

综合护理干预对胃癌患者心理及生存质量的影响

杨冬梅

成都市第五人民医院肿瘤科 四川成都 611130

【摘要】目的 探讨综合护理干预对胃癌患者心理以及生存质量的影响。**方法** 将我院 2017 年 3 月至 2018 年 6 月收治的 84 例胃癌患者以随机数字表法分组, 实验组与对照组各 42 例, 对照组患者接受常规护理, 实验组患者在对照组的基础上加上受综合护理干预, 对两组患者治疗期间焦虑、抑郁程度进行观察比较。**结果** 实验组患者治疗期间的焦虑以及抑郁程度明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对胃癌患者治疗期间采用综合护理干预, 可以有效调节患者的焦虑情绪, 更好的获取患者的信任, 提高了患者的治疗依从性和满意程度以及生存质量等, 值得临床推广。

【关键词】 综合护理干预; 胃癌患者; 心理状况; 生存质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-085-02

这个时代正在高速发展, 人们的生活水平在逐渐提高的同时恶性肿瘤也开始高发。因为现代生活节奏加快加之人们不良生活以及饮食习惯导致胃癌的发病率持续上升, 胃癌是我国最常见的消化系统恶性肿瘤之一, 以前的高发年龄阶段在 50 岁左右, 近些年来胃癌越来越年轻化, 现代年轻人生活较大而化之, 养成了不良的生活以及饮食习惯, 价值生活压力日趋增大, 从而导致癌症的发生。胃部结构中任何一个部位都会引发胃癌, 胃癌早期并没有什么特别的表现, 有部分人会有嗝气、上腹部胀痛的情况出现, 但通常都会误以为是胃炎或是其他症状相似的慢性疾病, 因此胃癌早期特别容易被人们忽视, 导致我国胃癌早期检出率较低^[1]。此次我院对胃癌患者进行综合护理干预, 探讨干预后胃癌患者心理状况和生存质量影响, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2017 年 3 月至 2018 年 6 月收治的 84 例胃癌患者以随机数字表法分组, 实验组与对照组各 42 例。实验组: 男性 24 例, 女性 18 例, 年龄范围 52-65 岁, 平均年龄 (56.14 ± 1.23) 岁。对照组: 男性 23 例, 女性 19 例, 年龄范围 53-64 岁, 平均年龄 (54.36 ± 1.89) 岁。两组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 护理人员对患者进行一般的常规护理。

实验组患者在对照组的基础上加上受综合护理干预, 其中主要护理内容是: (1) 向患者告知相关知识以及防护措施。患者在住院治疗期间, 护理人员应该做到及时与患者沟通, 是患者能正确了解自己的病情 (2) 制定综合护理方案。以病人为中心, 根据患者的实际情况, 密切观察患者的日常生活状况进行研究分析, 制定符合患者本身的整体护理干预方案。

(3) 饮食辅助治疗。胃癌患者的日常饮食需要讲究营养搭配, 这时护理人员就应当做到随时请教营养搭配师, 引导患者日常食用高能量和高蛋白的食物, 使每日从食物中摄取的营养能达到均衡。(4) 心理引导。癌症患者就心态来说肯定是在一定的畏惧和焦虑的, 所以患者应密切注意患者的心理状态, 随时和患者进行沟通交流。一旦发现患者负面情绪较大, 就要采取相应的措施进行引导, 向患者讲述成功案例, 使患者能保持乐观向上的心态, 以此提高治疗积极性^[2]。(5) 引导患者养成良好的生活习惯, 对患者的疼痛进行有效的协助干预, 鼓励患者进行适当的运动, 防止患者摄入一些高脂刺

激性食物。护理期间患者如出现疼痛症状, 护理人员应该采取方法转移患者的注意力来缓解疼痛。

1.3 观察指标

通过抑郁自评量表 (SDS) 以及焦虑自评量表 (SAS) 对患者护理干预前后的心理状况进行分析评估, 自评量表得分越高代表抑郁和焦虑情况越严重。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 统计软件中进行分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P < 0.05$) 则差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理干预前后心理状况比较

