

心理护理在肝癌患者放疗期的应用效果分析

雷莉 陈希*

(湖北省肿瘤医院, 湖北 武汉 430079)

【摘要】目的: 关于心理护理应用于在肝癌患者放疗期的效果分析。方法: 选取2017年3月~2019年5月期间在我院接受放疗治疗的72例患者, 采用平均抽签法, 分为对照组和护理组, 每组人数相等, 均为36例, 对照组采用常规护理方法, 护理组采用心理护理方法, 对两组患者的心理状态和护理满意度以及治疗有效率进行分析。结果: 对照组焦虑自评量表(SAS)评分、抑郁自评量表(SDS)评分均高于护理组, 对照组护理满意度明显低于护理组, 差异显著($P < 0.05$)。结论: 对于放疗期的肝癌患者, 实施心理护理可以有效改善其心理状态, 让患者有一个良好的满意程度。

【关键词】肝癌; 放疗; 心理护理

肝癌是一种发生在肝脏的恶性肿瘤, 主要与饮酒、饮食、遗传等因素有关。肝癌患者早期普遍无症状, 晚期会出现肝脏区域疼痛、发热、乏力等症状, 越早诊断并治疗, 其治疗效果越好、5年生存率越高^[1]。病人一旦得知自己罹患肝癌, 会产生悲观心理、恐惧心理、失望心理等一系列负面情绪, 对治疗产生不良影响, 所以, 对肝癌患者进行心理护理是十分重要的。本文主要内容为分析对放疗期肝癌患者实施心理护理的效果, 具体结果如下论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月~2019年5月期间在我院接受放疗治疗的72例患者, 采取平均抽签分成对照组和护理组, 两组各36例。对照组男19例、女17例, 护理组男20例、女16例, 全部为肝癌患者, 两组患者的一般资料无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法。护理组在对照组的基础上采用心理护理方法。同时, 为了确保患者安全, 采用通过风险考核、职业素养优秀的护士参与本次研究, 对患者进行健康宣讲, 与患者加深沟通交流, 密切监控实施心理护理的患者身体情况, 具体方法内容如下: ①着重开展心理护理, 及时疏导患者负面情绪, 消除患者心理压力, 有效缓解患者不良情绪, 使患者保持积极的治疗态度, 加大对护士的信任度。②遵循医嘱用药, 用药工作由两名以上护士负责监管, 遵循医嘱用药, 认真反复核对, 如果患者出现不良反应, 及时联系主治医师解决问题,

避免用药失误而造成医疗事故。③患者远离医院危险药品, 避免对患者造成其他身体危害, 病床增加防护措施, 防止患者从病床跌落或其他身体擦伤, 较滑的地板铺设防滑措施, 避免滑倒。

④加强饮食控制和身体护理。护士每天定时对卧床患者进行身体梳理, 防止患者组织坏死, 例如对长期卧床患者予以机体按摩、皮肤清洁、定时翻身等护理干预, 避免长期卧床导致压疮等情况发生。严格控制饮食, 为患者提供充足的营养物质, 提高其机体免疫力, 另外, 确保患者康复运动安全, 让患者在家人陪同下进行适量运动, 降低整个护理期的风险, 从而加快康复时间。

1.3 观察指标

干预前后采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)评估两组患者心理状态并进行对比, 百分制分数, 分数越低, 说明患者焦虑和抑郁情绪越轻, 记录两组护理过程中的风险事件发生情况, 并根据实际情况了解患者对护理满意程度和治疗有效率。

1.4 统计学分析

通过统计学方法对文中的理论数据进行统计学验证, 其中所有的统计数据全部导入IBMSPSS25.0中, 进行统计分析, 通过标准显著的方法得到 P 值, 以($P > 0.05$)数值之间具有学术意义。

2 结果

护理前两组患者SAS评分、SDS评分差异无意义($P > 0.05$); 护理后, 研究组SAS评分、SDS评分低于对照组($P < 0.05$)。详见表1。

表1 护理前后的焦虑和抑郁情绪比较

组别	例数	护理前(SAS)	护理后(SAS)	护理前(SDS)	护理后(SDS)
护理组	36	55.34 ± 11.23	36.23 ± 5.33	53.46 ± 7.85	35.23 ± 3.86
对照组	36	54.89 ± 12.74	41.25 ± 4.26	53.74 ± 8.42	40.37 ± 4.83
t	/	0.1438	4.3281	0.0633	3.2836
P	/	0.8368	0.002 < 0.05	0.8599 > 0.05	0.0000 < 0.05

护理组的患者风险事件发生率、投诉率均显著低于对照组($P < 0.05$), 详见表2。

表2 两组患者相关百分比的对比[n(%)]

组别	例数	风险事件出现率	投诉率	护理满意度	总计
护理组	36	3(8.11)	0	35(97.2)	36
对照组	36	12(33.3)	4	29(80.6)	36

3 讨论

本次研究发现, 大部分患者在发现自身病情后, 易出现消极反应, 对自身的情绪控制能力逐渐下降, 从而影响治疗^[2]。而心理护理通过语言、监管者情绪、态度、环境控制、心理活动等方面, 逐渐缓解患者内心压力, 加快病情的康复, 有效的

控制病情, 降低风险事件的发生^[3]。

综上所述, 心理护理对于放疗期的肝癌患者具有明显的心理辅导作用, 不仅可以逐步改善患者内心压力, 还能大部分提高患者对我们的满意程度。

参考文献:

- [1] 徐秀英, 陈志燕, 朱黎幸. 风险防范式护理在内科护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(5): 115-116.
- [2] 程喜花. 内科病房常见护理风险的防范与处理[J]. 中国医药指南, 2016, 14(10): 209-210.
- [3] 曲丽娟. 肝癌患者放疗期的心理护理研究[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(17): 184-185.

通讯作者: 陈希。