



知情护理与保密护理对肝癌患者生存质量的影响分析

谢 璜 湘潭市中心医院 湖南湘潭 411101

摘要：目的 分析知情护理、保密护理针对临床肝癌患者在生存质量方面产生的影响。方法 选取本院在2013年11月至2015年11月间所收治的92例肝癌患者作为分析对象，随机分成对照组、观察组。其中对照组实施保密护理措施，观察组实施知情护理措施，比较并分析两种护理措施对患者生存质量上的影响状况。结果 比较两组患者在实施护理后各指标评分，观察组比对照组高，对护理措施的实施较为满意，且存在 $P<0.05$ 差异，在统计学中具有分析意义。结论 针对肝癌临床患者而言，予以知情护理措施比保密护理措施更能提升患者的生存质量，可将其应用在临床的护理工作中。

关键词：知情护理 保密护理 肝癌患者 生存质量

中图分类号：R473.73 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)13-367-01

近些年肝癌在临床上的发病率持续升高，现已被临床学者所重视。通过数据的统计，其临床护理重点及研究方向将放在提升患者生存的质量上^[1]。为了进一步分析知情护理、保密护理针对临床肝癌患者在生存质量上所产生的影响状况，本文选取92例肝癌患者作为分析对象，经实施知情护理措施后有效改善了患者生存的质量，其临床分析报告如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在2013年11月至2015年11月间所收治的92例肝癌患者作为临床资料，随机分成对照组、观察组，确保每组有46例患者。在对照组中有26例为男性、20例为女性，年龄集中在35至56岁间，其平均年龄为 (48.0 ± 1.8) 岁；在观察组中有28例为男性、18例为女性，年龄集中在32至58岁间，平均年龄为 (49.4 ± 0.7) 岁。比较两组临床患者的基本资料，存在 $P>0.05$ 差异，在统计学中不具有研究意义。

1.2 方法

两组患者实施基础护理，主要是对患者、家属实施心理干预的措施，组织患者开展具有适度性的活动，以便及时的缓解心理压力等，对患者权利予以充足尊重。在该护理基础上告知患者的病情并针对其态度实施差异性的护理措施。

1.2.1 对照组 该组患者实施保密护理措施，经临床检查在确诊肝癌之后，为了规避患者难以接受肝癌疾病的事实，其护理者要先把病情告知家属，和其达成护理的保密公共意识。以谎言方式隐瞒肝癌病情，针对在护理期间内患者产生的疑问，护理者要采取隐瞒的方式予以回答，确保不被患者发现有敷衍现象存在，最大化消除患者对病情产生不良心理。

1.2.2 观察组 本组患者实施知情护理措施，患者在被确诊肝癌疾病之后，由临床护理者告知患者实际病情，在告知期间要运用温和、委婉的语言。待患者掌握自身实际病情之后，主动和患者间展开积极交流，掌握患者在心理上产生的变化，尽力满足于患者提出的需求。通过开解使患者在心理上可以坦然面对肝癌事实，并以积极的态度配合医生开展治疗工作。针对产生失落消极心理的部分患者，务必在心理上做好安慰的护理工作，讲述采用先进治疗技术成功的典型事例，使患者对肝癌治疗树立一定信心，提升其对临床治疗的依从性。此外，还应对患者施以心灵关怀，主要是解决患者在精神和心理上产生的问题，为患者提供具有专业化、整体性的服务，主要包含情感支持、帮助。在临床上，其主要是通过关心和关爱以及心理疏导多种方式实现。

1.3 观察指标^[2]

运用量表评价并比较两组患者的生存质量，其包含：情感能力和精神状态及其躯体疼痛等，生存质量的水平、评分水平间存在正相关的关系。

1.4 统计学分析

本研究数据由SPSS19.0软件完成数据的分析，以 $(\bar{x} \pm s)$ 去表

示计量资料，且实施t检验，若组间存在 $P<0.05$ 的明显差异，则在统计学中具有研究意义。

2 结果

比较患者生存质量的评分状况，在实施护理措施前，两组患者临床指标的评分均存在 $P>0.05$ 差异。在实施护理措施之后，对照组生命活力为 (45.1 ± 1.2) 分、情感能力为 (48.2 ± 1.5) 分、社会能力为 (48.1 ± 1.5) 分、精神健康为 (55.7 ± 2.8) 分、躯体疼痛为 (56.2 ± 1.5) 分；观察组生命活力为 (54.5 ± 2.4) 分、情感能力为 (58.1 ± 1.2) 分、社会能力为 (58.5 ± 2.0) 分、精神健康为 (74.4 ± 1.4) 分、躯体疼痛为 (71.5 ± 2.7) 分。因此，观察组的评分比对照组高，经统计学的分析，均存在 $t>8$ 且 $P<0.05$ 的差异，故在统计学中具有研究意义。

3 讨论

近些年肝癌的发生率逐年增高，且多数患者在确诊之后几乎为晚期，具有较低的存活率。临床针对肝癌患者采取措施的原则为延长他们生存的时间，与此同时，提升患者生存总质量^[3]。目前对于肝癌患者实施护理工作的重点在知情、保密两方面^[4]。

保密护理在于强调患者在被确诊肝癌疾病之后对病情进行隐瞒，鉴于病情持续恶化的状态，并在治疗时期内需作特殊检查，极易引起患者对病情产生疑问，直接影响了患者的睡眠和饮食质量，其生存质量受到重度影响^[5]。本次临床分析的结果说明，实施护理措施的干预之后，观察组患者生命活力的评分为 (54.5 ± 2.4) 分、情感能力为 (58.1 ± 1.2) 分、社会能力为 (58.5 ± 2.0) 分、精神健康为 (74.4 ± 1.4) 分、躯体疼痛为 (71.5 ± 2.7) 分，都明显比对照组高，且在统计学的分析中存在 $P<0.05$ 差异。相比较其保密护理措施来说，知情护理在临床干预中的应用对患者的生存质量能起到改善作用，并有效减缓了不良心理情绪带来的压力，协助患者以积极的心态接受肝癌事实，对临床治疗持主动配合态度。在治疗时期内树立积极的心理，规避在思想上产生负担以及抱负情绪，有效延长了自我生存的时间。

综合以上所述，针对肝癌临床患者予以知情护理措施具有较好的效果，比保密措施更能提升患者在生存方面的质量。因此，可在临床护理中推广使用知情护理的措施。

参考文献

- [1] 陈静. 知情护理与保密护理对肝癌患者生存质量的影响[J]. 大家健康: 学术版, 2013, 7(1):95-96.
- [2] 岳玉慧. 知情护理与保密护理影响肝癌患者生存质量的效果比较[J]. 中外医学研究, 2015, 13(12):108-109.
- [3] 肖花. 知情护理对原发性肝癌患者治疗依从性与生活质量的影响[J]. 中国肝脏病杂志: 电子版, 2015, 7(4):82-85.
- [4] 吴新. 护理干预对肝癌介入治疗患者生活质量的相关影响[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(15):216-217.
- [5] 郭丽萍, 程光荣. 护理干预对肝癌介入治疗病人生活质量的影响分析[J]. 护理研究, 2012, 26(6):514-515.