

心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响

蒋彬 周雯 秦丽萍

潍坊市坊子区人民医院 山东潍坊 261200

【摘要】目的 恶性肿瘤住院化疗患者提供心理护理干预,探究给患者焦虑抑郁情绪带来的影响。**方法** 选择我医院2017年1月-2018年1月所收治的恶性肿瘤住院化疗的80例患者作为研究对象,随机平均分为两组,观察组与对照组各40例,对照组提供常规护理方法,观察组在常规护理的基础上加用心理护理干预,比较两组患者焦虑、抑郁情况。**结果** 经过护理之后,观察组患者的焦虑、抑郁评分明显要低于对照组,差异显著($t=23.921$ 、 36.635 , $P<0.05$)。**结论** 临床上,恶性肿瘤住院化疗患者使用心理护理干预,减轻了患者焦虑抑郁情绪,临床应用价值较高。

【关键词】 心理护理干预;恶性肿瘤;住院化疗;焦虑;抑郁

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-106-02

人们生活习惯的变化以及环境的逐渐恶化,恶性肿瘤发病率逐渐上升,成为了造成人们死亡的重要因素。临床治疗中大部分患者确诊为恶性肿瘤之后,接受治疗中会出现较为显著的心理障碍,具体体现为焦虑抑郁情绪^[1],给患者治疗产生巨大的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我医院2017年1月-2018年1月所收治的恶性肿瘤住院化疗的80例患者作为研究对象,随机平均分为两组,观察组与对照组各40例,对照组中男性患者20例,女性患者20例,年龄为45-80岁;观察组当中男性患者21例,女性患者19例,年龄为45-81岁。比较两组患者的一般资料,不具备显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组提供常规护理,观察组在常规护理的基础上加用心理护理干预^[2],详细分析如下:

1.2.1 针对性心理干预

恶性肿瘤患者化疗当中产生不良情绪的原因较多,护理人员要多与患者进行交流,充分了解患者的诉求。对担忧治疗效果的患者,护理人员要让治疗效果良好的患者进行现身说法,为患者增强自信心。部分患者担忧治疗费用高昂给家庭带来巨大的经济负担,护理人员要从身体健康与家庭和睦的关系来疏导患者,提高患者治疗依从性^[3]。

1.2.2 心理疏导

恶性肿瘤患者进行化疗,如果患者知道自己已经患病,通常的心态波动会非常大,容易对疾病产生恐惧甚至是绝望,特别是化疗引发的呕吐、脱发等反应直接加剧患者的不良心理,护理工作人员一定要重视对患者提供心理疏导。护理人员保证每天要与患者进行聊天,为患者提供关心以及关怀的同时,尽可能的与患者多沟通,耐心的对患者提出的问题进行解答,耐心倾听患者的心事,与患者建立起良好的关系,

鼓励患者勇敢面对疾病,满足患者的需要,提高患者的生活自信心,加强患者对自我价值的认可。

1.2.3 构建良好护患关系

护理工作人员要与患者保持良好的关系,充分对患者的不良情绪进行了解,而且要仔细耐心的为患者进行介绍,让患者正确的了解疾病。并且护理人员在护理过程中更要良好的体现出护理服务理念,护士长针对恶性肿瘤住院化疗的患者提供的是全程护理服务的模式^[4]。

1.3 观察指标

针对两组患者焦虑、抑郁情况进行比较。焦虑情绪使用SAS量表:正常为50以下;轻度焦虑为50-60分,中度焦虑为61-70分,严重焦虑是70以上;抑郁情绪使用SDS量表:正常为50以下,轻度抑郁为50-60分,中度抑郁61~70分,严重抑郁是70分以上。

1.4 统计学方法

此次研究中,通过利用统计学软件SPSS16.0来分析数据,计数资料利用百分比来表示,计量资料通过使用($\bar{x}\pm s$)表示,差异具有统计学意义利用 $P<0.05$ 进行表示。

2 结果

经过护理之后,观察组患者的焦虑、抑郁评分明显要低于对照组,差异显著($P<0.05$),见表1。

表1: 两组患者护理前后的焦虑、抑郁评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	55.5±6.3	21.6±2.6	57.8±6.6	22.3±2.7
对照组	40	54.5±6.4	38.7±3.7	56.8±6.9	39.6±3.8
t		0.111	23.921	0.128	36.635
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

根据上述研究结果表示,经过护理之后,观察组患者的焦虑、抑郁评分21.6±2.6、22.3±2.7明显要低于对照组38.7±3.7、39.6±3.8,差异显著($P<0.05$);证实了恶性肿瘤住院化疗患者提供心理护理干预良好的改善患者焦虑、抑郁情绪。

孙晶波^[5]的文章研究结果表示利用心理护理干预之后的患者护理后SAS与SDS评分分别为(30.12±2.14)分与(28.15±1.17)分,显著低于常规护理的患者,此研究的结果

(下转第109页)

作者简介: 蒋彬(1986.07-), 山东潍坊, 女, 护师, 专科, 肿瘤血液, 肿瘤血液科。

周雯(1982.10.17-), 女, 职称: 护师, 学历: 大专, 科室: 肿瘤血液科。

秦丽萍(1987.8.13-), 女, 汉族, 山东潍坊, 本科, 主治医师, 肿瘤血液科。

量三者间相互作用与影响,降低了患者的生活质量。疼痛护理是必须落实的护理,临终护理是在患者即将死亡前几周或几月内为减轻患者相关症状、延缓病情进展为目的实施的一系列护理措施,临终护理不着重强调治疗效果,只注重患者的生活质量是否有所改善。

