

综合心理护理对鼻咽癌放疗患者心理负担、生活质量的影响研究

屈洋慧

台州恩泽医疗中心(集团)台州医院 317000

〔摘要〕目的 浅析综合心理护理模式在鼻咽癌放疗治疗患者中对患者心理状态和生活质量的影响。方法 抽取 68 名在我院接受放疗治疗的患者作为研究对象,抽取时间在 2020 年 1 月到 2022 年 7 月间。依照随机数字表法为基本分组原则患者均分为实验组盒对照组两组,每组 34 人。为对照组患者提供常规护理干预,同时为实验组患者提供综合心理护理干预,评价两组患者心理负担情况和生活质量。结果 初入院时,评价两组患者心理状态,患者得分相近,数据不存在统计学差异, $P>0.05$;经过护理干预后,评价两组患者心理状态, SAS、SDS 评分皆优于初入院时,且实验组患者得分较低,数据之间具有统计学意义, $P<0.05$;同时,实验组患者生活质量评分明显高于对照组,数据存在统计学差异, $P<0.05$ 。结论 为鼻咽癌放疗患者提供综合心理护理模式,可以改善患者心理状态,减轻患者心理负担,改善患者生活质量,提高患者配合治疗的依从性,值得推荐。

〔关键词〕综合心理护理模式;鼻咽癌;心理状态;生活质量;放疗

〔中图分类号〕R473.73 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2023)01-099-02

鼻咽癌患者好发于南方地区,有明显的家族聚集倾向,且男性患者多于女性患者,对我国居民的生活质量和身体健康水平有严重影响。患者在患病鼻咽癌初期生活质量无明显下降,且不伴随特殊症状,随病情发展,患者颈部会出现肿块,且伴随鼻涕带血、耳鸣或鼻塞的症状,影响患者生活质量^[1]。在患者确诊后,常采用放射治疗作为鼻咽癌患者根本治疗方案,患者在接受治疗的过程中,有极大可能造成口腔环境改变、听力下降或颅脑损伤,导致患者出现焦虑、恐惧的负性情绪,影响临床治疗效果。为改善患者临床治疗效果,改善患者心理状态,提高患者在治疗中的配合度,除对症治疗外,还应为患者提供科学、全面、合理的护理模式。本次研究为减轻患者心理负担,提高患者生活质量,为患者提供综合心理护理干预,观察临床护理效果,具体实施方案如下文所示。

1 资料与方法

1.1 基线资料

研究目标:68 名进行放疗治疗的鼻咽癌患者;研究时期:2020 年 1 月到 2022 年 7 月。以随机数字表法作为研究分组基本原则,将 68 名患者均分为两组,即实验组和对照组,每组 34 人。实验组:患者男女比例为 20:14;年龄区间在 32 岁到 63 岁之间,平均年龄为 (45.67 ± 2.67) 岁。对照组:患者男女比例为 21:13;年龄区间在 30 岁到 65 岁之间,平均年龄为 (45.68 ± 2.66) 岁。将组间资料比对后,两组患者基本信息无明显差异,组间数据不存在统计学差异, $P>0.05$,存在比较意义。

1.2 干预方式

将常规护理模式实施到鼻咽癌放疗患者的护理中,如药物使用指导、禁忌症和注意事项指导、生活指导等。

将综合护理模式实施到鼻咽癌放疗患者的护理中,具体实施步骤如下:①与患者建立良好的沟通桥梁,在患者入院初期,积极帮助患者了解治疗环境,提高亲和力,建立良好的医患关系。②在患者接受治疗前,对患者进行健康教育,讲解治疗过程,观察患者情绪变化和面部表情,了解患者心

理负担,并对患者进行正确引导,改善患者焦虑、恐惧的负性情绪,帮助患者重塑战胜病魔的信心。③积极与患者家属进行沟通,提醒家属给予患者更多情感支持,在日常生活中增加沟通次数,了解患者内心需求,充实患者日常生活,避免患者内心空虚,调动患者积极性,提高配合治疗的依从性。

1.3 观察指标

对患者 SAS 评分、SDS 评分、生活质量评分进行评价。

1.4 统计学分析

将研究数据录入到 SPSS22.0 数据处理软件中,研究中数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 和 $[(n)\%]$ 进行表述,采用 t 值和 χ^2 值进行核实。当 $P<0.05$ 时,即表明数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者心理负担对比

初入院时,评价两组患者心理状态, SAS、SDS 评分相近,数据不存在统计学差异, $P>0.05$;经过护理干预后,评价两组患者心理状态后,患者 SAS、SDS 评分均低于初入院时,且实验组患者得分低于对照组,组间数据存在统计学差异, $P<0.05$,数据详见表 1。

2.2 对比两组患者生活质量

实验组患者生活质量评分较高,数据具有统计学意义, $P<0.05$,详见表 2。

3 讨论

由于环境和饮食习惯的改变,我国鼻咽癌患者患病率逐年增加,影响我国居民的生活质量。临床中,放射治疗是鼻咽癌患者的常规治疗方案,但放射性治疗会导致人体正常的细胞受损,导致患者出现放射性龋齿、放射性中耳炎、放射性脑损伤等严重并发症,增加患者心理负担,影响患者生存质量^[2]。常规护理仅为患者提供对症护理,无法减轻患者心理压力,因此需要为患者联合综合心理护理,通过与患者建立良好的沟通桥梁,可以缓解紧张的医患关系,观察患者面部表情和心理活动,了解患者内心活动,调动患者配合治疗的积极性,帮助患者重塑对生活的态度和战胜病魔的决心,

减轻患者负性情绪, 调动患者配合治疗的积极性, 充实患者内心生活, 提高临床治疗效果, 提高生活质量。

研究表明, 实验组心理状态及生活质量较佳, 数据之间存在统计学差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 将综合心理护理模式实施到鼻咽癌放疗患者的日常护理中, 可以改善患者焦虑、抑郁的负性情绪, 提高

生活质量, 可以在临床中进一步推广和应用。

[参考文献]

- [1] 王蕊, 罗冰芝, 李志全. 探讨综合心理护理干预对放疗期间鼻咽癌患者的作用效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16(12):179-180.
- [2] 胡珊珊. 综合心理护理在鼻咽癌放疗护理中对心理负担与生活质量的改善作用 [J]. 中外医疗, 2021, 40(14):110-113.

