

肺癌伽马刀放疗病人接受需要层次论心理护理后的临床疗效研究

沈晓梅 李维前*

徐州医科大学附属医院第三医院 江苏徐州 221003

摘要: 目的: 本研究旨在评估基于需要层次论的心理护理在肺癌伽马刀放疗患者中的应用效果。方法: 研究招募 2020 年 10 月至 2022 年 10 月期间接受伽马刀放疗的 50 例肺癌患者, 分为常规组和实验组。比较两组在观察指标上的差异, 并使用统计学方法进行分析。结果: 实验组各项指标表现均优于常规组。结论: 本研究结果表明, 基于需要层次论的心理护理能够显著改善肺癌伽马刀放疗患者的心理状态, 为心理护理干预提供有效的临床依据。

关键词: 需要层次论; 心理护理; 肺癌; 伽马刀放疗

肺癌是全球范围内发病率与死亡率较高的恶性肿瘤之一, 对患者的生理健康与心理状态造成严重的影响。随着现代医学技术的进步, 伽马刀放疗作为一种高精准的治疗手段, 广泛应用于肺癌治疗。然而, 放疗过程中的副作用、治疗的复杂性以及疾病本身的高危型往往使患者面临巨大的心理压力, 进而影响其治疗依从性与生活质量。因此, 在肺癌治疗过程中, 开展有效的心理护理干预具有重要的临床意义。心理护理作为整体护理的重要组成部分, 其目的是通过心理支持、沟通和干预, 帮助患者缓解心理压力, 增强治疗信心, 提升治疗效果。马斯洛的需要层次论为心理护理提供科学的理论框架。马斯洛认为需要层次越低, 力量越大, 潜力越大。随着需要层次的上升, 需要的力量相应减弱。高级需要出现之前, 必须先满足或部分满足低级需要。因此, 基于需要层次论的心理护理能够更加全面地关注患者的身心需求, 促进其全面康复。本研究将探索基于需要层次论的心理护理干预在临床中的应用价值, 期望为肺癌患者心理护理提供科学依据, 提升护理质量。

1 资料和方法

1.1 研究对象

本研究共纳入 2020 年 10 月至 2022 年 10 月期间在本院接受伽马刀放疗的 50 例肺癌患者。将患者随机分为两组: 常规组 (n=25) 和实验组 (n=25)。常规组患者接受常规心理护理干预, 而实验组患者接受基于需要层次论的心理

护理干预。两组患者的基本信息如下: 常规组患者年龄为 45.8 ± 12.3 岁, 男性 14 例, 女性 11 例; 实验组患者年龄为 46.2 ± 13.1 岁, 男性 13 例, 女性 12 例。两组患者的婚姻状况、文化程度及经济状况相似。常规组患者中已婚者 18 例, 未婚或其他 7 例; 实验组已婚者 19 例, 未婚或其他 6 例。两组患者中大专及以上学历的比例分别为 64% 和 68%。在疾病相关特征方面, 常规组患者的肿瘤分期分布为 II 期 10 例、III 期 8 例、IV 期 7 例; 实验组患者分别为 II 期 9 例、III 期 9 例、IV 期 7 例。两组患者的平均放疗剂量均为 40.5 ± 5.3 Gy, 治疗周期为 21 - 28 天。既往治疗史包括手术治疗、化疗或靶向治疗的患者比例在两组间无显著性差异 ($p > 0.05$)。两组患者在入组时的生理指标、心理指标及社会支持评估分值均无显著性差异 ($p > 0.05$)。上述数据表明, 两组患者的基线特征具有可比性。

纳入标准: (1) 经病理学或影像学明确诊断为肺癌的患者; (2) 治疗方案中包括伽马刀放疗的患者; (3) 能够准确理解研究内容并配合研究的患者; (4) 患者自主签署知情同意书。**排除标准:** (1) 存在无法配合研究的严重精神疾病或认知障碍; (2) 在研究前一个月内接受过专业心理治疗或心理干预的患者; (3) 未能提供知情同意或中途退出研究的患者。

1.2 方法

常规组患者接受常规心理护理, 主要包括以下内容: (1)

护士向患者提供基本的疾病知识和放疗相关信息,包括伽马刀放疗的原理、流程、可能的副作用及注意事项,以缓解患者对治疗的未知恐惧。(2)通过与患者交流,了解其心理状态,倾听患者的顾虑与烦恼,给予鼓励和安慰,帮助患者建立对治疗的信心。(3)当患者表现出焦虑或抑郁情绪时,护士通过简单的心理疏导,帮助患者调整情绪,尽量缓解其心理压力。(4)提供安静舒适的治疗环境,减少外界干扰,营造温馨氛围,以利于患者的心理稳定。(5)协助患者联系家庭成员或社会支持资源,确保患者在治疗期间得到必要的陪伴和支持。