本文中,为验证晚期胃癌患者应用疼痛护理和临终关怀的效果,以我院晚期胃癌患者为实验对象,以分组形式进行疼痛护理和临终关怀的应用效果对比,结果显示,在经过针对性的疼痛护理及临终关怀后,患者对于胃癌的接受能力得以提高,提高了患者对于癌性疼痛的忍受度,通过改变饮食习惯,以符合胃癌患者的流食为主,增加了营养的摄入,改善了患者的一系列不舒适感觉;个体兴趣的开发,利于患者的走进社区、进入社会,发掘个体价值,维持其自身社会价值及尊严,有助于缓解不良情绪,还转移了患者的疼痛注意力,进而疼痛的自我感觉降低,生活质量评分降低,生活质量提高。

(上接第 105 页)

患者对自身病情不熟悉,可促使患者出现焦虑、抑郁等负面心理情绪^[2]。现代研究显示负面心理情绪可刺激个体神经,影响神经递质的释放,从而影响机体免疫系统、代谢系统在内的多个脏器系统功能^[3]。ICU 重症患者传统护理中护理人员单纯循医嘱实施临床护理,临床护理的主体是疾病,以促进患者疾病康复为主要目的。在常规护理基础上增加心理护理干预,体现了现代护理理念,以患者为中心^[4]。本次研究显示随着护理干预的延长实验组 ICU 重症患者 SCL-90 量表得分呈递减趋势,且实验组患者同期 SCL-90 量表得分明显低于对照组。

(上接第 106 页)

与其研究结果存在相似,证实此研究结果存在科学意义^[5]。综上所述,临床上,恶性肿瘤住院化疗患者使用心理护理干预,减轻了患者焦虑抑郁情绪,应用价值高。

参考文献:

- [1] 李淑清,林凤彬,林建辉,许红簧,陈素真.心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(04):478-480.
- [2] 聂艳娥.心理护理干预改善住院恶性肿瘤患者心理状况临床观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(03):124.

(上接第 107 页)

胆管癌根治术具有着较广的切除范围及极具复杂性的胆道等特征,以至于患者术后极易发生胆瘘及其它相关并发症,直接影响着手术治疗效果^[3]。预见性护理为现代护理发展的新理念,主要针对患者的危险因素采取针对性预防措施^[4]。预见性护理干预措施,对预防及护理肝门部胆管癌患者术后胆瘘有着较高应用优势,它能够结合患者术后实际病情,采取积极的预防护理,从多方面预防术后胆漏的发生,经过细致的观察,及时发现胆漏的发生,采取有效的对症处理和护理干预措施,促进胆漏患者的恢复。经过此次临床观察与试验研究之后可了解到,与常规护理措施相比,运用预见性护理干预措施一组患者,胆漏发生率较低,住院时间较对照组缩短,而护理满意度高于对照组,可见,预见性护理干预措

施对肝门部胆管癌患者术后胆瘘症预防护理来说具有临床应用的可行性及价值。

参考文献:

- [1] 黄月芳.舒适护理在晚期胃癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(7):79-80.
- [2] 刘红霞.家庭护理干预对晚期胃癌病人生活质量的影[J].护理研究,2018,32(14):2318-2321.
- [3] 鲍素辉.临终关怀护理对晚期胃癌患者治疗方式的影[J].中国药物与临床,2018,18(3):495-497.
- [4] 王国园,宁琳,李小宁等.人性照护理论对中晚期胃癌化疗患者的护理效果分析[J].昆明医科大学学报,2015,36(8):169-171.
- [5] 曾娅.临终关怀及护理对晚期胃癌患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(22):3084-3087.

综上所述,对于 ICU 重症患者临床护理中联合心理护理干预可有效改善患者负面心理情绪,有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 孙四美,夏丽.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(7):961-964.
- [2] 黄超霞.心理护理对 ICU 清醒气管插管病人非计划拔管的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(21):132-133.
- [3] 赖振昕.心理护理对 ICU 清醒患者 ICU 综合征的预防效果[J].中国健康心理学杂志,2018,26(2):210-213.
- [4] 孙海珍.心理护理对 ICU 重症护理质量的相关影响[J].中外医疗,2017,36(27):158-160.

[3] 陈黎,魏军.心理护理干预改善住院恶性肿瘤患者心理状况的效果观察[J].基层医学论坛,2018,22(06):799-800.

[4] 韩琳琳.探究心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(64):30.

[5] 孙晶波.心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].中外医疗,2016,35(31):158-160.

[6] 李俊梅,王昭富,张萍,梁成富.恶性肿瘤住院患者运用心理护理干预对改善其心理状态的效果[J].现代养生,2016(20):235.

参考文献:

- [1] 黄志强.肝门部胆管癌外科治疗 25 年的历程[J].中华消化外科杂志,2010,9(3):161-164.
- [2] 沈丽.肝门部胆管癌患者术后胆瘘的预防与护理[J].护士进修杂志,2015,3(15):1388-1390.
- [3] 白亮,张亚琳.术后胆瘘的防治方法[J].医学信息,2015,11(45):334-334.
- [4] 蒲成容,季巧,张静梅,等.肝胆管结石合并门脉高压围手术期快速康复护理[J].现代临床医学,2013,39(6):451-452.