通过抑郁自评量表 (SDS) 以及焦虑自评量表 (SAS) 对患者护理干预前后的心理状况进行分析评估, 发现实验组患者治疗期间的焦虑以及抑郁程度明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组 CCU 监护时间和住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	42	59.75±3.24	21.58±2.98	56.78±3.73	22.74±3.16
对照组	42	59.12±3.48	34.34±3.01	57.01±3.47	35.43±3.49
t		0.859	19.524	0.293	17.468
P		0.393	0.000	0.771	0.000

3 讨论

胃癌是消化系统最常见的恶性肿瘤之一, 是胃粘膜上皮产生的恶性肿瘤, 男性的发病率较女性稍高一些, 并且高发的年龄阶段在 50 岁左右, 但随着时代的发展, 胃癌也逐渐开始年轻化。环境、不良的饮食和生活习惯等因素都会导致胃癌发生。有部分人群因为长期食用含有亚硝酸盐、多环芳烃等化合物的烟熏, 卤制类食品而引发胃癌, 并且吸烟人群的胃癌发病率要高于不吸烟人群^[3]。另外有相关研究表明, 胃癌的产生和幽门螺旋杆菌感染有密不可分的关系, 检测出大部分胃癌患者都有幽门螺旋杆菌感染。也有一部分遗传和基因因素而导致胃癌发生。因此养成良好的生活习惯, 注意日常健康饮食, 远离这些使胃癌产生的因素, 从而降低胃癌的发生率。

对患者进行综合护理干预可以有效的环节患者的心理状况, 保持乐观向上的生活态度。胃癌患者大多都会有疼痛症状, 其中这些疼痛和患者的心理生理都息息相关, 因为患者对病症缺乏正确的认识, 从而导致患者会产生焦虑以及恐惧的情

(下转第 89 页)

表 2: 各组止血时间、疼痛评分结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	止血时间 (h)	疼痛评分 (分)
干预组	7.58±1.59	3.97±0.74
常规组	12.42±1.74	5.73±0.97

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

肾结石经皮肾镜激光碎石术治疗本身具有较好的微创手术特性, 要做好有关手术工作的配合, 发挥效果。要从患者生理干预、心理干预来提升舒适度, 减少心理压力, 同时纠正错误认知以及其导致的错误行为, 减少治疗过程中的矛盾冲突, 优化整体的治疗恢复效果。细节处理上, 要考虑每个人的诉求与特点, 避免笼统一刀切, 要培养护理人员有更强的灵活把控能力, 避免呆板操作导致的患者不适感或者风险问题。要做好护理人员激励管理, 调动其能动性, 保证护理综合素质符合实际所需, 提升护理团队的协作能力。

(上接第 85 页)

绪, 这些情绪会使脑部神经中枢受到一定程度的刺激, 会使患者内分泌严重失调。胃癌带给患者的不仅是生理上的疼痛, 患者心理也会因为病情而受到重创, 导致其丧失生活的信心, 在治疗胃癌患者的过程中, 极大部分患者都会出现心理焦虑、恐慌、抑郁等心理状况, 对患者进行综合护理干预针对患者的自身情况对其进行心理干预和生活质量指导, 有效帮助患者舒缓了不良情绪和恐惧心理, 使患者充实治疗的自信心, 提高了治疗的依从性。并且根据探究发现, 对患者进行综合护理干预对患者病情的康复有着重大意义, 患者术后有效的护理干预会提高手术质量, 患者在护手会有一些应激反应, 会有剧痛的情况发生, 并发症几率会提升, 而综合护理干预能有效减少了术后并发症的发生。另外综合护理干预还能帮

(上接第 86 页)

