

循证护理对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面情绪的影响研究

王天祝 姜 娅*

(贵州省人民医院, 贵州 贵阳 550001)

【摘要】目的: 探究循证护理对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面情绪的影响。方法: 选择贵州省人民医院自2019年11月至2020年11月期间收治的60例口腔颌面部恶性肿瘤患者为研究对象, 随机将患者分成对照组和循证组, 每组30例, 对照组患者采取常规的护理方式, 循证组在常规护理的基础上采取循证护理方式, 比较治疗前后两组患者的负面情绪变化。结果: 护理干预前, 两组患者的焦虑和抑郁评分无明显差异, 护理干预后, 循证组患者的焦虑和抑郁评分明显小于对照组, 组间差异显著, 存在统计学意义($P < 0.05$)。讨论: 在口腔颌面部恶性肿瘤患者的护理中, 循证护理的应用效果理想, 可以减轻患者的负面情绪, 提高患者的生活质量, 值得在临床上推广。

【关键词】循证护理; 口腔颌面部; 恶性肿瘤; 负面情绪

在临床上, 口腔颌面部恶性肿瘤是一种发病率较高的疾病, 多采取手术治疗的方式, 该疾病的出现会影响患者的咀嚼功能和语言功能, 容易引起患者的负面情绪, 影响治疗的效果, 所以在采取手术治疗的同时还需要配合有效的护理方法, 以免负面情绪的出现。本文对30例口腔颌面部恶性肿瘤患者采取循证护理的方式, 分析此种护理方法的应用价值, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象是贵州省人民医院在2019年11月至2020年11月收治的口腔颌面部恶性肿瘤患者60例, 患者及家属对研究知情并且签署同意书, 随机将患者分为对照组和循证组, 每组30例。其中, 对照组中男性17例, 女性13例, 年龄43~67岁, 平均年龄(51.35 ± 3.31)岁; 循证组中男性18例, 女性12例, 年龄42~69岁, 平均年龄(51.37 ± 4.02)岁。两组患者的性别、年龄等一般资料差异比较小, 不具备统计学意义($P > 0.05$), 具有比较的价值。

1.2 方法

对照组采取常规的护理方法, 包括嘱咐患者正确用药、饮食指导和健康知识宣教等等。

循证组在对照组的基础上施行循证护理, 具体内容如下:

①成立循证小组, 由科主任作为组长, 护士长做副组长, 选择2名资深的护理人员及1位普通护士组成循证小组, 在护理前, 对小组成员进行培训, 讲解口腔颌面部恶性肿瘤的护理重点。②根据患者的临床症状, 根据护理经验提出循证问题, 比方说怎样减轻患者的负面情绪, 怎样提升患者的生活质量等等。③探寻循证支持, 查阅相关的文献资料, 结合患者的实际情况确定护理方法。④循证护理的实践。a. 心理护理。增进护理人员与患者的沟通, 详细地为患者讲述口腔颌面部恶性肿瘤的发病机制、治疗方法与注意事项, 消除他们的负面心理, 提高患者的依从性。b. 口腔护理: 在治疗前, 嘱咐患者使用20mL利多卡因漱口, 之后使用生理盐水漱口, 避免感染, 让患者每天饮水2000mL。饮食护理: 嘱咐患者多摄入高蛋白质、高纤维的食物, 为机体补充营养。

1.3 临床观察指标

比较两组患者治疗前后的SAS和SDS评分, 满分为50分, 分数越低证明患者的焦虑和抑郁情绪越轻, 患者的负面情绪越低。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0统计学软件比较对照组和观察组的临床数据, 计数资料使用($\bar{x} \pm s$)代表计数资料, 使用 t 和 χ^2 值进行组间对比和检验, 当 $P < 0.05$ 时, 表示观察组和对照组差异明显, 具有统计学意义。

2 结果

护理干预前对照组和循证组患者的SAS评分和SDS评分差异较小, $P > 0.05$, 不具备统计学差异。干预后, 两组患者的SAS评分和SDS评分有所减小, 但循证组患者的分值更低, 组间差异显著($P < 0.05$), 意味着循证组患者的负面情绪更低, 应用效果良好。

表1 SAS和SDS评分比较

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	30	57.79 ± 1.24	48.93 ± 0.45	58.13 ± 1.66	49.31 ± 0.63
循证组	30	57.68 ± 1.58	40.33 ± 0.64	58.15 ± 1.70	40.01 ± 0.57
t		0.300 0	60.207 2	0.046 1	59.956 3
P		0.765 3	< 0.05	0.963 4	< 0.05

3 讨论

口腔颌面部恶性肿瘤是一种比较常见的肿瘤疾病, 在恶性肿瘤中的占比将近22%。口腔颌面部恶性肿瘤发生后, 会导致患者的面部皮肤出现异常, 治疗周期比较长, 容易令患者形成紧张、焦虑、抑郁等不良心理, 严重影响患者的生活质量, 在采取有效治疗方法的同时, 还需要配合适宜的护理干预措施, 循证护理是一种理想的护理方式, 它能够改善口腔颌面部恶性肿瘤患者的心理状况, 提高治疗的有效性^[1-2]。

和常规的护理方式相比, 循证护理可以调动医护人员的工作积极性, 探寻护理工作存在的不足, 提升护理的质量与效率。通过心理护理的方式, 能够让患者时刻保持乐观积极的心态, 主动配合医生的治疗; 口腔护理可以降低感染的风险, 有利于患者的预后; 饮食指导能够加速患者的康复速度, 有利于提高患者的生活质量, 应用效果十分理想^[3-4]。

4 结语

综上所述, 在护理口腔颌面部恶性肿瘤患者时, 采取循证护理的方式能够减轻患者的负面情绪, 有助于提升患者的配合度, 改善他们的生活质量, 提升患者的满意度, 值得在临床上加以推广。

参考文献:

- [1] 刘晓丽. 循证护理干预对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面心理及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16): 248-249.
- [2] 周雪梅, 安晓红. 探讨循证护理对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面心理及生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(41): 76.
- [3] 李艳君. 循证护理干预对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面心理及生活质量的影响分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(17): 36-37.
- [4] 张莉. 循证护理干预对口腔颌面部恶性肿瘤患者负面情绪及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(17): 135-136.

通讯作者: 姜娅。