

心理干预策略在直肠癌术后结肠造口患者护理中的效果观察

覃裕梅

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

〔摘要〕目的 分析心理干预策略在直肠癌术后结肠造口患者护理中的效果。方法 选取 56 例直肠癌术后结肠造口患者作为研究对象,患者均于 2017 年 1 月至 2019 年 1 月入院接受治疗,根据随机数字表法将患者划分为两组,常规组 23 例,观察组 33 例。予以常规组患者常规护理干预;在常规组患者的基础上予以观察组患者心理干预。对比两组患者护理前后的抑郁评分以及生活质量评分。结果 干预前,两组患者的抑郁评分以及生活质量评分均无显著差异,干预后,观察组患者的抑郁评分明显低于常规组($P < 0.05$),生活质量评分明显高于常规组($P < 0.05$)。结论 直肠癌术后结肠造口患者护理中应用心理护理干预,能够有效改善患者的抑郁程度以及生活质量,值得推广。

〔关键词〕心理干预;直肠癌术后结肠造口;护理效果

〔中图分类号〕R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)03-174-02

直肠癌属于一种消化道恶性肿瘤,现阶段对直肠癌进行治疗的主要方式为术后结肠造口术,但该方式的应用通常会对患者的心理以及生活质量造成负面影响,因此,必须要给予其相对应的护理措施^[1]。本研究中,选取 56 例直肠癌术后结肠造口患者,对心理干预策略的应用效果进行观察。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

在我院 2017 年 1 月至 2019 年 1 月收治的患者中,选取 56 例直肠癌术后结肠造口患者作为研究对象,根据随机数字表法将患者划分为两组,常规组 23 例,观察组 33 例。常规组患者中,男性、女性患者各 12 例、11 例,年龄 20~71 岁,平均(41.32±3.21)岁;观察组患者中,男性、女性患者各 19 例、14 例;年龄 21~70 岁,平均(42.21±2.14)岁;两组患者基本资料具有同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组患者予以常规护理。其中主要包括在患者入院之后,护理人员为患者安排各项常规检查,并对患者各项生命体征进行检测,同时针对患者的用药情况给予患者一定的用药指导以及心理指导。

观察组患者予以心理护理措施。在常规护理的基础上,给予患者心理护理。(1)建立护理小组。建立心理干预小组,并由组长为组员进行相关知识的培训,确保组员能够对知识要点进行准确把握。(2)实施干预措施。第一,对问题进行描述。护理人员向患者提出问题,对患者为解决问题而做出的努力进行了解,从而帮助患者增强信心。第二,帮助患者建立目标。针对患者描述的问题以及将要达到的目标进行评估,根据评估的结果为患者制定出相应的护理方案,使护理治疗得到提升,增加患者的护理满意度。第三,实施护理干预,对问题进行探讨。针对患者描述的常见问题进行针对性干预护理,确保所有问题均能够得到解决。根据患者的描述为其展开针对性的健康宣教,使患者能够对健康知识产生更加深入的了解,消除患者的疑惑,使患者的心理状态得到改善;针对患者的人工肛门以及无法控制排便等问题进行探讨,为患者提供可行性解决措施,同时也应当根据护理目标展开护理干预。

1.3 观察指标

观察两组患者的抑郁评分以及生活质量。采用汉密尔顿抑郁量表评分进行评估,分数越高,患者的抑郁程度越严重。采用简明健康状况调查量表评估患者的生活质量,总分 100 分,得分越高,患者的生活质量越高。

1.4 统计学分析

在 SPSS 软件中输入数据,计量资料、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为具有显著差异。

2 结果

干预前,两组患者的抑郁评分以及生活质量评分均无显著差异($P > 0.05$),干预后,观察组患者的抑郁评分明显低于常规组($P < 0.05$),生活质量评分明显高于常规组($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 抑郁评分以及生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁评分		生活质量评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	22.32±3.43	17.43±3.71	43.64±5.71	71.52±5.32
观察组	21.72±2.64	11.54±3.12	41.46±4.81	82.64±3.91
t	0.739	6.429	1.545	9.022
P	0.231	0.000	0.064	0.000

3 讨论

直肠癌主要是指从齿状线直至直肠乙状结肠交接位置处之间存在的恶性肿瘤,该疾病患者的临床症状主要是便血、里急后重、大便次数增多以及肛门坠胀,如果直肠癌患者并未得到及时的治疗,手术结束后,可能会出现局部复发的现象,或是远处转移的现象,引发严重并发症,最终由于恶病质导致患者机体的多器官功能出现紊乱现象或是衰竭,增加疾病致死率。

直肠癌患者行术后结肠造口术会对其心理以及生活质量造成一定的负面影响,基于此,给予直肠癌术后结肠造口患者合理有效的护理干预具有十分重要的意义。近几年来,我科尝试为直肠癌患者术后结肠造口术后行心理护理干预,希望能够借此对患者的心理状态进行调整。心理护理要对患者的医院充分尊重理解,并根据患者的实际病情制定护理方案,从患者角度出发,为患者树立心理护理观念;及时发现患者的潜能,增强患者战胜疾病的信心^[2];护理人员应针对患者

(下转第 176 页)

