

心理护理对直肠癌术后患者心理状态及依从性的影响分析

袁 令

湖北省宜昌市五峰土家族自治县普外科 443400

【摘要】目的 分析心理护理对直肠癌术后患者心理状态及依从性影响。**方法** 选择 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 80 例直肠癌术后患者,按随机数表分为两组,对照组 40 例行常规护理,研究组 40 例在对照组的基础上添加心理护理,比较两组护理效果。**结果** 研究组患者护理后 SAS、SDS 均低于对照组 ($P < 0.05$);研究组患者治疗依从率 92.5% 比对照组高 70.00% ($P < 0.05$)。**结论** 运用心理护理直肠癌术后患者可改善患者心理状态,提高依从性,有助于促进其康复进程,在临床有一定推广价值。

【关键词】 直肠癌;心理护理;术后心理状态;依从性

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 02-110-02

直肠癌发病机制尚不明确,生活习惯、饮食习惯、遗传等因素均可诱发疾病,加之该病初期无明显症状,若未能及时确诊治疗,将对患者生命安全造成威胁^[1]。临床治疗多以手术为主,部分患者对手术易产生不良情绪,需采取积极、有效的护理措施辅助治疗^[2]。本研究对 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 80 例直肠癌术后患者采取不同护理措施分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 80 例直肠癌术后患者临床资料,按随机数表分两组。研究组 40 例,男女比例 22:18,年龄 35-67 岁,平均年龄 (52.32 ± 4.31) 岁;对照组 40 例,男女比例 20:20,年龄 36-68 岁,平均年龄 (52.36 ± 4.33) 岁。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理:护理人员保持病房环境干净、整洁,为患者营造良好的病房环境,提醒患者及时服药,告知其遵循医嘱的重要性。

研究组在对照组基础上添加心理护理:护理人员主动与患者交流,对其进行评估,依据患者情况制定相应的护理措施;护理人员主动与患者沟通,及时了解患者内心想法,尽可能满足其需求,保证其术后以积极的心态面对疾病;护理人员对患者情绪、精神状态进行评估,疏导其心理,帮助患者在住院期间感受到关系与爱护,加深护患联系,告知家属术后要多关爱患者,让其感受到温暖,树立其战胜疾病的信心与勇气;依据患者文化水平,用通俗易懂的语言或直观的视频、图片等方式帮助其了解患者疾病产生的原因、治疗等疾病相关知识,避免错误认知导致患者不良情绪的产生,并告知其术后注意事项;营造良好病房患者,为患者提高安静、舒适的术后病房环境,保证其良好的睡眠时间。

1.3 观察指标和评定标准

对比两组护理前后心理状态,分别应用抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 评估患者的抑郁、焦虑程度,分数值愈高焦虑、抑郁情况则越轻;对比两组治疗依从性情况,包括完全依从、基本依从、不依从,完全依从:遵循医嘱;基本依从:基本遵循医嘱;不依从:不遵循医嘱。

1.4 统计学处理

SPSS19.0 统计软件处理与分析,计量数据选择 ($\bar{x} \pm s$) 代表且符合正态分布,以 t 检验差异;计数数据选择 [% (n)]

代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组患者 SAS、SDS 指标对比

研究组患者护理后 SAS、SDS 均低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者护理后 SAS、SDS 指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=40$)

组别	SAS		SDS	
时间	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	64.32±5.21	38.73±7.54	67.44±7.21	48.63±4.83
研究组	64.56±5.22	34.64±7.21	67.45±7.23	42.32±4.12

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组治疗依从性情况

研究组患者治疗依从率比对照组高 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组治疗依从性情况比较 [% (n)]

组别	例数 (n)	完全依从	基本依从	不依从	依从率
对照组	40	13 (32.50)	15 (37.50)	12 (30.00)	28 (70.00)
研究组	40	22 (55.00)	15 (37.50)	3 (7.50)	37 (92.50)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

直肠癌是一种恶性肿瘤,受手术影响,部分患者出现创伤性心理障碍,加之后续治疗过程中造成的副作用,患者易产生焦虑、不安等消极情绪,严重影响其治疗依从性,故需采取合适的护理措施干预^[3-4]。临床常用常规护理干预,但该护理模式具有局限性,难以满足患者需求。为此,本文对本院收治 80 例直肠癌术后患者临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组患者护理后 SAS、SDS 均低于对照组,差异比较具有统计意义,表明运用心理护理直肠癌术后患者可改善患者心理状态。究其原因:心理护理依据患者文化水平,用通俗易懂的语言或直观的视频、图片等方式帮助其了解患者疾病成因、治疗等疾病相关知识,避免错误认知导致患者不良情绪的产生,有助于缓解患者在产生的焦虑、抑郁情绪。同时,护理人员主动与患者沟通,对患者情绪、精神状态进行评估,疏导其心理状况,鼓励其勇敢面对疾病,让其在住院期间感受到关心与鼓励,有助于树立患者战胜疾病的信心。

本研究结果显示:研究组患者治疗依从率比对照组高,差异比较具有统计意义。表明运用心理护理直肠癌术后患者可提高依从性,有助于促进其康复进程,在临床有一定推广价值。患者入院后,护理人员在交流过程中对其进行评估,依据患

(下转第 114 页)

