

心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存质量及情绪的影响观察

袁黎明

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院外三科 443400

【摘要】目的 心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存质量及情绪的影响观察。**方法** 选择 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治 40 例老年肺癌患者,按随机数表分为两组,对照组 20 例应用常规护理,研究组 20 例应用心理护理及健康教育,比较两组生存质量及情绪。**结果** 研究组患者睡眠质量、社会活动、躯体活动、精力状态指标均比对照组高 ($P < 0.05$);研究组患者护理后 SAS、SDS 均低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 心理护理及健康教育运用在老年肺癌患者中,可改善患者不良情绪,提高其生活质量,在临床有一定推广价值。

【关键词】 心理护理;联合健康教育;生活质量;情绪**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 07-147-02

肺癌是一种临床常见呼吸系统疾病,该病具有病情发展迅速、死亡率高的特点,对患者生活质量造成影响^[1]。疾病好发生在老年患者,近年来,随着老龄人口呈现上升趋势,该病发病率也逐年增加,对患者身心健康和日常生活造成影响,故采取安全、有效的护理措施进行辅助治疗具有重要意义^[2]。本研究对 2021 年 12 月-2022 年 12 月本院收治老年肺癌患者 20 例采取不同护理方法,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 40 例老年肺癌患者临床资料,按随机数表分两组。研究组 20 例,男女比例 21:19,年龄 51-70 岁,平均年龄 (55.53 ± 5.55) 岁,对照组 20 例,男女比例 22:18,年龄 51-71 岁,平均年龄 (55.58 ± 5.57) 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

对照组应用常规护理:护理人员为患者提供药物指导,帮助患者了解药物用量,同时告知其在生活中以清淡、少油腻等食物为主。

研究组应用心理护理及健康教育:护理人员为患者营造良好的病房环境,待患者入院后,以积极、热情的态度面对患者,与其建立良好交流,帮助其消除对医院的恐惧、消极情绪;护理人员对患者心理状态进行评估,加强对心理状态较差的患者关注,给予其给予个性化护理,缓解其不良心理状况;护理人员通过视频、图片等直观地为患者讲解疾病相关知识,以此提高患者对疾病相关知识的了解,提高患者对疾病的认识程度;部分患者因疾病产生紧张、焦虑等情绪,护理人员应主动与患者进行沟通、交流,及时了解其内心想法,知晓其心理状况,并为患者提供心理疏导,同时,提醒家属给予患者更多的支持,避免家属消极情绪影响患者;

1.4 观察指标和评定标准

对比两组生活质量,包括患者睡眠质量、社会活动、躯体活动、精力状态进行评分,每项满分为 100 分;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,分值愈高焦虑、抑郁情况则越轻

1.5 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 两组生活质量指标

研究组患者睡眠质量、社会活动、躯体活动、精力状态指标均比对照组高 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组生活质量指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=40$)

组别	睡眠质量	社会活动	躯体活动	精力状态
对照组	75.42 ± 4.22	72.55 ± 2.12	59.47 ± 2.95	75.52 ± 3.33
研究组	95.28 ± 3.11	91.47 ± 3.24	87.47 ± 5.20	91.24 ± 4.55

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 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 2。

表 2: 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	护理前	护理后
对照组		54.31 ± 5.20	38.74 ± 7.55	57.45 ± 7.22
研究组		54.54 ± 5.21	34.53 ± 7.20	57.47 ± 7.24

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

肺癌是一种恶性肿瘤,饮食习惯、环境污染、长期吸烟等均可造成疾病,该疾病多发生于老年患者,受其自身因素影响,易在发病后产生不良情绪,从而影响其治疗配合度,加之患者年纪较大,免疫力差,易出现并发症,对其生活质量造成影响,故需运用心理护理和健康教育进行干预,配合治疗疾病^[3-4]。本文对本院收治 80 例老年肺癌患者临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组患者睡眠质量、社会活动、躯体活动、精力状态指标均比对照组高,差异比较具有统计意义,表明心理护理及健康教育运用在老年肺癌患者中,可改善患者生活质量。究其原因:心理健康及健康教育为患者营造良好的病房环境,帮助其消除对医院的恐惧、消极情绪,有助于改善睡眠质量,提高其生活质量。同时,护理人员对患者心理状态进行评估,加强对心理状态较差的患者关注,给予其给予个性化护理,缓解其不良心理状况,加强对患者心理护理,进一步提高其生活质量。

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。心理护理及健康教育运用在老年肺癌患者中,改善其不良情绪,在临床有一定推广价值。心理健康及健康教育通过视频、图片等直观地为患者讲解疾病相关知识,提高患者对疾病的认识程度,避免受认知水平

(下转第 149 页)

表 2: 两组并发症情况对比表

组别	例数	肺部感染	应激性溃疡	压疮	总发生率
对照组	50	8	4	4	16 (32.00)
观察组	50	1	2	0	3 (6.00)

