

恶性肿瘤患者实施心理护理干预对心理状态和生活质量的影响

杨欣

山西省人民医院 030012

【摘要】目的 讨论恶性肿瘤患者实施心理护理干预对心理状态和生活质量的影响。**方法** 选取60例我院在2018年4月到2018年9月治疗的恶性肿瘤的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(心理护理干预)和对照组(常规护理干预)。**结果** 在抑郁评分,焦虑评分上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在生活质量评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 在恶性肿瘤患者中使用心理护理干预,能够提高护理满意率,减少抑郁,焦虑等不良情绪,改善生活质量,具有重要的临床价值。

【关键词】 恶性肿瘤;心理护理干预;心理状态;生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)02-150-02

恶性肿瘤是一种常见的疾病,在发病后严重威胁患者的生命安全。大多数患者在发病后都会出现焦虑,抑郁等不良情绪,影响患者的治疗效果^[1]。在治疗过程中使用心理护理干预,能够有效的提高护理满意率,减少抑郁,焦虑等不良情绪,改善生活质量。本文中选取60例我院在2018年4月到2018年9月治疗的恶性肿瘤的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(心理护理干预)和对照组(常规护理干预),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取60例我院在2018年4月到2018年9月治疗的恶性肿瘤的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(心理护理干预)和对照组(常规护理干预)。其中,实验组患者有女性15例,男性17例,患者的年数的平均数为45.9岁。对照组患者有女性15例,男性15例,患者的年数的平均数为46.1岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理干预,主要对患者使用常规用药指导以及饮食护理等。在实验组中使用心理护理干预。(1)护理人员为患者提供舒适轻松的病房环境,并注意播放舒缓的音乐,减少患者对化疗以及手术的恐惧,焦虑,抑郁等不良情绪。另外,保持病房的柔和的光线,减少患者产生心理应激反应。(2)护理人员根据患者的文化程度,年龄以及职业实行针对性的健康宣教,增加患者对疾病以及治疗方法,手术中注意事项,预后效果的了解,并增加患者对治疗的信心。

(3)护理人员主动与患者进行交流,在交流中了解患者的心理状态,能够及时的对患者实行心理疏导,安抚鼓励患者,使患者积极面对治疗。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组的护理前后的焦虑评分以及抑郁评分,生活质量评分,护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中护理前后的焦虑评分以及抑郁评分,生活质量评分为计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;护理满意率为计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的护理前后的焦虑评分以及抑郁评分的情况

护理前,实验组的焦虑评分,抑郁评分与对照组相比,比较差别较小($P>0.05$)。护理后,在抑郁评分上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在焦虑评分上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组和对照组的护理前后的焦虑评分以及抑郁评分的情况

组别	例数	时间	焦虑评分	抑郁评分
实验组	30	护理前	64.7±4.4	61.9±4.4
		护理后	47.6±4.8	45.3±4.8
对照组	30	护理前	65.1±4.5	66.6±4.6
		护理后	55.3±5.3	58.2±5.2

2.2 实验组和对照组的的生活质量评分的情况

护理前,实验组的身体功能,角色功能,情绪以及社会功能,总体生活质量评分与对照组相比,比较差别较小($P>0.05$)。护理后,实验组的身体功能评分高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。实验组的角色功能评分高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。实验组的情绪以及社会功能评分高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在生活质量评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组和对照组的的生活质量评分的情况

组别	例数	时间	身体功能	角色功能	情绪以及社会功能	总体生活质量
实验组	30	护理前	13.4±3.7	11.4±3.3	13.2±5.7	31.5±4.7
		护理后	19.7±4.2	17.3±3.8	20.8±3.5	52.4±5.3
对照组	30	护理前	13.7±3.3	10.9±3.7	11.0±3.7	32.8±5.7
		护理后	14.2±4.3	9.2±4.7	13.8±3.6	39.1±5.4

2.3 实验组和对照组的护理满意率的情况

在护理满意率上,实验组(96.67%)高于对照组(86.67%),比较差别较大($P<0.05$)。

3 讨论

肿瘤是一种死亡率非常高的疾病,目前中晚期恶性肿瘤没有治愈的方法以及治疗的特效药。在发病后需要使用化疗,

手术治疗,在治疗后很容易复发,严重威胁患者的生命安全^[2]。患者在发病后具有非常大的心理压力,产生焦虑,抑郁等不良情绪,不利于提高治疗效果^[3]。在治疗过程中使用心理护理干预,能够有效的缓解患者不良情绪,改善生活质量,提高护理满意率。护理人员为患者提供舒适轻松的病房,并对患者进行健康宣教以及心理疏导。