职称晋升、岗位培训等方面制定和完善制度^[2]。卫生院实施的护理岗位管理,将不同层级护理岗位设定了不同的工作职责和权限,并根据护理人员实际的工作能力、工作经验、知识水平和职称,分别任职不同的岗位,改变了论资排辈的传统管理方式。同时,因为护理人员岗位管理结合了护理人员个体的应变能力,其对专业知识的运用,还有护理工作评价,进行监督和管理,能够满足不同的患者护理需要,并满足疾病治疗过程中有效配合医师的需要,可以使得护理质量有了保障,此外,护理分级岗位管理清晰护理职责,增强了护理人员的工作责任感。在培训上针对所需开展的方法也使得护士积极主动地学到有利于开展自己护理工作的知识,并明确自己的晋升规划,而且护理岗位制度主要是以绩效考核为基础的,职称晋升和评优评先都与护理工作的业绩直接相关,这样的管理体制能促进护理工作的水平和质量的提升,进而能够调动护理人员的积极性,使得其主动参与护理管理工作中^[3]。

本研究的结果显示,与行护理人员岗位管理前比较,行护理人员岗位管理后,医生、护理人员、患者对护理工作的

满意度均显著改善(P均<0.05),护理纠纷发生率、护理不良事件发生率显著减少(P均<0.05)。数据说明,岗位层级管理有利于上级对下级的护理工作提供有效的指导,同时能够使得护理人员系统掌握患者病情变化,确保患者在医疗期间得到优质安全护理服务,提高医生、护理人员、患者对护理工作的满意度,降低护理纠纷和护理不良事件发生率,有效保障护理质量和水平。

综上,在临床护理管理中行护理人员岗位管理能缓解护理人员工作压力,和谐医患关系,改善护理质量,有利于稳定医院护理人员队伍,可在护理管理中推广应用。

[参考文献]

- [1] 牛文静. 岗位分级管理模式在医院护理队伍建设中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018(20): 3836-3837.
- [2] 马娟. 护士岗位管理在血透室优质护理服务中的应用分析[J]. 健康之友, 2019(17): 219.
- [3] 赵琳琳, 潘莹, 武萍. 护理人员岗位管理在护理质量和满意度中的效果[J]. 中国医药指南, 2018(15): 258-259.

表 1: 护理人员岗位管理前后护满意度、护理纠纷、不良事件发生率比较

组别	护理人员满意度(分)	患者满意度(分)	医生满意度(分)	护理纠纷发生率(%)	护理不良事件发生率(%)
护理人员岗位管理前	75.08±10.27	81.23±9.34	73.43±11.25	1.35	0.97
护理人员岗位管理后	95.34±9.65	93.32±9.29	90.14±14.19	0.21	0.02
t/χ ²	3.654	3.217	3.578	4.614	7.638
P	0.28	0.036	0.029	0.019	0.000

(上接第 172 页)

部位的深部组织,利用热力经皮透入吸收到达病灶充分发挥药效,达到温经散寒、活血化瘀、通络止痛之功效,从而达到治疗疾病的目的。目前,中药外敷疗法已被多家医院应用于临床,要取得较好的临床效果,必须有系统的全程护理配合,护士必须熟练掌握中药外敷护理技术操作和颈椎病护理要点,

便于对患者进行观察、评估和分析,最终达到治疗疾病的目的。

[参考文献]

- [1] 岳耀显. 中药内服外敷加牵引治疗颈椎病疗效分析[J]. 中医中药, 2014, 2(a):182.
- [2] 覃永平. 青少年颈椎病研究现状简述[J]. 中国医药导报, 2011, 8(11): 12-66.

(上接第 173 页)

并努力对患者进行辅导,缓解患者不良情绪,尽量减少不良情绪对治疗效果的干扰。向患者讲述血透相关知识提高患者认知能力。药物护理中告知患者使用降压类药物原因,实时了解患者病情变化,调整药物方案剂量,避免患者乱服乱用的情况。生活护理中从饮食与后期恢复两方面进行护理,制定专业饮食方案,保证患者营养需要。安排后期随访,随时了解患者康复情况。

综上所述,在血透患者护理中开展个性化健康教育具有突出作用,能够有效提升患者的依从性,使患者积极配合医护人员要求,构建良好的医患要求。所以,未来临床中可以

大力使用个性化健康教育。

[参考文献]

- [1] 张亚真, 蔡小萍, 张月葵. 血透患者护理中实施个性化健康教育的效果分析[J]. 医学理论与实践, 2018, 31(22): 3454-3456.
- [2] 巩波. 个性化健康教育模式在糖尿病患者护理中的成效[J]. 中国医学创新, 2018, 15(28): 101-104.
- [3] 张景丽. 个性化健康教育在血透患者护理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2018, 5(78): 105+111.
- [4] 谭学军. 个性化健康教育在 2 型糖尿病合并高血压患者护理中的应用评价[J]. 康复医学, 2018, 9(18): 81-82.

(上接第 174 页)

不同的心理状态,为患者实施针对性的心理护理干预,对患者存在的主要心理问题把握,并找出相应的原因,及时为患者答疑解惑。

在本研究中,常规组患者采取常规护理,观察组患者采用心理护理干预。观察组患者的抑郁评分明显较低,且观察组患者的生活质量评分明显较高;由此证明,利用心理干预,能够促使直肠癌术后结肠造口患者的护理效果得到明显提升。

综上所述,直肠癌术后结肠造口患者护理中,应用心理

干预,能够缓解患者的抑郁情绪,并提高患者生活质量,具有显著应用意义。

[参考文献]

- [1] 卞龙艳, 陈晓玲. 激励式护理对直肠癌术后永久性结肠造口病人自我护理能力及生活质量的影响[J]. 护理研究, 2017, 31(1):90-92.
- [2] 李淑娇, 杨彬. 集束化干预措施在结肠直肠癌术后结肠造口预防缺血性坏死的研究[J]. 检验医学与临床, 2018, v.15(10):144-147.