

心理护理干预对肺癌患者焦虑、抑郁等负面情绪的影响

李玉萍 唐 琰 何 杨

四川省射洪市中医医院 629200

【摘要】目的 探讨在肺癌患者干预期间,为其提供心理护理干预方案的临床效果。**方法** 选取我院接诊的肺癌患者 60 例,随机分为对照组与观察组,分别给予常规护理及心理护理干预。**结果** 观察组 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 心理护理干预可有效改善肺癌负性情绪,值得推广。

【关键词】 肺癌;心理护理;负性情绪

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-133-02

肺癌是一种临床有着较高发病率的恶性肿瘤疾病,起源于支气管粘膜上皮细胞,是一种有着较高发病率的恶性肿瘤疾病^[1]。针对该疾病,手术是主要治疗方法,然而因手术创伤较大,术后疼痛及并发症频繁出现,再加上患者担心自身病情,极易产生不良情绪,生存质量每况愈下。对此,本研究提出心理护理干预,现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2021 年 1 月-2021 年 10 月接诊的肺癌患者为研究对象。(1)纳入标准:经病理组织学诊断确诊为肺癌^[2];具有正常沟通交流能力;自愿参与本研究,且签订知情同意书。

(2)排除标准:合并有其他肿瘤或者全身性疾病;既往或者现有较为严重的精神异常、认知功能障碍;表现出较为严重的沟通障碍,无法完成调查研究;拒绝参与本研究。根据上述标准,本研究共入选肺癌患者 60 例,根据患者入组顺序将其分为两组,其中单号设定为对照组,患者 30 例,女性 8 例,男性 22 例,年龄为 (62.45 ± 7.41) 岁,病程为 (3.41 ± 0.81) 年;双号设定为观察组,患者 30 例,女性 10 例,男性 20 例,年龄为 (62.72 ± 7.55) 岁,病程为 (3.39 ± 0.74) 年。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理,如入院指导、药物护理、出院指导等。观察组在这一基础上接受心理护理干预,具体为:(1)健康宣讲。术前,护士以简单扼要、通俗易懂的语言向患者及家属讲述肺癌发病机制、临床症状、手术治疗计划、预期效果及注意要点等。针对患者及家属所提出的疑惑,护士应耐心、认真地解答,促使患者及家属真正掌握宣讲内容。(2)心理疏导。术前,护士积极主动同患者及家属沟通,最好使用支持鼓励语言,引导患者对心理状态进行积极调整。术前,

患者往往忧虑重重,十分害怕。对此,护士可从患者生活环境、工作背景为切入点进行沟通,诱发其情感共鸣,获取信任。沟通过程中,护士可巧妙地导入手术成功案例,增强患者治疗信心,引导其积极配合治疗。(3)针对性心理教育。术后患者疼痛较为强烈,也存在呕吐、头晕等不适感,对此护士可实施音乐疗法、睡眠疗法,选择舒缓的音乐,引导患者放松身心,转移对疼痛感、不适感的注意力。同时,重点监控病房温湿度,创设舒适、安静的病房环境,确保患者充足睡眠,缓解不良情绪。(4)社会家庭支持。首先要与患者的家人沟通,疏导他们的情绪,使家属明白自己肩负的责任与义务,给予患者充分的家庭支持,要多抽时间陪伴患者,特别是患者的配偶、子女应多关心患者,使患者感受到家庭的温暖^[3]。另一方面要重视发挥病友的支持作用。可经常将病友组织在一起,大家交流体会,可安排治疗时间长、个人护理能力较强、病情控制良好的病友传授经验,使患者恢复积极治疗的信心。

1.3 观察指标

比较两组患者在干预前后的焦虑、抑郁情况。其中焦虑的评价方法以焦虑自评量表(SAS)开展,抑郁评价方法以抑郁自评量表(SDS)开展,总分为 20-80 分,分值高低与焦虑、抑郁程度二者为负相关^[4]。

1.4 统计学分析

针对研究过程中产生的大量数据,本研究选择使用 SPSS21.0 统计学软件,其中采取 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式统计计量资料,并通过 t 进行检验;以 $[n (\%)]$ 的方式表示计数资料,并接受 χ^2 检验。另外,若 $P < 0.05$ 则表明两组数据具有差异性。

2 结果

根据结果显示:干预前,两组患者 SDS 与 SAS 评分无统计学意义 ($P > 0.05$),但是在经过不同方法干预后,观察组 SDS 与 SAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1 所示:

表 1: 两组患者干预前后心理状况的比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	SDS		SAS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	52.58 $\pm$ 9.63	35.75 $\pm$ 6.77	61.08 $\pm$ 9.47	36.29 $\pm$ 6.94
对照组	55.25 $\pm$ 9.49	42.37 $\pm$ 7.09	61.75 $\pm$ 9.41	46.79 $\pm$ 8.11
t	0.20	4.82	0.51	3.30
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

肺癌是一种高发疾病,因癌细胞迅速发展,对细胞组织造成严重的损伤,进而诱发各种神经性疼痛感。而严重癌性疼痛会诱发焦虑情绪,影响治疗积极性,降低治疗效果及生活质量,为护理工作带来不小的难度^[5]。常规护理只是注重饮食、环境、服药等基础性护理,却忽视了患者的心理,导致患者

渐渐失去了治疗信心。对此,本研究提出心理护理干预方式,基于患者心理现状实施针对性指导,在获取患者信任的前提下,引导患者正确、全面地认知肺癌及手术治疗,并用心安慰,引导患者积极应对不良情绪与疼痛,转移注意力,以乐观向上的态度应对疾病,积极配合治疗。本研究结果证实了心理

(下转第 136 页)

