

阶梯式心理护理对老年胃癌患者术后负面情绪及生活质量的影响

苟利民

四川省成都市郫都区中医医院 611730

【摘要】目的 调查阶梯式心理护理对老年胃癌患者术后负面情绪及生活质量的影响。**方法** 采用便利抽样法,选取我院 2020 年 4 月—2021 年 2 月期间 96 例老年胃癌术后患者纳入此次研究,分为观察组和对照组各 48 例,对照组采用常规护理方法,观察组开展阶梯式心理护理,对比护理效果。**结果** 护理后,观察组患者焦虑评分为 35.36 ± 2.69 分、抑郁评分为 26.98 ± 2.08 分,低于对照组, ($P < 0.05$)。护理后,观察组患者生活质量评分为 80.98 ± 2.08 分,高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 在老年胃癌术后患者的护理中,开展阶梯式心理护理,能够帮助患者有效缓解负性情绪,提高生活质量,值得在临床应用。

【关键词】 阶梯式心理护理; 老年护理; 焦虑; 抑郁; 术后生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 05-120-02

胃癌是一种很常见的消化系统恶性肿瘤,主要起源于胃黏膜上皮,具有复杂的发病机制和发病原因,与遗传因素、幽门螺杆菌感染等均有联系^[1]。近年来,胃癌治疗方面的手术比较成熟,但是对于患者来说,仍然会对身心造成巨大压力,特别是老年患者,其往往过于担心手术风险或者对自身没有信心。对于术后,往往需要很长的恢复时间,随着漫长的恢复期,患者心理上会导致焦虑和抑郁情绪,进一步影响治疗效果,降低生活质量。本研究基于整体护理的观念,从心理护理角度出发,创新传统的单一心理护理,创建阶梯式心理护理模式,探索对老年胃癌患者术后负面情绪及生活质量的影响,以期今后的进一步干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用便利抽样法,选取我院在 2020 年 4 月至 2021 年 2 月期间治疗的胃癌术后患者 96 例。观察组对照组各 48 例,男 26 例,女 22 例,年龄 $60 \sim 78$ 岁,平均 (65.7 ± 3.5) 岁;病程 6 个月至 3 年,平均 (1.8 ± 0.2) 年;文化程度:初中及以下 23 例,高中 18 例,大专及以上 7 例;对照组男 25 例,女 23 例,年龄 $60 \sim 77$ 岁,平均 (65.4 ± 3.2) 岁;病程 5 个月至 4 年,平均 (2.1 ± 0.4) 年;文化程度:初中及以下 25 例,高中 20 例,大专及以上 3 例;两组一般资料经统计学比较分析,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理,包括术后病情观察、治疗护理、用药指导、常规心理护理等。

1.2.2 观察组在常规护理基础上实施有针对性的心理护理干预,具体措施如下:(1)全面评估。首先护士全面评估患者,与其建立良好的护患关系,获得患者的信任。术后 48 小时,要密切巡视,观察其病情变化。(2)建立良好的护患关系。通过积极与其沟通交流,密切关注患者的情绪变化,并了解患者的性格,耐心倾听患者的倾诉,及时回答患者提出的疑问,根据患者文化程度向患者介绍疾病的治疗方法,以及病情的进展,尽可能满足患者各方面心理需求。(3)建立支持系统。帮助患者建立良好的社会及家庭支持系统,组织与病友之间交流分享经验,营造和谐的病房氛围;鼓励与家属沟通,使其了解并满足患者需求。(4)疼痛护理。若患者由于疼痛症状导致的焦虑等不良情绪,应根据疼痛评分,轻度采用聊天、播放音乐、做远端功能锻炼等转移患者注意力,中度或重度则对患者使用止痛泵、充气床等,必要时根据止痛药物三阶梯法,遵医嘱给予患者适当的止痛药物。

1.3 观察指标

(1)采用 Zung 于 1971 和 1965 年编制的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对患者干预前后的焦虑和抑郁的进行评价,均含有 20 个项目,莱克特 4 级评分法,总分 80 分,得分与程度成正比;(2)采用简明健康情况调查表(SF-36)对患者生活质量进行评价,该量表共包括 8 个维度和 36 个项目,总分 100 分,得分与生活质量成正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 进行统计学处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后 SAS、SDS 评分比较

干预前,两组 SAS、SDS 评分比较无显著性差异,干预后,两组 SAS、SDS 评分较干预前均有明显降低 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组干预前后 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	65.23 ± 3.65	35.36 ± 2.69	45.32 ± 3.66	26.98 ± 2.08
对照组	48	64.87 ± 3.21	63.32 ± 2.87	45.36 ± 4.67	44.58 ± 3.16
t		0.035	23.087	0.014	18.934
P		0.972	0.000	0.831	0.000

2.2 两组干预前后生活质量比较

两组干预前生活质量无显著差异 ($P > 0.05$),干预后,观察组的生活质量比对照组较高,且差异显著 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组干预前后生活质量的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量	
		干预前	干预后
观察组	48	68.32 ± 3.66	80.98 ± 2.08
对照组	48	69.61 ± 3.65	80.98 ± 2.08
t		0.024	19.087
P		0.772	0.000

3 讨论

日常临床实际情况由于护理资源和时间的限制,护士对患者心理困扰程度的评估没有足够重视,大多采用安慰或心理疏导,导致心理护理的效果欠佳。阶梯式护理模式是一种新型心理卫生保健服务模式,在全面评估患者心理状态的基础上,为患者提供三步以上强度逐渐增强的不同措施^[2]。本研

(下转第 124 页)