表 1 组间患者心理负担对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	项目	护理前	护理后	t 值	P 值
实验组 (n=34)	SAS 评分	14.11 $\pm$ 0.31	10.41 $\pm$ 0.37	44.6954	0.0000
对照组 (n=34)	SAS 评分	14.12 $\pm$ 0.21	11.92 $\pm$ 0.59	20.4836	0.0000
t 值		0.1557	12.6428		
P 值		0.8767	0.0000		
实验组 (n=34)	SDS 评分	13.12 $\pm$ 1.12	9.56 $\pm$ 0.71	15.5218	0.0000
对照组 (n=34)	SDS 评分	13.11 $\pm$ 1.13	11.04 $\pm$ 0.37	10.1511	0.0000
t 值		0.0366	10.5603		
P 值		0.9709	0.0000		

表 2 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	生理功能	情绪功能	角色功能	社会功能
实验组 (n=34)	90.18 $\pm$ 2.18	86.72 $\pm$ 3.18	89.42 $\pm$ 3.12	90.32 $\pm$ 1.57	88.42 $\pm$ 1.47
对照组 (n=34)	86.21 $\pm$ 3.56	83.21 $\pm$ 5.27	86.01 $\pm$ 4.18	87.12 $\pm$ 3.17	83.57 $\pm$ 2.07
t 值	5.5453	3.3251	3.8120	5.2746	11.1389
P 值	0.0000	0.0014	0.0003	0.0000	0.0000

(上接第 97 页)

见表 2 所示, 观察组护理满意度为 94.34%, 对照组为 81.13%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	53	39(73.58)	11(20.75)	3(5.66)	94.34%
对照组	53	25(47.17)	18(33.96)	10(18.87)	81.13%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

小儿癫痫整个疾病的治疗周期相对较长, 同时长期的药物治疗对患儿身心也会构成一定的压力, 甚至存在负面情绪、异常行为等问题。因此在治疗过程中, 需要配合对应的教育指导工作, 提升其患儿以及家属对治疗工作的配合度, 减少负面问题带来的影响等。

研究中通过多样化的健康教育, 在一定程度上有助于患儿提升治疗依从性, 提高整个治疗康复的满意度, 减少不良冲突矛盾纠纷的形成。在具体处理应对中, 还需要注重护理人员综合能力的训练。尤其是健康宣教工作的开展, 在一定

程度上对护理人员的沟通表达以及临场应对能力有更高的要求。需要提供更多的模板, 由此来提升护理人员执行的便捷性。当自身语言能力不足时, 可以充分地充分地借助有形的宣传资料, 在一定程度上达到更好的宣教效果。

总而言之, 小儿癫痫护理中采用多样化健康教育后, 可以有效地提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 王川云, 张琰敏, 徐建文. 健康教育与延续性护理对小儿癫痫服药依从性的影响 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(5):673-676.
- [2] 陈小燕, 吴春风, 郑可娟. 健康教育干预对小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的影响 [J]. 中国现代医生, 2021, 59(19):179-182.
- [3] 张艳玲. 健康教育对小儿癫痫患者生活能力和康复效果的影响观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45(2):326-328.
- [4] 黄俊凯. 小儿癫痫护理中应用针对性健康教育的效果评价 [J]. 养生保健指南, 2021(23):271.

(上接第 98 页)

见的良性肿瘤疾病, 因此在女性当中的发病率是非常高的, 大部分的患者并无明显症状, 部分患者会出现阴道不规则出血等情况再进行体检时, 腹部能够触及到肿物, 并有一定的压迫感^[4]。对于舒适护理是属于一种整体性, 创造性比较明显的护理方式, 能够让患者处于最佳的状态^[5]。本组结果表明, 舒适护理组患者的疼痛评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 肛门排气时间明显短于常规护理组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对于子宫肌瘤围术期的患者采取舒适护理干预的方式, 能有效地患者患者的心理负担, 并提升患者的舒适度, 并加快患者的快速康复, 值得在临床中大力推广。

[参考文献]

- [1] 康春萍, 林丽芳. 针对性护理干预在子宫肌瘤伴糖尿病患者围手术期的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(2):2.
- [2] 孙媛. 基于舒适理论的护理干预在超声消融治疗子宫肌瘤患者围手术期的应用 [J]. 黑龙江医药, 2022(035-002).
- [3] 杨锦青, 黄辉霞, 刘丽琴. 舒适护理干预对子宫肌瘤围手术期患者的护理效果分析 [J]. 东方药膳 2020 年 4 期, 207 页, 2020.
- [4] 王琼, 彭海燕, 卫小青, 等. 舒适护理在子宫肌瘤自凝刀微创手术治疗患者围术期护理中的应用效果研究 [J]. 2020.
- [5] 唐萍. 围术期强化护理干预应用于子宫肌瘤手术患者中的效果 [J]. 中国保健营养 2021 年 31 卷 9 期, 171 页, 2021.