



· 论 著 ·

综合性心理干预对即刻乳房再造患者心理状态的影响

刘志荣 (华中科技大学同济医学院附属协和医院整形美容中心 湖北武汉 430022)

摘要: **目的** 研究分析综合性心理干预对即刻乳房再造患者心理状况的影响。**方法** 选取 2015 年 5 月~2016 年 5 月乳腺癌术后即刻乳房再造患者 28 例,了解患者的心理状态,并对患者进行综合性心理干预。**结果** 经过综合性心理干预后患者心理状态改善良好,明显优于干预前,差异有统计学意义 ($p < 0.05$);实施综合性心理干预后患者的焦虑、抑郁情况均较干预前明显改善,差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 乳腺癌患者多有不同程度的异常心理状态,护理人员应重有针对性的给予综合性心理干预,有效改善异常心理状态,稳定患者情绪,提高患者的生存质量。

关键词: 综合性心理干预 乳腺癌 即刻乳房再造术 心理量表

中图分类号: R737.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 18-028-01

基金项目: 湖北省卫生和计划生育委员会科研项目 (项目编号 WJ2017M103)

随着整形外科技术及乳腺癌综合治疗模式的发展,近年来乳腺癌术后即刻乳房再造已逐步被乳腺癌患者所接受,此术式既保证治疗效果又使患者获得较好外观,是目前较为理想的一种治疗手段^[1]。但此手术难度大,且患者顾虑较多,心理问题复杂^[2]。因此,心理护理是乳腺癌术后即刻乳房再造术主要护理重点、难点之一,我科从 2015 年 5 月~2016 年 5 月对 28 例即刻乳房再造患者实施综合性心理干预,效果明显,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者 28 例,均为女性,年龄 25~45 岁,平均 35 岁。病理诊断均为浸润性导管癌,病理分期为 II 期。左侧 10 例,右侧 15 例,双侧 3 例。本组患者均为乳腺癌改良根治术后即刻行背阔肌肌皮瓣转移和假体植入联合乳房再造术。患者入院后即行心理检测,了解患者的心理状态。

1.2 方法

针对患者的心理状态实施综合性心理干预。

1.2.1 个人心理干预:个人心理干预主要包括认知教育、放松技术、心理支持等干预措施。

1.2.1.1 认知教育:患者在得知患有乳腺癌后会产生紧张、焦虑、失望、抑郁、恐惧等负面情绪^[3]。我们经过深入沟通,减轻恐慌和焦虑,是心理治疗取得成效的关键因素。

1.2.1.2 放松技术:放松技术是借助自我调控的方法降低神经系统的兴奋水平,促进机体自身平衡调节的一种心理治疗。指导患者放松,可以极大的缓解心理应激水平。

1.2.1.3 心理支持:让患者将心中的顾虑、疑问、期待等表达出来;然后给患者强有力的支持,帮助患者消除疑虑,创造积极心态。

1.2.2 家庭心理干预:通过与患者家庭成员的沟通,使之能配合医护人员做好相关的支持工作,为稳定患者情绪创造了一个良好的环境。

1.2.3 集体心理干预:经过患者同意,我们将接受了乳腺癌术后即刻乳房再造的患者组成一个群体,集中进行健康知识等方面的宣教,专业心理咨询及指导。通过团体的感情支持,相互学习,群体的正性体验等,让患者相互鼓励、支持,对自己的外在形象及未来的生活更充满自信。

1.3 观察项^[4]

观察前后患者心理状态,平均焦虑、抑郁自评。(1) 焦虑自评表 (SAS) 标准:1 分,没有或很少时间焦虑;2 分,小部分时间出现焦虑,不影响生活;3 分,相当多的时间处于焦虑状态,影响生活;4 分,绝大部分时间或全部时间出现焦虑,无法正常生活。临界值 50 分,分数越高,焦虑倾向越明显 (2)

根据抑郁自评表 (SDS) 进行评定:一般来说,抑郁总分低于 50 分者为正常;50~60 分者为轻度,61~70 分是中度,70 分以上是重度抑郁。

1.4 统计学处理

本实验使用 SPSS16.0 统计学软件对数据进行统计。本组护理前后心理状态不同差异比较使用方差分析,率的比较采用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理干预前后患者心理状态比较

本组患者 28 例入院后,心理状态较好率从入院的 0 提升到 75.0%,差异有统计学意义 ($p < 0.05$),见表 1。

表 1: 心理干预前后患者心理状态比较 [n(%)]

组别	n	较好	一般	较差
干预前	28	0 (0)	3 (10)	25 (10)
干预后	28	21 (75) *	7 (25)	0 (0)

注:与干预前比较, * $p < 0.05$ 。

2.2 护理干预前后患者的平均 SAS、SDS 评分相比较

使用 SAS 和 SDS 评估患者实施综合性心理干预后的心理状态和情绪,患者焦虑、抑郁情况均较实施前明显改善,差异有统计学意义 ($p < 0.05$),见表 2。

表 2: 心理干预前后患者 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS	SDS
干预前	28	61.3 $\pm$ 3.5	60.3 $\pm$ 3.6
干预后	28	49.3 $\pm$ 2.2	47.2 $\pm$ 3.1
t		0.28	12.51
p		< 0.05	< 0.05

3 小结

综合性心理干预是一套全面有效的心理干预方案,能为即刻乳房再造患者提供有力的心理支持及帮助,有效改善心理状态,稳定心理情绪,值得在临床实施及推广。

参考文献

- [1] 吕霞. 扩展型背阔肌皮瓣联合假体植入乳房再造术的观察护理 [J]. 护士进修杂志, 2015, 30 (7): 650-651.
- [2] 尹健, 张学慧, 张斌. 即刻乳房再造与延期乳房再造的心理调查 [J]. 中华整形外科杂志, 2005, 21 (3): 175-176.
- [3] McCaul KD, Sandgren AK, King B. Coping and adjustment to breast cancer. *Psychosomatics*, 1999; 40: 230-6.
- [4] 曹红, 帅建中, 黄建平, 等. 短时放松入静状态下自我暗示对心脏功能的调节作用 [J]. 中国临床心理学杂志, 2002, 14 (1): 7-9.