

心理干预在肿瘤外科护理中的应用分析

吴啟丽

普洱市人民医院肿瘤科 665000

【摘要】目的 分析研究在肿瘤外科护理中采取心理干预的应用效果。**方法** 选取2018年2月-2019年2月我院收治的108例患者,将其随机的均分为实验组和对照组两个组别,各54例,对照组患者实施常规的护理方法,实验组患者则是在常规的基础之上开展心理干预,对两组患者的临床护理效果进行比较研究。**结果** 临床护理后,实验组患者的疼痛感以及睡眠质量评分优于对照组患者,两组之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$);临床护理之后,两组患者的SAS评分比较结果显示,对照组的评分明显高于实验组患者($P < 0.05$)。**结论** 在肿瘤外科护理工作开展期间,针对患者临床情况,适当加入心理干预,能够患者以更加积极的心态治疗疾病,其可以使患者的疼痛感以及睡眠质量等得到明显的改善,其对于患者的病情恢复有着一定促进作用,在临床上具有较好的推广价值。

【关键词】 心理干预; 肿瘤外科; 护理; 应用

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-123-02

肿瘤是临床上的高发疾病,其治疗难度大,治愈机会小,患者一旦知道自己身患肿瘤之后,其治疗时难免心灰意冷,认为自己所患的是“绝症”,不可能有治愈的希望,而且治疗期间还需要花费大量的金钱。患者因此出现紧张、害怕、恐惧等情绪,而这些情绪出现之后,对于患者治疗将会产生大量的负面影响。因此,为了更好的提高肿瘤患者的生存质量,提高其疾病治疗信心,我院尝试将心理干预融入到肿瘤外科临床护理中,在应用一段时间之后,取得了不错的护理效果。其详细情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取2018年2月-2019年2月我院收治的108例患者,将其随机的均分为实验组和对照组两个组别,各54例,其中男性患者57例,女性患者51例,患者年龄在18-75岁,两组患者相关资料差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

在临床护理中对对照组患者采取常规护理措施进行护理,即护理人员按照主治医师的要求开展相应的护理工作,如血压测量、疼痛情况记录等。

实验组患者则在对照组患者的基础之上采取心理干预,其主要方法如下:

一是患者治疗前的心理护理。肿瘤是一种治愈难度比较大的疾病,患者对临床医生和护士的服务态度往往比较敏感,尤其是对于恶性肿瘤患者来说,医护态度的服务态度将会直接影响患者的临床治疗信心。因此,在护理时,还应当做好治疗前的心理护理工作,要对患者对几分耐心和责任心,帮助患者树立治疗的信心。同时,临床护理人员在操作时要规范认真,要树立自身良好的形象,这样也能够一定程度上消除患者紧张和恐惧的心理。在正式治疗前,护理人员还可以给患者讲解治疗期间可能会遇到的种种问题,加强彼此之间的交流和沟通,进而为患者提供个性化的心理干预护理,使其能够以更加积极的心态参与到治疗中。

其次,要做好治疗中的心理护理。首次进行肿瘤外科手术治疗的,容易出现各种各样的不良情绪,这种不良情绪对于患者的生产和心理都产生了较大的影响,如有的患者

突然性的血压升高、脉搏加快,这些都可能会对临床治疗效果产生影响。因此,还需做好治疗中的心理护理,在患者进入到手术室后,负责协助手术的护理人员,要时刻注意患者各项情况的变化,及时的为他们加油打气,减轻患者的心理压力,使其紧绷的情绪能够松弛下来。

最后,则是治疗后的心理护理。临床手术结束之后,患者的精神状态对于其病情恢复也有着极为重要的影响。所以说,治疗后的心理干预也极为重要,护理人员可以在患者手术结束之后,为其讲解一些治疗成功的案例,化解患者紧张的情绪,同时针对患者在术后出现的种种不良情况,还需要及时的采取有效的措施进行调整,必要时可以为其注射镇痛药物,通过这种方式降低患者的不良反应。

1.3 临床评价标准

本次研究主要对两组患者的疼痛感及睡眠质量, SAS (较量自评量表) 进行评分,其中得分越高,说明患者的情况越严重。

1.4 临床统计学处理

研究所得所有数据均采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析处理,其中计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义^[1]。

2 结果

2.1 两组患者的疼痛感和睡眠质量评分情况对比分析

经过护理,两组患者的疼痛感和睡眠质量均有所改善,其中实验组的各项评分优于对照组,详情如下表所示。

表1: 两组患者的疼痛感和睡眠质量评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	疼痛感	睡眠质量
实验组 (n=54)	2.75 ± 0.51	6.74 ± 2.21
对照组 (n=54)	3.79 ± 0.89	9.86 ± 1.25

2.2 两组患者临床护理前后的 SAS 评分情况对比分析

表2: 两组患者临床护理前后的 SAS 评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理之前	护理之后
实验组 (n=54)	45.78 ± 5.87	30.54 ± 4.27
对照组 (n=54)	45.79 ± 5.86	45.47 ± 5.14

如上表所示,两组患者在临床护理前,其SAS评分之间
(下转第127页)

