

观察心理护理对恶性肿瘤介入治疗患者生活质量的干预效果

陈淑华 相 红^{通讯作者}

上海市黄浦区凤阳路 415 号长征医院肿瘤科 200003

【摘要】目的 探究对恶性肿瘤患者介入治疗时应用心理护理对患者生活质量的影响。**方法** 本次对照实验中共选取了 48 例患者作为研究对象,均为恶性肿瘤患者,且需要接受介入治疗。入组后将患者随机分配为参照组和研究组,每组 24 例患者,并应用不同的护理方式,其中参照组使用常规护理方式,研究组在常规护理方式的基础上增加心理护理,并于护理后对比两组患者的生活质量。**结果** 在护理干预后,研究组患者生理功能(32.85±8.63)分,心理状态(21.32±6.55)分,社会关系(23.14±6.28)分,精神意识(28.69±0.78)分;应用常规护理方式的参照组,患者的生理功能、心理状态、社会关系、精神意识等评分分别为(24.41±6.53)分、(16.31±5.83)分、(16.22±5.53)分、(24.41±2.64)分。研究组患者生活质量评分显著高于参照组,且数据间差异较大,有可比性,($P < 0.05$)。**结论** 对需要接受恶性肿瘤介入治疗的患者采取心理护理可有效缓解患者心理状态,对其预后生活质量的提高有重要意义。

【关键词】 心理护理;恶性肿瘤;介入治疗;生活质量;临床效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-148-02

前言:

近年来,人们对于癌症可谓是“谈癌色变”,但依然不能阻止癌症患者的增加。当前时代背景下,恶性肿瘤患者较多,可发生于患者身体各系统、器官、组织中,且恶性肿瘤一般属于慢性类病症,在前期不会对患者的身体产生较大的伤害,而随着该病症的进一步加重,会逐步加重对患者身体的伤害。随着医疗卫生技术的进步,可通过对恶性肿瘤患者实施介入手术治疗,但在围手术期期间,对患者的护理非常重要,常规护理模式下,过于重视对患者的生理护理,而多数恶性肿瘤患者在心理方面有着极大的心理障碍,但常规护理模式下并不能有针对性的缓解患者心理状态,因此对患者预后生活质量的提高存在消极影响。本次对照实验中,详细分析了对恶性肿瘤患者实施心理护理的临床应用效果及对生活质量的影响,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次实验的研究对象共有 48 例,为我院肿瘤科于 2018 年 9 月至 2019 年 12 月收治,且所有患者均被临床确诊为恶性肿瘤,主要患有乳腺癌、膀胱癌、肺癌,符合入组标准,并在入组后按照护理方式的不同将其分配为参照组和研究组,每组随机分配 24 例患者。参照组中,男性患者 15 例,女性患者 9 例,年龄在 59-75 岁之间,平均年龄(65.26±1.74)岁;研究组中,男性患者、女性患者例数分别为 14 例、10 例,年龄介于 37-77 岁之间,平均年龄(64.26±2.68)岁。两组患者的一般资料差异较大, ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

将常规护理方式应用于参照组中,护理人员要根据每一例患者的具体病症情况来指定有针对性的护理方案,并严格

遵照相关操作标准来对患者开展护理工作。同时,还要加强对患者的健康教育、饮食指导、用药管理等^[1]。

研究组需在常规护理方式的基础上增加心理护理。(1)建立个人档案:在患者入院后,要详细调查患者的基本资料,如心理状态、家庭情况、自理能力等,并建立健康档案。(2)健康宣教:恶性肿瘤的形成并非一日之功,而是因患者日常生活中没有良好的生活习惯、饮食习惯等因素长期影响所致,归根结底是患者在日常生活中没有较强的安全意识,因此当前在对患者实施护理时,必须要对患者实施健康知识宣教^[2]。如告知患者所患病症的主要影响因素、对身体的危害以及治疗方法,使患者及其家属能够深入了解相关知识,促进依从性的提高。(3)心理护理:患有恶性肿瘤的患者长期在该病症的影响下,其心理会产生较强的负面情绪,对护理质量的提高有重要意义。对此,护理人员要加强对患者的心理护理,主动与患者交流,拉近护患关系,使患者内心可以得到慰藉。同时,护理人员还应注重细节,如可紧握患者双手、面带笑容等,使得患者能够感受到来自护理人员的关怀^[3]。(4)情绪释放管理:多数患者因心理状态较差,护理人员可引导患者进行情绪释放,如深呼吸、慢跑、太极等,以此来促使患者能够树立积极向上的心理状态。

1.3 观察指标

将患者在护理后的生活质量指标作为本次实验的观察指标。

1.4 统计学处理

实验过程中的统计学处理工具使用 SPSS22.0,生活质量评分使用(分)表示,若数据间差异较大,且有统计学意义,可表示为($P < 0.05$)。

2 结果

表 1: 患者生活质量评分对比 (n=48)

组别	生理功能	心理状态	社会关系	精神意识
研究组	32.85±8.63	21.32±6.55	23.14±6.28	28.69±0.78
参照组	24.41±6.53	16.31±5.83	16.22±5.53	24.41±2.64
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

在护理后,研究组患者各项生活质量指标均显著高于参照组,且数据间有统计学意义,有统计学意义, ($P <$

(下转第 150 页)