表 1: 比较两组患者肢体功能恢复情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
参照组	67	67.12 $\pm$ 1.83	87.76 $\pm$ 1.05	80.075	0.000
研究组	67	66.89 $\pm$ 1.78	93.35 $\pm$ 0.98	106.589	0.000
t 值	-	0.737	31.857	-	-
P 值	-	0.462	0.000	-	-

2.2 比较两组患者自理生活能力的恢复情况, 详见表 2。

表 2: 比较两组患者自理生活能力的恢复情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
参照组	67	26.68 $\pm$ 1.64	40.45 $\pm$ 5.42	19.904	0.000
研究组	67	27.04 $\pm$ 1.03	65.31 $\pm$ 6.35	48.694	0.000
t 值	-	1.521	24.373	-	-
P 值	-	0.130	0.000	-	-

3 讨论

脑出血疾病多发于中年人群中, 其在急性期的死亡率最高可达 40%, 而通过手术治疗后, 患者的意识、语言、行动、自护能力等多方面功能仍然会出现严重的功能障碍, 给患者的正常生活带来严重不便。其主要原因是患者发生脑出血后, 其低级中枢神经系统将无法连接到高级中枢神经系统, 从而脱离其控制与支配, 导致神经系统功能受到伤害。但通过康复医学研究后提示, 这一损伤的可逆性较强, 不仅可以借助自然恢复和药物干预, 且若能在术后尽早开展科学有序的功能康复锻炼, 即可促进神经系统的重建, 从而达到修复中枢神经功能的目的, 并减少因长期卧床而造成的并发症与后遗症的发生风险。充分借助余下的完好组织, 最终使患者的肢体运动功能尽快恢复, 从而改善患者偏瘫症状, 增强生活自理能力和生活质量^[5]。

本次研究中, 为研究组患者开展早期康复护理, 分三个阶段进行: 术后早期: 由于这一阶段的患者以卧床休养为主, 因此为其选择合适的体位与被动辅助训练十分必要。以此避免出现肌群痉挛、肩关节脱位等不良症状, 有效控制了病情的进一步加重。术后稳定阶段: 可为这一阶段的患者在床上进

行训练, 并对其肢体展开被动运动, 包括握手训练、桥式运动等。恢复期: 协助患者进行下床和床边训练, 以此促进运动、肢体和自理能力的功能恢复。结果显示, 研究组肢体功能恢复与自理生活能力评分更高, 因此获得了患者和家属的高度好评。就其原因, 主要是早期康复护理从中起到了重要作用。人体大脑的可塑性较强, 术后尽早为患者开展康复护理, 不仅使其可塑性进一步提升, 还能有效促进脑部组织的好转。尤其对患肢进行合理训练后, 对其大脑管理功能的恢复更是大有裨益。总之, 早期康复护理, 不但有助于其运动功能及神经系统功能的恢复与重建, 而且对于肌肉萎缩、关节僵硬等并发症也有很好的预防作用^[6]。

综上所述, 为脑出血术后偏瘫患者实施早期康复护理的效果显著, 应在今后的治疗中大范围应用。

参考文献

- [1] 郭东旭. 早期康复护理联合认知行为干预对脑出血患者术后心理状态、肢体功能及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(23):4341-4344.
- [2] 刘亚丽. 早期康复护理对改善高血压脑出血术后患者肢体功能恢复和日常生活能力的效果 [J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(04):178-180.
- [3] 王静. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的影响——评《脑出血诊疗手册》[J]. 1 国医学装备, 2021, 18(01):180-181.
- [4] 杨浩. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的影响研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(01):137+141.
- [6] 廖妹, 王莉, 李娟, 曾雯, 赵乐琴, 兰莉萍. 早期康复护理干预对脑出血术后偏瘫肢体功能恢复的护理效果 [J]. 当代临床医刊, 2019, 32(02):101-102.
- [6] 齐荣凤. 早期康复护理对脑出血患者术后生活质量的改善和肢体功能恢复的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(36):128.

(上接第 133 页)

护理干预的必要性, 值得临床广泛推广运用。

参考文献

- [1] 张平. 心理护理对肺癌手术患者不良情绪和满意度的影响评价 [J]. 名医, 2020 (06): 185.
- [2] 张为英. 心理护理干预对老年性肺癌患者心理健康状况的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (A2): 318-319.

(上接第 134 页)

对患者实施针对冠心病的护理后结果显示: 研究组患者的心绞痛发作次数少于对照组、心绞痛发作时间短于对照组、发作时疼痛度小于对照组, 同时患者的生活质量高于对照组, $P < 0.05$ 。这说明有效的护理干预能够提升治疗的效果, 减少发作的治疗效果得到较好提升。分析原因, 主要是护理干预首先强调患者以较好的心理状态接受治疗, 通过健康宣教提升依从性, 通过心理护理改善不良心理。其次通过较好的生活习惯护理和用药护理, 保证患者正确、科学用药, 达到有效缓解症状的效果, 最终通过生活习惯改变和用药护理, 使得患者病情更加稳定, 高血压、高血糖等危险因素也得到较好控制^[4]。

综上可得: 针对冠心病患者的护理干预可有效改善心绞痛症状, 提升患者的生活质量, 其护理效果显著, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 岳丽. 多种护理措施配合干预冠心病心绞痛治疗临床观察 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2019(08):222-224.
- [2] 高波. 优质护理在冠心病护理中的应用效果观察 [J]. 国际心血管病杂志, 2021, 11(a01):271-272.
- [3] 钱蕾, 葛兆霞. 全局式护理在冠心病介入治疗患者中的应用及临床效果观察 [J]. 护士进修杂志, 2020, 32(11):1032-1034.
- [4] 宋虹, 徐海燕, 穆希娟. 综合护理干预对冠心病患者围术期护理质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(16):115-117.