

心理干预用于肝癌护理中的临床价值研究

高 玉

成都市第五人民医院肿瘤科 四川成都 611130

【摘要】目的 研究分析心理干预用于肝癌护理中的临床价值。**方法** 选取我院 2018 年 6 月-2019 年 12 月收治的 96 例肝癌患者为研究对象, 将其随机分成对照组和观察组两个组别, 每组各 48 例患者。对照组患者施行常规护理, 观察组患者在常规护理基础上施行心理干预。护理后, 观察两组患者认知功能、社会功能、情绪功能、生活质量评分以及对护理工作的满意度。**结果** 护理后, 观察组患者各项评分均显著高于对照组患者的评分, 数据差异显著, $P < 0.05$; 观察组患者护理满意度为 95.8% 显著高于对照组患者护理满意度的 81.3%, 数据差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 心理干预在肝癌患者中的正确应用可以显著提高患者的认知功能、社会功能, 改善患者的低落情绪, 从而提高患者的生活质量, 获得了广大患者的一致认可, 值得临床推广普及。

【关键词】 肝癌; 心理干预; 临床价值

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-147-02

随着我国经济水平的发展以及环境日益恶化的情况下, 肿瘤疾病的患病率呈上升趋势, 其中肝癌新发病率位居恶性肿瘤第 4 位^[1], 肝癌患者住院时间较长, 病情难以治愈, 长期的疾病折磨, 对患者身心造成严重影响。随住院时间的增加情绪也会跟着有所变化, 肝癌患者容易出现焦虑、抑郁、恐惧的负性情绪, 严重者可能会拒绝治疗, 不配合医护人员, 给医护人员的治疗带来了一定的影响, 也不利于患者病情的发展^[2]。因此选取我院 2018 年 6 月-2019 年 12 月收治的 96 例肝癌患者为研究对象, 研究分析心理干预在肝癌患者护理中的应用价值, 具体论述如下。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取我院 2018 年 6 月-2019 年 12 月收治的 96 例肝癌患者为研究对象, 将其随机分成对照组和观察组两个组别, 每组各 48 例患者。对照组患者施行常规护理, 观察组患者在常规护理基础上施行心理干预。观察组患者中男性患者 28 例, 女性患者 20 例, 年龄 47-66 岁, 平均年龄 (56.5±2.3) 岁, 对照组患者中男性患者 33 例, 女性患者 15 例, 年龄 46-64 岁, 平均年龄 (55±2.8) 岁。两组患者在性别、年龄等一般临床资料无明显差异 $P > 0.05$, 不具备统计学意义, 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者施行常规护理, 内容包括密切监测患者的生命体征, 对患者进行病情询问, 给与正确的护理指导, 尽量满足患者需求, 必要时进行一定的心理疏导工作。

观察组患者在常规护理基础上施行心理干预, 内容综述如下。(1) 由科室选出 3 名主管护师以上级别且具有较强责任心、沟通能力强的护士, 对 5-7 名普通护士进行肝癌患者的心理护理模式培训, 树立护人性化管理的观念, 培训内容包括护理内容、护理方法^[3]。(2) 知识普及及健康教育, 为患者讲

述相关疾病知识以及临床治疗效果, 定期为患者进行健康宣传, 树立患者正确的治疗理念, 提高患者治疗自信心, 从而提高患者治疗依从性, 方便后续治疗以及护理;(3) 肝癌患者得知自己病情后, 情绪起伏较大, 容易产生抑郁、消极情绪, 甚至有自杀的倾向, 护理人员需及时掌握患者的心理变化, 增加与患者的沟通次数, 尽量满足患者的需求, 给予足够的关怀, 告知患者病情良好的发展方向, 保持积极乐观的心态有利于病情的发展, 给予患者自信心, 相信自己一定可以战胜病魔, 渐渐使内心平静下来。(4) 患者家属是陪伴患者身边最亲的人也是陪伴时间最长的人, 需特别嘱咐患者家属要控制好自我的情绪, 避免影响患者的情绪, 尽量多陪伴患者, 减少患者的孤独感和恐惧。

1.3 判定标准

对患者认知功能、社会功能、情绪功能、生活质量等方面进行评分, 每项满分均为 100 分, 分数越高则代表这方面能力越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 对研究患者采集的数据进行分析处理, 计数资料用 % 表示, 组间数据构成采用卡方检验进行数据分析。 $P < 0.05$, 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者认知功能、社会功能、情绪功能、生活质量评分对比

护理后, 观察组患者认知功能评分为 (63.92±2.47) 分, 社会功能评分为 (65.27±2.71) 分, 情绪功能评分为 (77.34±4.55) 分, 生活质量评分为 (78.59±4.33) 分均显著高于对照组患者的评分。数据差异显著, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1: 两组患者认知功能、社会功能、情绪功能、生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知功能		社会功能		情绪功能		生活质量	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	48.43±4.32	63.92±2.47	49.45±3.87	65.27±2.71	65.62±2.68	77.34±4.55	57.84±3.67	78.59±4.33
对照组	49.12±4.95	54.98±4.13	48.43±5.42	52.18±3.81	62.35±5.23	68.44±5.57	58.29±4.62	67.31±3.94
χ^2 值	2.385	2.974	2.108	2.338	4.320	3.981	4.548	4.309
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者对护理工作满意度对比

护理后, 观察组患者非常满意例数 32 例, 一般满意例数为 14 例, 不满意例数为 2 例, 护理满意度为 95.8%, 对照组

患者非常满意例数 26 例, 一般满意例数为 13 例, 不满意例数为 9 例, 护理满意度为 81.3%, 观察组患者护理满意度显著

(下转第 149 页)