3 讨论

2 型糖尿病属于糖尿病中常见的种类,其发生率较高。病情反复发作与患者对治疗、健康行为的认知度存在直接关系,因患者长时间采取治疗,在治疗中极易出现烦躁、焦虑、悲观等负性情绪,使患者出现抵触治疗方案的心理,使血糖水平控制不佳,严重影响患者的生活质量。

健康教育可使患者更深入的认知疾病,可有效的控制血糖变化,将自身健康行为予以改善。传统护理具有局限性,使治疗依从性降低,影响血糖控制情况,进而使护理服务受到影响^[5]。健康教育配合步行,有利于患者尽早恢复健康,对并发症具有预防作用。实施健康教育可使患者明确自身行为,将心理压力减轻,并采取电话随访的方式,形成健康的生活方式,将生活质量和血糖水平予以改善。

综上所述,对老年 2 型糖尿病患者行步行配合健康教育干预,使生活质量得到改善,血糖水平得到控制,临床应用

价值较高。

参考文献:

- [1] 邵竹蕾.老年 2 型糖尿病护理中步行配合健康教育对血糖的影响[J].健康之友,2019(8):272.
- [2] 孙芳.老年 2 型糖尿病护理中步行配合健康教育对血糖的影响观察[J].饮食保健,2018,5(45):266-267.
- [3] 柴红.步行配合健康教育对老年 2 型糖尿病患者血糖控制的效果分析[J].医学食疗与健康,2019(18):101-102.
- [4] 李蕊.步行加 Buerger 运动对老年 2 型糖尿病下肢血管病变患者症状表现和下肢血流的影响[J].护理学报,2015(7):47-49.
- [5] 徐忠梅,于卫华,吴梦余等.老年 2 型糖尿病患者双重任务行走步态特征及其与害怕跌倒的相关性研究[J].中华护理杂志,2018,53(1):22-26.

(上接第 146 页)

综合上述,早期康复护理模式在脑梗塞患者护理中的应用价值显著,对提高护理满意度有积极作用,值得借鉴。

参考文献:

- [1] 李慧.脑梗塞护理中实施早期康复护理模式的效果探讨[J].首都食品与医药,2018,25(20):81.

- [2] 张菲菲,李娜.脑梗塞患者护理中实施早期康复护理模式的临床效果研究[J].首都食品与医药,2018,25(16):170.
- [3] 荣艳萍,王林.早期康复护理模式在脑梗塞患者的临床护理中的应用[J].双足与保健,2017,26(24):86-87.
- [4] 张艳丽,张艳红.脑梗塞患者应用早期康复护理模式的分析[J].大家健康(学术版),2016,10(01):263-264.

(上接第 147 页)

表 2: 各组患者并发症结果 [n(%)]

分组	穿孔	腹痛	出血	肺部感染	总并发症发生率
观察组 (n=39)	0 (0.00)	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	5.13%
对照组 (n=39)	2 (5.13)	3 (7.69)	2 (5.13)	1 (2.56)	20.51%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

消化道早癌患者内镜下黏膜剥离术治疗过程中,需要护理工作来引导患者保持认知、心理与生理各层面的规范性,通过良好的配合状态来保证手术顺利展开,同时提升手术治疗恢复的效果,减少不适感与不良事件。

总而言之,消化道早癌患者内镜下黏膜剥离术运用护理路径可以有效的减少并发症,提升心理质量,整体状况更为

理想。

参考文献:

- [1] 于海英.探讨护理路径在消化道早癌患者内镜下黏膜剥离术后的应用效果[J].健康之友,2019,(20):2.
- [2] 官莉贞,黄惠娟.食管癌患者围手术期护理实施临床护理路径的效果探讨[J].中外医学研究,2019,17(32):108-110.
- [4] 李秀英.中医临床路径护理在胃癌根治术患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2019,41(5):332-333.

(上接第 148 页)

3 讨论

恶性肿瘤是当前临床常见病症之一,会给患者身体带来极为严重的伤害,且根据患者恶性肿瘤的不同,致死率的高低也不相同。当前医疗卫生技术发展较快,可对患者实施介入手术治疗,但由于部分患者在心理状态方面有着较大的不足,极有可能会对手术治疗产生一定的消极影响^[4]。本次对照实验中,对研究组患者实施了心理护理,该护理模式以常规护理为基础,进一步强化了对患者的心理护理、健康教育,且心理护理模式下,护理人员深入贯彻落实了“人性化”理念,有效缓解了患者的心理状态,提高了护理质量。

本次对照实验中,使用心理护理的研究组,其护理质量评分显著高于参照组,数据间有显著统计学意义, ($P <$

0.05)。据此来看,在对需要接受介入手术治疗的患者采取心理护理,可有效提高患者治疗依从性,对提高预后生活质量有重要帮助。

参考文献:

- [1] 李红杰,王艳红,刘佳.全程沟通结合心理护理对恶性肿瘤介入治疗患者及其家属的影响[J].当代医学,2015,21(29):114-115.
- [2] 吕俭霞.基于培土生金理论引导性想象五音疗法改善晚期肺癌化疗患者心理痛苦的研究[D].成都中医药大学,2018.
- [3] 黄俏荣.恶性肿瘤介入化疗患者实施心理护理对患者生活质量的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(24):314+316.