实验组患者接受基于需要层次论的心理护理,具体护理方法按照马斯洛需要层次论的五个层次需求进行设计和实施:(1)满足生理需求:详细评估患者的饮食、睡眠及疼痛情况,提供个性化的建议,例如改善患者的饮食结构和调整作息时间。帮助患者应对放疗可能导致的副作用,如疲劳、恶心等,提供相应的缓解措施。定期监测患者的生理指标,及时反馈结果并调整护理计划,增强患者对自身健康状况的了解。(2)保障安全需求:向患者讲解伽马刀放疗的安全性、具体流程以及可能的副作用,消除患者对治疗过程的疑虑。提供清晰的用药和生活管理指导,减少治疗中的不确定性。制定应急处理预案,让患者了解出现异常时的应对方法,增强其安全感。(3)满足归属与爱的需求:鼓励患者与家属或朋友保持密切联系,通过家庭会议等方式增强患者的归属感。安排小组活动,让患者与其他肺癌患者交流治疗经验,获得情感支持和认同感。提供温暖关怀的护理服务,使患者感受到医护人员的尊重与关爱。(4)实现尊重需求:鼓励患者参与治疗决策,如治疗计划的制定和护理目标的设定,增强其自我控制感。在护理过程中尊重患者的隐私权和个人意愿,以此建立信任。通过夸奖与认可,肯定患者在治疗中的积极表现,提高其自尊水平。(5)促进自我实现需求:鼓励患者设定积极的短期目标,鼓励患者进行力所能及的活动,如参与兴趣爱好或志愿服务,增强成就感。帮助患者重新审视人生目标,引导其以积极的态度面对疾病,提升其生命意义感。

1.3 观察指标

本研究通过对比两组患者生理指标、心理指标、社会支持指标、治疗依从性、综合健康评估、护理满意度,衡量需要层次论的心理护理的临床效果。

1.4 统计学方法

研究将使用适当的统计学方法来比较常规组和实验组之间的差异。连续变量将以平均值 \pm 标准差表示。分类变量将以百分比表示,SPSS 26.0 统计软件进行统计学分析。在所有分析中, p 值小于 0.05 将被视为统计学上显著。

2 结果

实验组各项观察指标表现均优于常规组的情况。生理层面上,实验组的睡眠质量、体能状态及不良反应发生率表现均优于常规组。心理层面,实验组在焦虑、抑郁及压力水平方面均取得更为理想的表现,显示出更低的负面心理状态。社会支持方面,实验组社会支持体系更为健全,各项指标表现较好。治疗依从性方面,实验组的治疗配合度与健康行为改变评分明显高于常规组,显示出更强的治疗依从性与健康管理意识。在综合健康评估中,实验组的生活质量与主观健康感受评分明显高于常规组。最后,护理满意度方面,实验组患者的护理服务评价与护理干预接受度上也有明显的优势,表明其对护理的满意度更高。

表 1. 两组患者观察指标比较

指标		常规组	实验组	P 值
生理层面指标	睡眠质量	12.5 \pm 2.3	8.7 \pm 1.9	<0.05
	体能状态	65.4 \pm 8.2	78.6 \pm 6.9	
	不良反应发生率 (%)	40%	20%	
心理层面指标	焦虑评分	58.3 \pm 6.4	45.2 \pm 5.8	
	抑郁评分	60.5 \pm 7.1	48.7 \pm 6.3	
	压力水平	26.8 \pm 4.3	18.5 \pm 3.9	
社会支持指标	社会支持评估	55.6 \pm 8.7	72.3 \pm 7.4	
	医护关系满意度	68.4 \pm 9.2	85.7 \pm 8.5	
	家庭参与度	60.2 \pm 7.8	80.4 \pm 6.9	
治疗依从性	治疗配合度 (%)	78.2 \pm 6.5	92.7 \pm 5.1	
	健康行为改变评分	63.4 \pm 8.3	81.6 \pm 7.2	
综合健康评估	生活质量评分	65.2 \pm 9.4	82.5 \pm 7.8	
	主观健康感受评分	58.6 \pm 8.7	75.3 \pm 6.9	
护理满意度	护理服务评价评分	72.3 \pm 8.5	88.7 \pm 6.3	
	护理干预接受度评分	68.4 \pm 7.9	85.2 \pm 6.8	