3 讨论

急诊科是危重症患者集中且数量较为庞大, 患者病情复杂, 对医护要求高, 需要在短时间内做出正确的判断, 由于患者疾病发生的突然性, 家属及患者没有思想准备, 所以容易出现医患、护患矛盾, 这就对医疗和护理人员提出了更高的要求, 必须提高急诊护理服务质量, 提高护理效率。所以本次研究从优化急诊护理流程角度入手, 探究了该护理方案对提高急诊科救治效率的作用。通过护理的优化, 能够明显提高在各项护理工作之中的效果, 且通过对理文书的优化, 也可进一步节约时间, 有助于提高急诊科护理工作的效率。

本次研究中, 实验组在采用优化后的急诊护理流程之后,

(上接第 87 页)

床指标均优于常规护理的患儿, 数据对比后差异存在统计学意义。这一结果也印证了, 早期护理干预对于新生儿黄疸的明显应用优势。

结语:

对于新生儿黄疸的护理方案选择而言, 让其接受早期护理干预的效果较好, 可以改善患儿的各项指标, 该护理方案的可行性较高。

参考文献

[1] 叶菁. 早期护理干预对新生儿黄疸的临床价值分析[J].

综上所述, 肾结石经皮肾镜激光碎石术围术期采用护理干预后可以有效的加快止血速度, 减少疼痛程度, 降低患者并发症, 整体治疗恢复效果更好。

参考文献

[1] 褚小娟. 针对性护理干预在肾结石患者微创经皮肾镜激光碎石术围手术期的应用[J]. 养生保健指南, 2019, (49):127.

[2] 李琦. 针对性护理干预在肾结石患者微创经皮肾镜激光碎石术围手术期的应用及满意度分析[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(31):112, 114.

[3] 张芮. 针对性护理干预在肾结石患者微创经皮肾镜激光碎石术围手术期的应用及满意度分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(45):148.

[4] 袁云兰. 针对性护理干预在肾结石患者微创经皮肾镜激光碎石术围手术期的应用[J]. 医疗装备, 2018, 31(23):180-181.

助患者正确认识自己的病情, 当患者对自己的病情有了足够的了解后, 更加强了其治愈的信心, 从而改善了患者的生活质量, 使患者能拿出最好的状态勇敢面对生活。

综上所述, 对胃癌患者进行综合护理干预能有效缓解患者的不佳的心理状况, 提高患者的生存质量。

参考文献

[1] 吐尼沙古丽·吾甫尔, 热依娜·乌甫里. 研究综合护理干预对胃癌患者心理状况及生存质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(44):89.

[2] 路亚妮, 豆艳, 王朝杰. 综合护理干预对胃癌化疗后患者心理和生存质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(10):1760-1761.

[3] 邢福常. 综合护理干预对胃癌化疗后心理和生存质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(12):212-213.

在抢救各项工作中所花费的间明显小于对照组, $P < 0.05$, 说明在这一方法有助于提高急诊护理效率, 提高抢救成功率则代表。这一结果表明, 对急诊护理流程进行优化对当前急诊科的护理流程进行优化, 能够明显提高急诊科抢救工作效率, 值得在临床中推广。

参考文献

[1] 邬少兰. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(12):1618-1620.

[2] 韩颖奇. 优化急诊护理流程对提高急诊抢救效率的效果[J]. 中国城乡企业卫生 2018, No.132(06):100.

[3] 张兰. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响分析[J]. 中国农村卫生, 2018, No.132(06):100.

基层医学论坛, 2019, 23(36):5229-5230.

[2] 万丽, 韩侠, 彭佳佳. 早期综合护理干预在新生儿黄疸治疗中的临床效果[J]. 淮海医药, 2019, 37(06):657-658.

[3] 唐丽. 新生儿黄疸治疗中的早期护理干预及施行效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2019(19):73+87.

[4] 唐颖. 早期护理干预在新生儿黄疸护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(27):357-358.

[5] 于群. 新生儿早期护理干预对新生儿黄疸的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(19):209-210.