

# 针对性护理在食管癌放疗患者中的应用

茹慧娴 何慧琪 林春晓 莫雅婷 余英梅

广东省阳江市人民医院 529500

**【摘要】目的** 探讨针对性护理在食管癌放疗患者中的应用效果。**方法** 选取我科收治食管癌放疗患者60例为研究对象,随机分为对照组和观察组各30例,对照组实施科常规护理,观察组实施针对性护理。对比两组患者予护理后的焦虑、抑郁情况。**结果** 观察组患者干预护理后焦虑、抑郁评分低于对照组,对比差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 食管癌放疗患者应用针对性护理后心理状态得到明显的改善,可在临床推广应用。

**【关键词】** 针对性护理; 食管癌放疗; 应用

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1000-8470 (2026) 04-103-02

相关研究表明,食管癌已经成为我国常见的消化道恶性肿瘤,在全球范围内也具有较高的发病率,对人类的身体健康造成很大的威胁<sup>[1]</sup>。随着病情的逐渐加重,在疾病的晚期大多数食管癌患者选择放疗和化疗改善生活质量、延长生活周期,患者在接受放疗的同时容易出现焦虑、抑郁等异常心理状态。目前临床上对此类患者的护理主要以常规护理为主,但是缺乏针对性,导致护理效果无法最大化。近年来,针对性护理的提出弥补了常规护理的缺陷,具有个性化、专针对性强等优势。综上所述,对食管癌患者心理状态进行干预研究,观察护理效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2025年1月-2025年6月我科收治食管癌放疗患者60例为研究对象,随机分为对照组和观察组各30例。观察组男17例,女13例;年龄在40-70岁之间,平均(55.31±0.56)岁。对照组男16例,女14例;年龄在40-70岁之间,平均(55.27±0.51)岁。基本资料对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。所有患者自愿入组,对本研究知情同意。研究经过医院伦理委员会核准。

### 1.2 方法

两组患者均在放疗前1天实施常规护理。观察组患者在此基础上实施针对性的护理措施。主要包括:(1)心理暗示,由于患者缺乏对疾病相关知识的了解,因此会对疾病产生恐惧和害怕,多数患者都会出现焦虑、抑郁等不良的心理状态改变。因此,在放疗之前向患者介绍医院的先进诊疗技术、放疗设备等;在每次进行护理操作之前都向患者充分的沟通和解释,解答患者的困惑,让患者对医护人员有充分的信任。

(2)音乐疗法,根据临床发现,患者的情绪状态与外界环境具有密切联系,在房间内播放欢快的音乐能够让患者心情愉悦,心理状态更好,精神状态更佳。(3)赏识疗法,患者的心理状态受家属的言语和行为影响,医护人员与患者家属进行充分的沟通,指导其如何安慰、鼓励、照顾患者,使患者有积极的态度面对生活,有战胜疾病的决心。(4)自我控制疗法,在放疗的过程中身体会出现恶心、呕吐、疼痛等不良反应,医护人员应指导患者如何进行意识上的控制,放松心情,缓解紧张、焦虑、抑郁等不良情绪。包括深呼吸、放松、正念等干预技术,促进患者自我放松,减轻焦虑和紧张的感受,达到放松和安神的效果。

### 1.3 观察指标

患者焦虑情况根据焦虑自评量表(SAS)进行评价,其分数越小代表焦虑情况越弱。患者抑郁情况根据抑郁自评量表(SDS)进行评价,其分数越小代表患者抑郁情况越弱。

### 1.4 统计学方法

本次实验数据应用SPSS24.0软件进行统计学数据的分析,其中计量资料对比采用t检验,计数资料对比采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者焦虑评分比较

观察组患者焦虑评分明显低于对照组,对比差异显著( $P < 0.05$ )详见表1。

表1: 两组患者焦虑评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	干预前	干预后
观察组	30	67.23±2.66	47.56±2.63
对照组	30	66.89±1.98	56.23±3.75
t		0.562	10.368
P		0.577	0.000

### 2.2 两组患者抑郁评分比较

观察组患者抑郁评分明显低于对照组,对比差异显著( $P < 0.05$ )详见表2。

表2: 两组患者抑郁评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	干预前	干预后
观察组	30	69.37±2.14	44.36±2.86
对照组	30	69.13±2.03	52.65±4.36
t		0.446	8.708
P		0.658	0.000

## 3 讨论

每年全世界都会新增大量的食管癌患者,但是不同的国家食管癌的发病率和死亡率有所差异。相关数据显示,精神状态与疾病的发生具有密切联系,焦虑、抑郁等不良的心理状态已经成为多种慢性恶性疾病的重要危险因素。心理状态不仅影响疾病的预后,也关系到机体抵抗力的恢复<sup>[2]</sup>。针对性护理中所应有的心理暗示能够改善患者的生理机能,从而促进疾病的恢复。音乐疗法能够增强患者的食欲、改善胃肠道对食物的消化和吸收,从而可以提高机体的抵抗力,缓解疼痛。赏识疗法能够让患者感受到家属的关心和爱,能够下定决心战胜疾病。自我控制疗法是指在自己意识的作用下,通过对心理状态的调节改善身体上的不适。本次研究发现,

(下转第107页)

分娩主要是指胎儿从母体内娩出,成为独立存在的个体这一过程,在这一过程中产妇可伴有强烈的躯体和情感体验,且是一种巨大的应激反应,具有一定风险。对于多数初产妇而言,对分娩的认知不足,容易产生心理压力,可延长产程,增加不良分娩结局的发生风险。常规的围产期护理中仅进行分娩指导,对产妇关注程度不够,不利于分娩的顺利进行,因此如何寻求一种更高质量的围分娩期护理方式,成为产科的关注重点<sup>[3]</sup>。