组间对比有显著统计学差异,有对比价值($P < 0.05$)。如表2。

3 讨论

当前随着社会的发展,医院对于医患关系的重视程度更高^[2],当前医疗纠纷频发,医患关系相对较为严峻,导致关系恶化的重要因素之一为操作中的失误以及事后的沟通不当,人们的自我保护意识逐渐强化,对于护理的品质要求也随之提升,当前临床护理工作中,存在一定的缺陷,导致风险事故发生^[3],而为了防止风险事故的发生,需要通过合理的措施进行干预,降低风险发生概率。导致临床医疗纠纷的最重要因素之一为医务工作者诊疗的过程中,缺乏耐心及热情,针对这种情况,医院应该强化医生的护理管理教育,实现对于工作人员自身责任素养的保证,同时对于护理人员进行法律知识普及,规避潜在的风险,强化风险意识教育。本次研究中,选取我院2017年1月-2018年1月入治的共100例患者进行观察,所有患者根据随机数字表法分为对照组及观察

组,其中对照组患者进行常规护理,观察组患者进行针对性的风险护理管理,对两组护理形式的最终效果进行对比观察。结果显示,观察组明显低于对照组风险发生的概率,观察组患者的满意度明显大于对照组患者的满意度,组间对比有显著统计学差异,有对比价值($P < 0.05$)。由此可见,通过护理风险管理在妇产科护理管理中的应用,可以明显降低风险事故发生的概率,提升患者满意度,缓解医患关系,效果显著,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 艾春节.风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析[J].饮食保健,2018,5(28):211.
- [2] 阮梦丽.护理风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析[J].养生保健指南,2018,(7):260.
- [3] 张芮.护理风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析[J].河南医学研究,2017,26(22):4179-4180.

(上接第123页)

的差异不明显($P > 0.05$),临床护理治疗,其评分均有所改善,但实验组患者的评分明显低于对照组,其中($P < 0.05$)^[2]。

3 讨论

肿瘤是临床上的高发疾病之一,其对于个人的生命健康有着严重的威胁。大部分患者在临床诊断中被确诊为肿瘤之后,其都会出现不同程度的恐惧、焦虑、害怕以及绝望的心理,部分患者会放弃治疗的希望,选择轻生。同时,在治疗期间许多患者的治疗知识匮乏,其也进一步加重了负面情绪对于患者治疗的影响。而在临床护理中,如果能够采取心理干预对其进行护理,则能够有效的解决相关的治疗问题,使患者以更加积极的心态参与到治疗工作中。心理干预主张从患者心理的角度出发,注重缓解患者在治疗期间产生的种种不良情绪,注重对患者的个性化护理,因此其相较于常规护理法

来说,能够更好的消除患者紧张的心理,其能够有效的改善患者生存质量,缓解患者的疼痛感,提高其睡眠质量。当然,要想应用好心理干预护理,护理工作人员也需要进一步提升自己的综合护理技能,在平时的工作中应当加强学习,充分的了解和掌握心理学方面的知识,以便给患者提供良好的心理辅导,这样才能更好的发挥心理护理的积极作用,提高肿瘤外科临床治疗效果^[3]。

参考文献:

- [1] 詹琼琼,彭小丹.心理护理在外科护理实践中的应用[J].实用临床医学,2015(11):97-98+100.
- [2] 周琦,屈双英.人文关怀在肿瘤外科优质护理中的应用效果[J].现代养生,2015(04):174.
- [3] 李素芳.探讨护理风险管理在头颈肿瘤外科护理管理中的应用[J].中国实用医药,2015(02):222-223.

(上接第124页)

心理上给予其愉悦的心情及舒适的护理,通过让患者了解相关的疾病信息,不但可让患者在心理上得到满足感及舒适感,还可让患者对护理人员产生信任,积极配合临床护理工作,有助于拉近护患之间的距离,可有效减少护患纠纷发生,进而提高手术护理质量,从而有效保障临床治疗效果。

本研究结果表明,接受心理干预的观察组患者遵医行为明显优于常规护理的对照组($P < 0.05$),这一结论同韩亚莲,李淑梅研究^[3]相一致,充分证实了心理干预的有效性,值得我们学习与借鉴。然而由于本研究样本数量较少,再加上研

究时间比较短,所以,为了能够证实该护理方式的临床效果,还需开展大样本试验活动。

参考文献:

- [1] 池琴.心理护理对慢性肾衰竭病人遵医行为的影响[J].健康之路,2016(3):176-177.
- [2] 鲍晓勤.心理护理对慢性肾衰竭患者遵医行为的影响[J].中华肿瘤防治杂志,2016(S2):377-378.
- [3] 韩亚莲,李淑梅.心理护理对慢性肾衰竭病人遵医行为的影响[J].药物与人,2014,28(7):59-60.

(上接第125页)

全准确,同时控制好造影剂注射剂量和速度,对于出现过敏反应症状的患者,需要及时采用有效的补救措施,充分保证增强扫描工作顺利开展,提前做好扫描诊断前准备工作,从而保证了CT诊断检查的准确性和安全性。

参考文献:

- [1] 吴雪琴,岑玉坚,崔冰等.应用高压注射器进行CT血管造影时的护理[J].护士进修杂志,2017,19(12):1114-1115.
- [2] 李素芬,郭秀娥.静脉套管针用于防止高压注射器造

影剂外渗的护理研究[J].护士进修杂志,2015,19(3):209-210.

[3] 夏丽真,靳丽,王守海等.高压注射器在螺旋CT增强扫描中的应用及护理[J].中华现代护理杂志,2017,17(16):1951-1952.

[4] 郑妙琼,陈又珍,庄惠玲等.CT增强扫描中应用Ulrich高压注射器患者的护理[J].中国实用护理杂志,2014,24(21):57-58.

[5] 范斌,刘爱英.癌症化疗患者使用高压注射器行增强CT检查的护理820例[J].中国实用护理杂志,2017,21(6):22-23.