肿瘤患者个性化心理护理的效果评价

莫绍琴,王晓容,牟春梅,张 箭,冯 敏 (重庆市第九人民医院老年病科,重庆 400700)

[关键词] 肿瘤患者;心理护理;效果评价
[中图分类号] R473 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)06-0685-01

肿瘤患者由于疾病及各种治疗方法的影响,常常伴有不同程度的心理问题,抑郁、焦虑、恐惧等不良心理状态又影响了其临床治疗和康复效果[1]。本文针对肿瘤患者的个性化心理护理效果进行了分析研究,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2009 年 1 月至 2013 年 12 月我院收治 150 例肿瘤患者,无严重合并症,预期生存时间均在 6 个月以上,无沟通交流障碍。按照护理方式的不同将患者分为观察组和对照组,每组 75 例。观察组中男 45 例,女 30 例,平均年龄(70.0 ± 2.0)岁,合并高血压 20 例,糖尿病 15 例;对照组中男 49 例,女 26 例,平均年龄(74.0 ± 1.5)岁,合并高血压 24 例,糖尿病 11 例。两组患者在性别、年龄、合并症等方面比较,$P > 0.05$ 差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 护理方法及评价

对照组患者行常规心理护理。观察组患者除常规护理外,依据患者的社会背景、性格差异、文化水平等因素,结合患者表现出的焦虑、孤独、恐惧、偏执等不同程度的心理障碍,采取个性化的心理护理措施。首先对患者的心理状况进行评估,根据评估结果进行不同程度的心理辅导。患者对护理工作的满意度参考《护理管理工作规范》相关标准进行评价。患者生活质量综合评价包括患者的社会功能、躯体功能、心理功能、物质功能状态及总体生活质量评分。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 13.0 统计学软件进行数据分析,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

对照组中有 16 例患者对护理工作不满意,护理满意度为 78.7%;观察组中仅有 1 例患者不满意,护理满意度为 98.7%,明显高于对照组,2 组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 患者生活质量综合评价

对照组患者护理前社会功能、躯体功能、心理功能、物质生活状态、总体生活质量评分分别为(47.55 ± 3.86)分,(28.93 ± 3.57)分,(32.75 ± 3.43)分,(45.87 ± 2.68)分,(11.02 ± 2.23)分,观察组患者的相应指标分别为(46.54 ± 3.14)分,(26.79 ± 3.88)分,(28.93 ± 2.87)分,(43.51 ± 3.28)分,(11.87 ± 2.36)分;经过心理护理后,对照组相应指标分别为(52.46 ± 3.17)分,(35.41 ± 3.54)分,(44.37 ± 5.59)分,(48.97 ± 6.98)分,(12.06 ± 2.57)分,观察组分别为(63.84 ± 4.82)分,(47.23 ± 4.02)分,(56.84 ± 5.65)分,(52.21 ± 3.24)分,(18.19 ± 2.38)分。对照组患者经过护理后,心理功能及社会功能评分明显高于护理前($P < 0.05$);观察组患者经过护理后各项指标评分均高于护理前($P < 0.05$),且社会功能、躯体功能、心理功能及总体生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

肿瘤疾病不仅严重影响着患者的身体健康,也沉重打击着患者的心理和精神状态。所以,及时、适当的心理护理尤为重要。由于肿瘤疾病的特殊性,仅仅采用常规的心理护理,其效果并不理想[2],为帮助患者克服不良的心理状态,争取最佳的治疗效果,根据患者的社会、文化背景及心理特点,有针对性地进行心理护理[3]。对于伴有恐惧、孤独、焦虑的患者,要对其进行充分的医疗知识宣讲,帮助其消除不良情绪,尽可能地建立乐观心态,争取较好的治疗效果;对于有偏执性心理障碍的患者,护理人员应注意其心理状态的变化波动,帮助患者保持较为平稳、沉着的心境,对于情绪波动较大的患者要及时进行劝解与诱导,避免发生冲突和极端事件。另外,也应注意对患者家属的心理疏导,避免家属情绪波动对患者造成的不良影响。

在本文中,通过对护理前后的比较可以看出,心理护理对于改善肿瘤患者的心理状态和总体生活质量有着重要意义。相对于常规心理护理,个性化的心理护理对肿瘤患者的生理、心理、社会功能状态和生活质量的提高均体现出明显的优势,且患者对护理工作的满意度也更高。因此,我们认为对肿瘤患者给予个性化的心理护理可以显著改善患者的生理及心理状态,有利于其生活质量和治疗效果的提高,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 窦 靖,王晓华,杨丽娜. 个性化心理护理在老年肿瘤患者中的应用效果及生活质量评价[J]. 中国肿瘤临床与康复,2013,20(7):784 - 787.
[2] 米 娜,李洪艳,杨玉芳,等. 综合护理干预对乳腺癌患者康复的影响及体会[J]. 局解手术学杂志,2013,22(6):683 - 684.
[3] 柏兴华,臧 爽,苏兰若. 个性化护理模式在老年肿瘤患者放射治疗护理中应用的效果评价[J]. 中国医药导报,2012,9(27):141 - 143.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201406055
[收稿日期] 2014-06-10 [修回日期] 2014-07-18

(编辑:雷 艳)