3 讨论

生理层面指标结果显示,实验组的睡眠质量评分显著优于常规组,说明心理护理干预改善了患者的睡眠状况;实验组体能状态评分同样高于常规组,表明心理护理促进了

患者身体功能的恢复。此外,实验组的不良反应发生率为20%,低于常规组的40%,显示心理护理在减轻放疗副作用方面具有明显效果。这一结果归因于基于需要层次论的心理护理能够有效缓解患者的心理压力,增强其治疗信心,改善睡眠质量和生理状态;为患者提供全方位支持减少其对治疗的负面反应,促进身心健康。

心理层面指标结果显示,实验组患者的焦虑评分、抑郁评分、压力水平评分均低于常规组的,说明心理护理在缓解患者心理压力方面效果突出。这一对比结果与基于需要层次论的心理护理能够满足患者多层次心理需求,增强患者心理支持系统,帮助其构建积极应对机制,提升整体心理适应能力有关

社会支持指标结果显示,实验组患者的社会支持评估得分与医护关系满意度评分都高于常规组,显示心理护理在改善患者与医护人员关系方面效果显著;实验组家庭参与度评分为 80.4 ± 6.9 ,显著高于常规组的 60.2 ± 7.8 ,说明心理护理干预有效促进家庭成员对患者护理的参与程度。上述结果归因于基于需要层次论的心理护理通过促进患者与医护人员、家庭成员之间的有效沟通,增强患者的归属感和情感支持,提升家庭成员对患者健康管理的参与意识。

治疗依从性结果显示,实验组患者的治疗配合度为 $92.7 \pm 5.1\%$,显著高于常规组的 $78.2 \pm 6.5\%$,表明基于需要层次论的心理护理能够显著提高患者在伽马刀放疗期间的治疗配合程度;实验组的健康行为改变评分为 81.6 ± 7.2 ,而常规组为 63.4 ± 8.3 ,说明心理护理干预在促进患者改善生活方式方面具有良好效果。

综合健康评估结果显示,实验组患者的生活质量评分与主观健康感受评分均高于常规组,表明基于需要层次论的心理护理能够有效提升患者的整体生活质量,对患者健康状况的主观感知具有积极作用。这一差距与基于需要层次论的心理护理增强患者自我效能感有关,通过个性化的支持和激励措施,帮助患者更好地理解治疗目标,促使其主动参与健康管理。

护理满意度比较结果显示,实验组患者的护理服务评

价评分为 88.7 ± 6.3 ,显著高于常规组的 72.3 ± 8.5 ,表明基于需要层次论的心理护理能够显著提升患者对护理服务的整体满意度;实验组的护理干预接受度评分同样高于常规组,显示患者对基于需要层次论的心理护理干预措施的认可程度更高。基于需要层次论的心理护理注重全人关怀,更加尊重患者的需求,从而提升患者对护理的认可程度。

综上所述,基于需要层次论的心理护理能够满足患者的多层次需求,显著改善其生理状态、心理健康、社会支持水平和治疗依从性,具有临床应用价值,值得应用于广泛的临床护理。

参考文献:

[1]Yuan N, Lv Z H, Tao T Y, et al. Influencing Factors and Nomogram for the Development of Epilepsy in Advanced Lung Cancer Patients With Brain Metastases[J]. Biological Research For Nursing, 2023, 25(4): 606-614.

[2]Li Y, Chen F, Yuan J, et al. Effect of adding individualized health education for patients with brain metastasis of lung cancer undergoing radiotherapy, as measured by MRI and cognitive testing[J]. American Journal of Translational Research, 2024, 16(9): 4379.

[3]夏宛平,万霞,胡莉莉.积极心理护理在肝癌放疗患者中的应用价值[J].临床医学工程,2024,31(01):107-108.

[4]陈惠敏,陈艺璇.心理护理对肿瘤放射治疗患者心理焦虑状态改善的效果及睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(08):1879-1881.

[5]于秋菊,马婷婷,张静.心理护理干预对恶性肿瘤放疗患者的影响[J].心理月刊,2022,17(18):92-94.

[6]刘长虹.马斯洛的需要层次论在肺癌放疗患者中的应用[J].中国社区医师,2021,37(36):156-157+160.

[7]罗锐银,黎敬云,罗映芬.马斯洛需要层次论对手术室患者心理状态及手术配合度的影响[J].吉林医学,2021,42(07):1785-1787.

[8]刘长虹.探究心理护理干预对恶性肿瘤患者放疗过程中的影响[J].心理月刊,2021,16(09):148-149+155.