柔、舒缓的轻音乐,还可以将一些笑话,帮助患者放松紧张情绪;为患者进行教育宣讲,介绍白血病的发病原因、化疗目的和措施、预防方法等,对于患者的疑问要及时解决,保持耐心,帮助患者建立治愈的信心;加强社会支持,家人和朋友是患者重要支持者和支持力量,家庭的力量是无穷的;邀请一些疗效良好的患者进行现身说法,分享治疗经验,为患者提供治愈信心;引导患者进行放松训练,学习冥想训练,逐步放松肌肉,保持轻松的身心状态;引导患者发泄不良情绪,对于存在不良情绪的患者要及时纾解,及时和患者进行沟通,帮助患者转移注意力;鼓励患者参加娱乐活动,增加体育锻炼,放松心情,加强沟通,

消除不良情绪。

1.3 统计学方法

本文数据均采用SPSS16.0软件处理,用例数、百分数(n,%)进行数据表示,组间数据用 χ^2 检验计数资料, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS、SDS评分对比

经护理后,实验组患者的SAS、SDS评分改善情况显著优于对照组,具有统计学方法($P<0.05$)。详见表1。

表1 SAS、SDS评分对比

组别	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	60.21±5.89	32.78±4.99	57.82±7.10	34.12±4.09
对照组	59.91±6.82	45.21±7.12	58.22±4.99	46.89±7.12

2.2 生活质量对比

经护理后,实验组患者的生活质量显著优于对照组,具有统计学差异($P<0.05$)。详见表2。

表2 生活质量对比

组别	日常生活	精神状态	社会活动	躯体功能
实验组	88.57±6.01	89.14±4.91	87.22±7.10	85.21±6.99
对照组	68.99±7.12	71.21±9.01	69.12±8.12	70.12±8.21

3 讨论

白血病是一种血液系统疾病,也属于恶性肿瘤疾病^[5],治疗手段少,预后差且经济负担重,患者常规混合各种不良情绪,对疾病的治疗造成不良影响。化疗是治疗白血病的主要手段,由于治疗期间出现的各种不良反应导致患者的情绪出现紧张和焦虑。加强心理护理有助于提高临床治疗质量,本次研究结果显示,经护理后,实验组患者的SAS、SDS评分改善情况均优于对照组,具有统计学差异($P<0.05$);实验组患者的护理质量显著高于对照组,具有统计学差异($P<0.05$)。综上可知,对急性白血病化疗患者实施心理护理可有效提高护理质量,改善患者的SAS、SDS评分,临床效果显著,可在临床中加以推广。

【参考文献】

- [1] 张景玮,刘爱民,张静等.心理护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响[J].中国伤残医学,2015,(3):208-209.
- [2] 吴珍珍.心理护理对45例急性白血病化疗心理状态的影响[J].中国民族民间医药,2015,(22):128-128,130.
- [3] 李慧.心理护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响[J].大家健康(中旬版),2014,(2):291-292.
- [4] 彭群英.整体护理干预在急性白血病患者化疗后骨髓抑制期的应用体会[J].中国医药科学,2015,(21):134-136,191.