

知情护理及保密护理对肝癌病人生存质量影响分析

樊星

长江航运总医院·武汉脑科医院感染性疾病科 湖北武汉 430030

摘要：目的：探析实知情与保密干预对肝癌患者生存质量的影响。方法：选择我院收治的 92 例肝癌患者，随机分成观察组和对照组。观察组实施知情护理，对照组实施保密护理。结果：观察组生存质量评分高于对照组 ($p < 0.05$)；干预后，对照组 SDS、SAS 评分高于观察组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论：对肝癌患者采取知情护理方式，取得满意的临床效果，提高了患者生存质量。

关键词：知情；保密；肝癌；生存质量；效果

前言

肝癌是临床上多见的消化系统恶性肿瘤之一，对人类健康的危害很大。近年来发现，我国肝癌发病率与死亡率很高，对患者的生存质量与生命安全造成严重威胁。该疾病主要与病毒性肝炎、食用霉变食物、饮酒等有关，早期无症状，一旦发现多属于晚期，给患者带来心理和身体上的痛苦，以致于患者易出现悲观、不安等诸多负面情绪，从而加速病情的恶化^[1]。若是未趁早对患者治疗与护理，将降低患者生存质量，缩短其生存期。因此，给予患者有效的护理措施，有利于患者改善不良心理，树立信心战胜疾病。

1 资料及方法

1.1 基本资料

选取本院确诊的肝癌患者 92 例，随机分成观察组 46 例和对照组 46 例。观察组采取知情护理，男性 24 例，女性 22 例，年龄 41-68 岁，平均 (49.72±17.82) 岁。对照组采取保密护理，男 23 例，女 23 例，年龄 40-69 岁，平均 (50.27±18.02) 岁。对比两组基本资料，差异不具备统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组均接受观察病情、心理干预等常规护理，在此基础上，对照组采取保密护理：在患者被确诊为肝癌后，为了避免患者无法接受肝癌的事实，护理人员应先将真实的疾病告知其家属，与家属达成一致后形成保密共识，用善意的谎言，隐瞒患者真实的病情。护理人员应用亲切的语气与患者多沟

通交流，对于患者所关心的问题与疑虑耐心的回答，不敷衍，对患者因病情出现的疼痛给予安慰，加强对医护人员的信心，消除患者心理上不安。

观察组进行知情护理：用委婉的语言向患者透露病情，最后完全告知，在患者完全了解病情后，护理人员应主动、积极地与患者多沟通，并密切观察患者的情绪变化与心理状态，努力满足其需求。对患者进行心理疏导、开解，缓解患者不良心理，让其以坦然的心态面对疾病，积极配合治疗；告知癌症并没想象中的那么可怕，早发现并治疗，是能够战胜病魔的；向患者介绍典型的成功案例与现代临床治疗肝癌的先进技术，让患者提高治疗依从性与战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

对比两组躯体疼痛、物质生活等生存质量评分情况；比较两组护理前后 SDS、SAS 评分情况。

1.4 统计学

本次的实验数据采用 SPSS20.0 版软件进行统计处理，患者 SAS、SDS 评分采用例 (%) 表示， χ^2 检验，生存质量评分采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组生存质量评分

两组护理后，对照组物质生活、社会功能等方面的生存质量评分低于观察组，差异显著 ($p < 0.05$)，详见表 1。

表 1 对比两组肝癌患者护理后生存质量的评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组名	躯体疼痛	心理功能	物质生活	社会功能
观察组 (n=46)	65.31±4.19	74.14±5.02	74.39±4.56	75.17±4.63
对照组 (n=46)	54.17±4.62	62.52±4.82	63.47±4.36	64.83±3.42
t 值	12.114	11.324	11.739	12.183
p 值	0.000	0.000	0.000	0.000

注：2 组数据对比结果， $p < 0.05$ 。

2.2 对比两组干预前后 SAS、SDS 评分

干预前，两组肝癌患者 SAS、SDS 评分差异不大；干预后，对照组患者 SAS、SDS 评分 (42.31±5.62)、(36.73±7.62) 分高于观察组患者 SAS、SDS 评分 (25.67±5.21)、(16.70±4.66) 分，对比结果差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

近年来，肝癌发病率高，患者一旦发现多为晚期，存活率较低，降低患者生存质量。患者因长时间受病痛的折磨，易产生悲观、绝望等负面心理，降低治疗依从性，加速病情恶化，严重威胁患者生命健康。对患者采取及时有效的干预措施，可延长患者生存期，提高患者生存质量^[2]。相对于保密干预，知情干预可让患者接受事实，改善患者不良情绪，

积极配合治疗，提高生存质量，延长生存时间。本次分析结果表明，对照组各方面生存质量评分低于观察组 ($p < 0.05$)；SAS、SDS 评分高于观察组，差异有统计学意义。因此，使用知情护理对肝癌患者的临床效果显著，利于提高患者生存质量，值得推广。

参考文献

- [1] 张瑞芬, 张坤, 韩倩, 王志华, 郑艳华. 知情护理和保密护理对肝癌患者生存质量的对比分析[J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2016, 3(16): 3263-3263.
- [2] 岳玉慧. 知情护理与保密护理影响肝癌患者生存质量的效果比较[J]. 中外医学研究, 2017, 13(12): 108-109.