到了较显著的作用^[4]。但有研究发现,若在患儿接受支气管肺泡灌洗治疗的过程中,仅对其辅以基础护理,将会使患儿的依从性大幅度降低,进而直接性的影响到其临床治疗的效果^[5]。护理干预在临床上有较广泛的应用,可将患者作为整个护理工作的中心,从多方面出发对其进行有效的干预,并由此达到增强临床疗效、提高治疗安全性以及改善患者预后的目的。本研究,观察组复张率 83.33% 显著高于对照组 63.33%。两组对比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组并发症发生率明显低于对照组(0.0% vs. 13.33%)。两组对比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

总之,支气管肺泡灌洗治疗儿童感染性肺不张时合理加用护理干预措施,可显著提高复张率,预防并发症。

参考文献

- [1] 李锦燕. 支气管肺泡灌洗在儿童感染性肺不张治疗中的应用及护理[J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(10):55-56.
- [2] 江月娥, 陈少娟, 段红萍等. 支气管肺泡灌洗治疗支气管扩张合并肺部感染的护理[J]. 国际医药卫生导报, 2010, 16(1):83-86.
- [3] 管敏昌, 唐兰芳, 汤卫红等. 支气管肺泡灌洗术治疗儿童感染性肺不张的疗效及安全性评价[J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(2):184-186.
- [4] 单玉霞, 崔振泽, 黄燕等. 儿童感染性肺不张的临床分析[J]. 中国当代儿科杂志, 2014, 16(8):856-859.
- [5] 顾浩翔, 陆敏, 车大钊等. 纤维支气管镜和肺泡灌洗术在肺不张诊断和治疗中的价值[J]. 实用儿科临床杂志, 2012, 27(4):262-264.

(上接第 119 页)

者在进行有效的护理措施后,实验组患者的恢复情况优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)见表 2

3 讨论

目前神经外科在老年人群中发病率较高,并且重重患者在术后容易出现偏瘫,以及语言障碍等后遗症致残率也较高,会严重的影响患者的生活质量,给患者的生活带来不便,为了解决该问题,所以对神经外科重症患者使用早期康复护理,从患者急性期入手,实施肢体训练,尽早的帮助患者恢复关节以及肢体的运动能力,避免患者出现肌肉萎缩,预防患者瘫痪的情况,同时还可以根据患者的病情给予患者心

理护理饮食指导,在合适的时行语言训练,增强患者的体质,帮助患者恢复语言功能,提高患者的生活质量,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 蒋忠玉. 早期康复护理干预在神经外科重症患者临床护理中的效果[J]. 名医, 2020(12):254+256.
- [2] 俞倩倩. 早期康复护理对听神经瘤术后吞咽功能障碍患者的影响评价研究[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(03):283+208.
- [3] 王云凤. 早期康复护理对神经外科手术脑神经损伤所致吞咽困难患者的功能恢复及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):248-249.

(上接第 120 页)

究阶梯式心理护理以优质护理为宗旨,认识到心理对疾病的相互作用,以心理护理为出发点,以提高病人生活质量为目标,在以往传统的护理模式中加入一些新的元素,并得到了理想的效果。本研究实施方法与患者建立良好的护患关系,给予其足够的安全感,并且帮助患者营造和谐的病房氛围、寻求家庭支持,均体现了对患者心理上的支持,且研究结果中,焦虑、抑郁等负性情绪有所改善,生活质量有所提高,证实了实施的有效性。总之,老年胃癌术后患者的护理中,开展

阶梯式心理护理,能够帮助患者有效缓解负性情绪,提高生活质量,值得在临床应用。

参考文献

- [1] 骆春兰, 李永秀, 魏继棠. 心理护理干预对胃癌患者心理状态、生活质量及护理满意度的影响分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(02):273-275.
- [2] 张晓丽, 祝爱敏, 刘楠, 王欣瑜, 刘宏斌, 韩晓鹏. 阶梯式心理护理对胃癌术后老年患者负性情绪和生活质量的影响[J]. 现代临床护理, 2019, 18(07):20-24.

(上接第 121 页)

理预见性了解自身护理内容,从而有利于护理人员合理分配时间,提高护理干预效率^[4]。

本次研究显示实验组患者术后并发症发生率比对照组低,综上所述,临床护理路径管理临床路径管理有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 陈文娟, 王琳. 临床路径管理在临床护理路径管理的

应用效果观察[J]. 甘肃医药, 2020, 39(6):558-559.

- [2] 郭彩娟, 徐慧萍, 薛艳格, 等. 循证护理在股骨远端骨肉瘤人工假体置换患者护理中的临床分析[J]. 肿瘤基础与临床, 2020, 33(1):73-75.

[3] 姚清丽. 中医手法护理缓解骨肉瘤患者疼痛及化疗相关不良反应临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(15):2412-2414.

- [4] 张芹, 周小适. 肢体骨与软组织肉瘤截肢术的临床护理[J]. 中国保健营养, 2019, 29(25):246.

(上接第 122 页)

能够有效改善患者的 SAS、SDS 评分情况,同时能够提升患者的治疗依从性和护理满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 郑彩霞, 杨林青, 雷盼, 等. 心理护理在妇科肿瘤患者中应用效果分析[J]. 中国医学伦理学, 2019, 32(1):77-80.
- [2] 胡安妮, 任梦晓, 张笑燕, 等. 2 型糖尿病患者低碳水

化合物饮食管理依从性影响因素的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(9):1182-1187.

- [3] 谈可, 乔林茹. 妇科护理中心理护理干预的影响分析[J]. 中国肿瘤临床, 2020, 47(22):2-2.

[4] Zhao Hong, Yang Tao. Effect observation of high quality nursing intervention in obstetrics and Gynecology Nursing[J]. Shanxi Medical Journal, 2020, 21 (5): 631-632