本文研究中选取 30 例恶性肿瘤的患者使用心理护理干预, 选取 30 例恶性肿瘤的患者使用常规护理干预。根据研究发现, 在抑郁评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在焦虑评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的身体功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的角色功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的情绪以及社会功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在生活质量评分上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在护理满意率上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。李景平等^[4]研究的心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响, 所得的结果与本文所得的结

果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。综上, 在恶性肿瘤患者中使用心理护理干预, 能够提高护理满意率, 减少抑郁, 焦虑等不良情绪, 改善生活质量, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 景丽, 俞耀军. 心理护理干预对胃癌根治术患者负性心理及生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(30):149-152+156.
- [2] 崔向红. 妇科恶性肿瘤化疗患者心理护理干预的效果分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017(05):118-120.
- [3] 张丽晶. 心理护理干预对卵巢癌患者心理状况及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(61):97-98.
- [4] 李景平, 黄剑仪, 朱自利, 林玉锋, 王少芬. 心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(04):43-45.

(上接第 147 页)

复时间明显缩短。另外, 针对妇科疾病患者在出院后, 需长时间予以预防与保健^[5]。

本研究结果显示: 实验组治愈率 92.68%, 比对照组的 70.73% 高; 实验组护理满意度 97.56%, 比对照组的 78.05% 高, 与相关研究结果一致。

总而言之, 系统护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎, 可减少并发症的出现, 提高患者的治愈率, 对患者生活质量与护理满意度的提升有促进作用。

参考文献

- [1] 康予阔. 中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理要点分析 [J]. 心理医生, 2016, 22(9):200-201.
- [2] 刘淑丽. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(5):218-219.
- [3] 张燕. 探讨中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理方法与效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73):291-292.
- [4] 王国娟. 浅析中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(55):390.
- [5] 王正检. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(6):333-334.

(上接第 148 页)

梗死患者康复效果的影响, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。

综上, 在急性心肌梗死的患者中使用综合急救护理干预, 能够减少死亡率, 恶性心律失常, 再梗死发生率, 提高护理满意率, 减少溶栓时间, 急救时间, 住院时间, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘迪. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救

- 及康复的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20):7-9.
- [2] 潘晓文. 传统护理与急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响分析 [J]. 中外医疗, 2015, 34(35):130-132.
- [3] 王珊, 孙秀芳. 156 例急性心肌梗死的急诊急救护理分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2017(10):52-54.
- [4] 胡利群. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的作用 [J]. 心血管康复医学杂志, 2018, 27(02):213-216.
- [5] 郭晶莹. 综合急救护理对急性心肌梗死患者康复效果的影响 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(06):61-62.

(上接第 149 页)

表 2: 两组患者的护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意 (≥90分)	满意 (80-90分)	不满意 (≤80分)	护理总 满意度
对照组	41	19 (46.34)	13 (31.71)	9 (21.95)	32 (78.05)
观察组	41	24 (58.54)	15 (36.59)	2 (4.88)	39 (95.12)

3 结论

老年肺炎患者由于身体免疫力下降, 在对抗疾病的过程中, 易因为多种并发症的出现而情绪低落, 导致患者的身体和心理均遭受巨大折磨。同时, 由于情绪的影响, 老年患者也会抗拒护理人员的护理, 导致病情加重, 耽误疾病治疗的最佳时机。而精细化护理作为近年来临床上常用的科学护理方式之一, 通过心理护理、病情监测、呼吸道护理和营养护理等综合措施, 缓解患者在疾病治疗过程中的不良情绪, 并为患者制定符合实

际的饮食计划, 帮助患者进行身体的康复, 进一步提高疾病的治疗效果^[2]。本文的 82 例老年肺炎患者中, 实施精细化护理的观察组患者的临床症状消失时间和住院时间, 都要明显少于采取常规护理的对照组患者, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 对照组患者的护理总满意度为 78.05% (32/41), 观察组患者的护理总满意度为 95.12% (39/41), 两组之间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述, 对老年肺炎患者实施精细化护理干预, 能有效提高患者的护理满意度, 促进患者身体的康复, 临床推广价值较大。

参考文献

- [1] 罗伊丽, 李斐. 精细化护理干预应用于老年肺炎患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(27):3836-3837.
- [2] 廖珍慧. 精细化护理用于老年肺炎患者的临床效果 [J]. 中国临床护理, 2017, 9(06):484-486.