术前心理护理帮助稳定患者波动的情绪,降低心理应激反应,提供皮牵引、针眼护理帮助调整体位,确保器械正常运行,检测皮肤状态,及时处理改善患者疼痛感,通过术中巡回、器械护理配合避免机体受到手术牵引或设备影响导致神经损伤等问题,落实术中观察出血量情况,重视手术室护理配合干预可提高手术安全性,确保手术流程有序开展,保证手术顺利完成,改善疾病预后效果^[7]。

综上所述,股骨转子间骨折行闭合复位股骨近端髓内钉治疗的患者应用强化手术室护理配合模式干预可改善疼痛、促进关节功能恢复。

参考文献

- [1] 郑军贤,陈前永,程迅生等.闭合复位微创 PFNA 治疗不稳定型股骨粗隆间骨折患者的疗效[J].安徽医学,2018,39(7):858-860.
- [2] 于丽丽.闭合复位股骨近端髓内钉治疗股骨转子间骨折的手术室护理配合[J].中国伤残医学,2020,28(9):87-88.

[3] 王永亮,蓝勇波,张雪峰等.闭合复位髓内钉对高龄股骨粗隆间骨折患者的疗效[J].中南医学科学杂志,2018,46(5):465-467,515.

[4] 乔通.闭合复位微创防旋型股骨近端髓内钉固定术治疗老年股骨粗隆间骨折的临床效果[J].中国民康医学,2019,31(22):23-25.

[5] 贾瑞钢,王鑫强,陈彦影等.有限切开与闭合复位髓内钉内固定治疗股骨粗隆下骨折的疗效比较[J].中国骨与关节损伤杂志,2018,33(2):167-169.

[6] 郝伟.股骨粗隆间骨折患者行闭合复位防旋股骨近端髓内钉内固定术后应用骨肽注射液对骨代谢及骨密度的影响分析[J].中国基层医药,2017,24(22):3462-3465.

[7] 谢剑新,魏燕洲,袁敏龙等.PFNA 闭合复位在股骨粗隆间骨折患者中应用的优势分析[J].中国伤残医学,2019,27(8):31-32.

(上接第 145 页)

常规的生理层面的优化落实,还需要考虑患者建设,做好教育指导,提升患者更好的生活氛围,减少负面情绪构成的治疗工作压力。要着眼细致方面,了解患者多样化诉求,逐步做好各方面的细节优化提升。要注重沟通引导,意识到优质的心理健康状况对提升患者治疗信心的必要性,要减少患者消极情绪困扰,优化整个家庭的积极氛围。要维护患者的隐私,治疗中保持私密沟通环境,避免公开大声沟通,要保证患者有更好的治疗心理体验。

总而言之,妇科护理干预对减少不孕不育患者负面情绪的

效果明显,提升整体的生活质量状况。

参考文献

- [1] 吴娟.健康教育对不孕不育患者治疗信心及护理满意度的影响探究[J].饮食保健,2019,6(46):247.
- [2] 钱玮玮.心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(29):154.
- [3] 廖华丽.心理护理在缓解门诊不孕不育患者负性情绪中的作用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):163.
- [4] 牛红霞,王燕.不孕不育患者的心理特点与护理干预措施探究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(18):177.

(上接第 146 页)

社会角色、信仰、兴趣爱好等,尽可能的依据其习惯来设置减肥方案。要做好有关检查,保证其减肥处于安全科学标准内,避免其盲目减肥导致的身体消耗与减肥效果不佳问题。护理工作要考虑实际情况所需,要尽可能的减少成本消耗,让患者处于更为科学经济的方法,避免减肥构成患者过大的经济压力。要让其有健康意识,通过正面的意识引导提升其减肥的动力。沟通中要保持互相信任,避免患者隐瞒情况导致的治疗方案不佳,或者执行效果不理想。

总而言之,肥胖患者中运用综合护理干预有助于提升其治疗依从性,优化减肥效果,护理价值更高。

参考文献

- [1] 陈艳秋.综合护理干预对内分泌失调型肥胖患者减肥效果的影响[J].饮食保健,2019,6(51):229-230.
- [2] 王文婷.综合护理干预对内分泌失调型肥胖患者减肥效果的影响价值分析[J].医学美学美容,2019,28(16):122.
- [3] 陈丽萍.综合护理干预对内分泌失调型肥胖患者减肥效果的影响[J].智慧健康,2019,5(19):133-134.
- [4] 王恒聪.综合护理干预对内分泌失调型肥胖患者减肥效果的影响价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(34):123-124.

(上接第 147 页)

高于对照组患者护理满意度,数据差异显著, $P < 0.05$ 。

3 讨论

心理护理是一种新型的优质护理服务,由于肿瘤患者疾病的特殊性,病死率较高,患者经历着心理与生理双重的压力,护理过程中要站在患者的角度进行思考,了解患者的需求,给予关怀和陪伴,以达到患者安然、平静、坦然的对待疾病的归属。

综上所述,心理干预在肝癌患者中的正确应用可以显著提高患者的认知功能、社会功能,改善患者的低落情绪,从而

提高患者的生活质量,获得了广大患者的一致认可,值得临床推广普及。

参考文献

- [1] 孙琳.心理干预用于肝癌护理中的临床价值[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(24):131+133.
- [2] 盛蓉.心理护理干预应用于肝癌介入术患者中的效果分析[J].中国社区医师,2018,34(36):155-156.
- [3] 覃玉金.心理干预用于肝癌护理中的临床价值研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(12):112-113.