碍,其临床核心症状可分为复杂多样思维形式障碍,幻觉、怪异紊乱行为、社交退缩、快感缺失以及情感迟钝的阳/阴性症状的两大症状群,具有易多次发作和致残的两大特征。除以上典型症状外,精神分裂症病人均存在执行功能、注意力/记忆力的减退以及言语障碍等认知功能缺陷。有关研究表明,认知功能的缺陷与病人就业能力、日常生活和社会交往等方面密切相关。而临床的抗精神病药物对病人的主动性缺乏、社会功能减退等不良现象的改善并无显著优势,同时传统的封闭式环境管理容易形成病人行为衰退、孤僻等症状,故单纯的药物治疗还需配合相关康复措施的辅助治疗。且有临床数据调查显示,自杀身亡者中有 90% 以上的人员均患有精神障碍,社会人口学、首次发病年龄/病程、阴/阳性症状、自知力、抗精神病药物、伴发抑郁障碍等共患疾病和创伤经历均为造成自杀行为的相关因素。然现阶段的传统心理疗法无法很好帮助病人真正走出疾病阴影,致使病人在忍受不同程度的功能损害的痛苦体验后增加致残和死亡风险。为此,在对慢性精神分裂症患者施行治疗同时,为改善其认知功能,需同时施以全面、优质的护理干预,其中尤其需注重对患者认知功能的改善。对慢性精神分裂症患者采取精神康复护理干预,对改善其认知功能、日常生活能力、精神症状有积极

的临床价值。通过强化对慢性精神分裂症患者的宣教、情绪干预、认知干预以改善其认知功能,并使患者积极配合临床治疗及护理工作。同时施以用药康复护理以确保治疗效果,开展生活技能康复护理、学习康复护理、社交技能培训干预以改善患者日常生活能力,并定期组织患者参与文娱活动,进一步改善其精神状态。

综上所述,施行精神康复护理干预对改善慢性精神分裂症患者的认知功能、日常生活能力有积极临床价值。

参考文献

- [1] 黄春蓉,傅育敏.综合康复护理对女性慢性精神分裂症患者 HAMA、HAMD 评分及用药依从性的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(30):3404-3406.
- [2] 姜德圆,杨敏,汪敏.心理联合行为矫正治疗对慢性精神分裂症患者不良行为习惯及精神康复的影响[J].双足与保健,2018,27(04):83+85.
- [3] 王晓燕,王伟灵,丁彬彬,陈淑蓉,张素琴,朱光,罗碧明,汪作为.慢性精神分裂症患者血清 Hcy、血脂水平与认知障碍的关系[J].检验医学,2015,30(12):1198-1202.
- [4] 陈碧清.慢性精神分裂症患者老年期的康复护理方法[J].中国卫生产业,2014,11(09):45-46.

(上接第 110 页)

者情况制定相应的护理措施,通过专业知识为其提供高质量护理服务,有助于减轻患者担忧,提高依从性。同时,护理人员在护理过程中热情积极,及时主动了解患者内心想法,尽可能满足其需求,给予患者信心,有助于加强护患间的联系,进一步提高患者依从性。

综上所述,运用心理护理直肠癌术后患者可改善患者心理状态,提高依从性,有助于促进其康复进程,在临床有一定推广价值。

参考文献

- [1] 李艳丽,赵艳,牛小雪.反刍性沉思联合个性化健康

管理对高龄直肠癌术后患者生存质量的影响[J].哈尔滨医药,2022,42(05):103-104.

- [2] 黄太萍,黄玲芳,汪涛,等.居家护理联合心理护理对直肠癌术后结肠造口患者心理状况、自护能力及生活质量的影响[J].微创医学,2022,17(03):390-393.
- [3] 赵雪,胡雪,倪娜,等.心理护理与造口护理方法在直肠癌术后结肠造口患者中的应用[J].中国当代医药,2023,30(02):194-196.
- [4] 王杰.心理护理对直肠癌术后患者的效果观察及 SAS、SDS 评分影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(04):367-368.

(上接第 111 页)

本研究中观察组手术时间、住院天数均更短,止血效果更好,表明气压止血带联合手术室快速康复外科护理在骨折手术患者中更为有效。

总而言之,在骨折手术患者中运用气压止血带联合手术室快速康复外科护理值得推广。

参考文献

- [1] 陈丽娟,邹玲玲.基于快速康复外科理念的手术室护

理在老年性股骨颈骨折患者中的应用[J].现代诊断与治疗,2021,32(24):4028-4030.

- [2] 周晓雯,钱丽红,倪春燕.快速康复外科理念护理干预对足部骨折患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(8):153-155.
- [3] 徐建姣.气压止血带联合手术室快速康复外科护理在骨折手术患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(11):163-165.

(上接第 112 页)

(2.50%vs32.50%)更低($P<0.05$),与周静学者^[3]报告结果相符。分析原因为,人体站立状态时,受重力作用影响,静脉渗透压更低,部分水分子经心血管快速进入到组织间质,而大分子(如蛋白)则无法经过血管壁,血液浓缩。人体卧位会不断加大静脉渗透压,肢体肿胀,稀释凝血因子。因此,实施体位护理联合弹力袜,则可刺激到下肢血管,利于降低腿部静脉压力,让内皮细胞功能恢复正常,降低凝血因子活性,对血栓溶解有调节作用,进而降低下肢静脉血栓发生几率。综上,下肢静脉曲张术后患者接受体位护理联合弹力袜干预,

能缓解下肢血液高凝,降低下肢静脉血栓发生率。

参考文献

- [1] 陈宁.体位护理联合弹力袜在下肢静脉曲张术后患者中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(14):2344-2346.
- [2] 赵明珠.弹力袜配合体位护理对下肢静脉曲张术后患者凝血功能及下肢静脉血栓发生率的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):100,107.
- [3] 周静.体位护理联合弹力袜在预防下肢静脉曲张术后静脉血栓中的效果观察[J].成都医学院学报,2019,14(2):230-233.