3 讨论

有关临床报道中认为:腺样体肥大是常见的咽鼓管咽口堵塞独立风险性因素,受腺样体肥大病理改变的影响,患者鼻腔通气功能明显降低,鼻分泌物大量聚集,纤毛运动减少。尤其是对于受到微生物侵袭或免疫功能下降的混着,腺样体肥大至导致患者出现呼吸道黏膜菌群紊乱症状的直接原因。尤其对于鼻窦炎合并腺样体肥大的患儿,基于影像学明确诊断的基础之上行手术治疗是确保患者鼻咽部功能恢复正常的重要手段,手术治疗同时予以科学有效的护理干预对降低不良事件发生率有重要意义,且已经得到相关报道的证实^[4-5]。优质护理模式通过构建工作小组的方式,将风险识别与分析提前至护理工作尚未开展的全新阶段,通过对潜在风险进行针对性预防的方式,促进护理安全性水平的提升。为观察该护理模式对腺样体肥大患儿手术室安全管理的促进作用,本文展开随机对照研究,结果显示:经不同护理模式干预,观察组手术室安全管理期间各类风险优先指数评价结果均显著低于对照组,对比差异显著, $P < 0.05$, 具有统计学意义。观察组并发症总发生率为 6.00% (3/50), 明显低于对照组,对比差异显著, $P < 0.05$, 具有统计学意义。分析认为,优质护理模式在手术室安全管理中的应用优势有:第一,对风险识别与处理内容进行前移,在针对腺样体肥大手术患儿制定护理干预计划或护理实施的过程中,提前发现护理内容中

(上接第 146 页)

病情往往已较为严重。受病情影响及对治疗的恐惧,患儿容易出现哭闹、烦躁不安的情况,不愿接受治疗,不利于治疗的开展^[4]。

常规护理多为对症护理,难以有效提升患儿依从性,发生医患纠纷的概率较高。健康教育是一项有计划、目的及方法的教育性活动,利用多种形式的教育帮助患儿及其家属提升疾病认知,使其能更好的防治疾病,养成良好生活习惯,规避可能引起疾病的因素,积极配合治疗^[5]。

本研究结果显示,观察组的退热用时、住院时长、咳嗽消失用时短于对照组,提示健康教育能有效提升治疗效果,使患儿临床症状在更短的时间内得到缓解,分析原因为健康教育能有效提升患儿依从性,使其能积极配合治疗工作;提升患儿家属疾病认知水平,做好患儿生病期间的各项工作,使患儿能更快康复。观察组家属满意率高于对照组,提示健康教育的应用,能有效提升患儿家属满意度;分析原因为通过健康教育使患儿家属对疾病有更充分的认知,减少了不必要

(上接第 147 页)

限制而产生的不良心理状况,有助于改善其不良情绪。同时,护理人员主动与患者进行沟通、交流,及时了解其内心想法,知晓其心理状况,并为患者提供心理疏导避免因疾病产生紧张、焦虑等情绪,进一步改善患者不良心理状态。

综上所述,心理护理及健康教育运用在老年肺癌患者中,可改善患者不良情绪,提高其生活质量,在临床有一定推广价值。

参考文献

[1] 欧明倩. 对心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存

的不合理指出,在护理操作实施前或护理方案全面开展前确定问题原因以及处理方案,及时对护理隐患与风险事件进行纠正,体现了护理安全管理的预防性以及前瞻性特点;第二,针对手术室安全管理的主要影响因素,考虑医护患沟通不足的问题,小组定期组织手术室相关人员谈话并以报告的方式评估护患关系,基于识别到的患儿及其家属紧张情绪,做好手术相关情况的宣教工作,术后及时回访,并根据回访结果再次反馈至护理干预措施的调整上,实现护理干预措施的动态调节与优化。

综上所述:优质护理模式对腺样体肥大患儿手术室安全管理有积极促进作用,可降低各类风险水平,减少并发症发生率,提高安全水平,值得推广应用。

参考文献

- [1] 钟雪梅, 张佩婷, 王愉欣, 等. 基于安全机制的护理干预在手术室安全风险中的应用[J]. 右江医学, 2022, 50(6):452-455.
- [2] 李静波, 张玉娟. PDCA 循环法结合人性化理念对手术室安全管理及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(12):125-128.
- [3] 王艳芳, 王静, 孙静. 基于海恩法则的手术室护理安全管理模式实施效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(3):396-399.
- [4] 王倩. 医护联合管理法在连台手术室护理质量安全管理中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(8):26-29.
- [5] 潘国娥. 护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用效果分析[J]. 健康之友, 2021(15):243.

的担心与误解,同时健康教育能有效提升患儿依从性,使其能积极配合治疗,治疗效果好,故患儿家属满意度更高。

综上所述,健康教育在小儿肺炎护理中的应用效果良好,能有效缓解患儿症状,促进其康复,并提升家属满意度,可推广应用。

参考文献

- [1] 郑洁, 吉玉娟, 陈卫华. 以微信平台为媒介的延伸护理联合互动式健康教育在肺炎患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(05):114-116.
- [2] 刘金杰. 健康教育在小儿肺炎护理中的应用探讨[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(01):265-267.
- [3] 陈晓丽. 互动健康教育在小儿肺炎患儿护理中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(01):115-116.
- [4] 张爱琴. 小儿肺炎护理中实施健康教育的效果及价值[J]. 甘肃科技, 2021, 37(12):173-175.
- [5] 任莉萍. 强化健康教育在小儿肺炎中的临床效果研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(06):722-723.

质量的影响研究[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(01):5-17.

[2] 王学珍, 侯晓莉. 心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果[J]. 甘肃医药, 2022, 41(11):1033-1035.

[3] 李诚诚, 杨春梅. 护理干预对老年肺癌术后患者睡眠状况及生命质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(05):818-820.

[4] 余宝贤. 心理护理及健康教育干预对伴有抑郁、焦虑冠心病患者的临床应用价值探析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(29):36-38.