

家庭护理干预对早期宫颈癌术后患者家庭功能和生活质量的影响

李洪翠

牟定县新桥中心卫生院

【摘要】目的 研究分析家庭护理干预对早期宫颈癌术后患者家庭功能和生活质量的影响。**方法** 选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月期间收治的早期宫颈癌手术患者 60 例作为本次的研究对象,采取随机分配原则将患者分为两组,分别为对照组和观察组,每组患者 30 例。对照组患者进行传统常规护理,观察组患者进行家庭护理干预,对比两组患者的生活质量和家庭功能。**结果** 经过比较发现,观察组患者的生活质量和家庭功能明显优于对照组患者,组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对早期宫颈癌术后患者进行家庭护理干预,能有效的提高患者的护理满意度,提升患者的生活质量和家庭功能,值得临床大力推广。

【关键词】 家庭护理; 早期宫颈癌; 术后; 家庭功能; 生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-143-01

引言:

宫颈癌是女性第二大癌症杀手,近年来,我国女性患宫颈癌的数量呈逐年上升趋势,并且愈发的年轻化。随着我国医疗技术的飞速发展,使得早期宫颈癌的发现率和治疗效果都有了极大的提升,但在早期宫颈癌治疗中,患者在承受手术的痛苦时,很容易产生不良的情绪反应,从而缺少依从性,对术后的治疗和护理造成了极大的困扰^[1]。因此需要采取有效措施,帮助患者减轻痛苦,缓解负面情绪,进而提升生活质量。本文就家庭护理干预对早期宫颈癌术后患者家庭功能和生活质量的影响进行分析,选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月期间收治的早期宫颈癌手术患者 60 例作为本次的研究对象,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月期间收治的早期宫颈癌手术患者 60 例作为本次的研究对象,采取随机分配原则将患者分为两组,分别为对照组和观察组,每组患者 30 例。对照组患者年龄 35-68 岁,平均年龄 (43.21±2.02) 岁,观察组患者年龄 34-64 岁,平均年龄 (42.14±2.36) 岁,两组患者都是经过签订知情同意书自愿配合本次的调研,两组患者之间的学历、年龄、经济等方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者进行常规术后护理,对患者进行饮食指导,叮嘱患者加强锻炼,同时对患者进行药物的指导护理。出院前告知患者各项注意事项,定期电话回访,指导患者饮食、心理、运动等各个方面。

观察组患者进行家庭护理干预,具体操作如下:

健康宣教: 当患者得知癌症是不治之症后,心理障碍就随之增加,甚至很多患者接受不了事实,产生了轻生的念头,这就需要护理人员了解患者实际情况,掌握患者的心理状况和特征,给予患者心理上的安慰,鼓励和引导患者,让患者放下心理的焦虑,

表 1: 两组患者术后家庭功能和生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

小组	人数	社会/家庭	生理	情感	功能	生活质量
对照组	30	17.62±3.85	16.56±4.96	15.68±3.47	15.23±2.89	92.19±10.25
观察组	30	21.25±3.23	16.87±4.32	17.84±3.58	16.04±2.12	103.12±10.14
P		0.0253	0.0142	0.0355	0.0410	0.0326

3 讨论

人属于生理、心理的统一体,心理活动会受到生理活动的影响,如果生理功能出现障碍,心理会产生异常,并进一步影响生理功能,形成恶性循环。宫颈癌患者手术治疗后,心理会存在一定程度的不良变化,导致生理功能的恢复受到较大的影响,甚至会影响患者出院后的生存质量,而在常规护理中,患者出院后护理干预基本终止,降低患者的预后情况。近年来,随着医疗水平的不断提升,家庭护理干预已经得到了广泛的运用,主张将院内的护理干预延续至院外,以提高患者出院后的康复效果,缓解患者不良情绪反应,有助于提高患者的家庭功能和生活质量,值得临床广泛应用。

护理人员向患者介绍宫颈癌的知识和治疗方法,将成功的案例与患者分享,降低患者的紧张心理,能积极主动的配合护理人员的工作,树立治疗的信心^[2]。

保健护理: 治疗期间的患者护理人员要特别注意降低感冒等问题的发生几率,让患者保持良好的心理状态积极配合护理人员的工作,护理人员要特别叮嘱患者注意皮肤的清洁,衣物要经过太阳的暴晒在穿,避免皮肤出现感染等问题^[3]。做好家属的心理支持,在宫颈癌患者中,家属的作用十分重要,多与患者家属进行沟通,并根据家属的心理状态,给予针对性的护理措施,鼓励患者家属多与患者进行情感交流,多给患者关爱,鼓励患者积极参与治疗及康复。另外要给患者居住的病房摆放鲜花和绿植,给患者提供欣赏,还可以播放一些舒缓的音乐,不但能够净化患者的心灵,还能让患者保持良好的心情接受后续的治疗和护理工作。

饮食护理: 患者在患病期间的饮食问题是比较重要的,因此患者在服药时,对很多的食物都是要严格的要求的,不能吃生冷辛辣以及刺激性比较强的食物,这些食物都会与药物发生反应,会导致药物失去药效,对疾病并不能起到治疗效果,护理人员要告知患者饮食需要注意的问题,这样就能对后期的康复起到很好的效果^[4]。

出院指导护理: 患者在出院前,叮嘱患者一些具体的注意事项,6 个月内禁止性生活,保持良好的睡眠。等患者在出院一段时间后,护理人员要通过电话回访或者微信的方式与患者进行沟通和交流,询问患者的恢复情况,并且叮嘱患者要定期的回院复查。

1.3 统计学处理

使用统计学软件 SPSS19.0 处理,计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,比较用 t 检验,计数资以率 (%) 表示,等级资料比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对比两组患者的家庭功能和生活质量,观察组患者明显由于对照组,组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据见表 1。

参考文献

- [1] 黎应琴. 家庭护理干预对早期宫颈癌病人术后家庭功能和生活质量的影响 [J]. 全科护理, 2018(31):3906-3908
- [2] 张菊平. 常规术后护理与家庭护理干预对早期宫颈癌手术后患者家庭功能和生活质量的影响比较 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(30):92-93
- [3] 魏晚霞, 李君芳, 刘东星. 家庭护理干预对早期宫颈癌术后患者家庭功能和生活质量的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(10):87-88
- [4] 刘阳. 家庭护理干预对早期宫颈癌患者术后生活质量及家庭功能的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70):278-279