本研究结果中显示护理后两组的SAS、SDS评分均下降,研究组低于对照组,说明在初产妇围分娩期实施一对一责任制助产护理更有利于改善产妇的负性情绪;研究组的第一、二产程均短于对照组,说明一对一责任制助产护理对于缩短产程有明显的作用。一对一责任制助产护理是由助产士实施全程分娩护理,可保证整个围产期护理的连续性和完整性<sup>[4]</sup>。在入院后即对产妇分配助产士,并开始进行护理指导与心理疏导,可使助产士快速与产妇建立感情,改善产妇的负性情绪,提高产妇的配合度,在分娩过程中根据产妇的具体情况指导分娩,保证产妇顺利完成分娩,从而缩短产程,在产后交代相关注意事项,并做好产后的情况观察,可减少不良情况的

发生。通过一对一责任制助产护理的实施,有效的保证了围分娩期的护理质量,改善了产妇的情绪状态,从而降低分娩风险,缩短产程。

综上所述,将一对一责任制助产护理应用于初产妇围分娩期,不仅可改善产妇的负性情绪,还可缩短产程,值得临床推广应用。

#### 参考文献:

[1] 王咏雪, 王丽娟, 卢晓宁. 责任制助产护理对初产妇分娩及护理满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2024, 28(20):208-209.

[2] 王莉, 度春梅. “一对一”责任制助产对分娩结局的影响[J]. 世界中医药, 2025, 20(b03):1354-1354.

[3] 吉训玲, 童碧芳, 周翠怡. 助产责任制联合体位系统化管理对初产妇女分娩的影响[J]. 医学临床研究, 2025, 42(9):1753-1755.

[4] 张雯瑶. 助产责任制护理模式配合体位干预对初产妇负性情绪及产程的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(13):1885-1887.

(上接第103页)

所实施的针对性护理与临床上常规护理相比在调整放疗患者心理状态上更具优势,通过多种方法对患者心理进行疏导、给予情绪支持和生活调适,将放疗造成的心理影响降至最低。

综上所述,食管癌放疗患者常见的心理异常状态为焦虑、抑郁,应用针对性护理对食管癌放疗患者的心理状态具有积

极意义,可在临床中推广应用。

#### 参考文献:

[1] 袁莹. 针对性护理对食管癌患者放疗期间生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2024, 50(02): 355-356.

[2] 李琪. 不同护理措施对控制食管癌患者放疗化疗后副反应的临床效果分析[J]. 饮食保健, 2023, 7(11): 21-22.

(上接第104页)

务主要强调在护理过程中,以患者为中心的护理模式,实施人性化的护理措施。本研究中,研究组护理后满意度为(84.38%),明显高于对照组满意度(56.25%),且差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。研究组患者在心理功能、社会功能、角色功能、躯体功能方面的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。本研究通过对患者进行饮食方面的指导及其他生活方面的护理指导,从而增强白血病患者的体质,最终改善白血病患者化疗患者的生活质量。白血病一旦发生就会导致患者在心理、生理上产生巨大的痛苦,昂贵的治疗费用也会增大其心理负担,且化疗期间会进一步增大患者的痛苦,因此应当充分重视白血病患者化疗患者的合理护理。

综上所述,优质护理服务可提高白血病化疗患者的生活质量及护理的满意度效果,具有较高的临床推广应用价值。

#### 参考文献:

[1] 杨平. 优质护理对白血病患者化疗焦虑抑郁情绪和治疗依从性的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2023, 30(05):542-543.

[2] 王秋菊, 尹俊. 优质护理对白血病化疗患者不良情绪以及治疗依从性的影响[J]. 昆明医科大学学报, 2026, 47(1):148-150.

[3] 李光耀. 核糖体蛋白RPS15A促进白血病U937细胞恶性增值的分子机制研究[D]. 济南:山东大学, 2016.

[4] 刘群, 邓映, 杨理, 等. 舒适护理在小儿白血病腰穿鞘内注射术中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(9):47-48.

[5] 梁晓晴, 梁焕兰, 林璐, 等. 优质护理服务对白血病化疗患者不良情绪及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2025, 22(8):33-35.

(上接第105页)

护理人员需经过专业培训在体检前为高血压患者进行个性化体检套餐设计,护理人员需向患者讲明各个体检项目的意义及作用。向患者发放体检指引表,并介绍各个体检站点分布位置以及体检期间的注意事项。体检过程中,先进行化学检验、超声检查,然后进行放射检查以及特殊检查,并由体检站点的护理人员做好健康宣教的工作,为防止拥挤出现,各个体检站点的护理人员需指导体检者进行合理分流体检。本次研究结果表明,观察组护理服务质量明显比对照组更高,观察组患者满意度明显比对照组更高。能够提高体检效率,为患者提供高水平高质量的优质护理服务。

综上所述,优质护理服务应用于高血压健康体检路径中,能够提高护理质量,旨在提升患者满意度,医学应用价值高,值得在临床中应用推广。

#### 参考文献:

[1] 田园, 李琳, 袁思维. 老年高血压护理中优质护理服务的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2025, 12(56):10981-10981.

[2] 王杰. 优质护理服务在高血压患者护理中应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 10(9):1680-1681.

[3] 顾君. 优质护理服务在高血压Ⅱ级患者中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(20):3869-3869.