

# 妇科恶性肿瘤患者心理问题及护理对策研究进展

时洁 秦玉娟

广西壮族自治区南溪山医院 广西桂林 541000

**摘要:** 妇科恶性肿瘤对女性的健康安全构成极大威胁,在近几年,被诊断为此类疾病的患者人数不断增多,使得人们对疾病的重视程度不断提升。很多患者在确诊后会产生极大的心理负担,病痛的折磨也让他们产生焦虑、恐惧、悲观、绝望等诸多心理问题。这对于患者疾病的治疗以及预后都是不利的影响因素。为此,对于妇科恶性肿瘤患者,不但要及时采取治疗措施,更应当重视对他们的临床护理工作。本研究对妇科恶性肿瘤患者中常见的心理问题进行了分析,同时综述了当前对此类患者护理工作的研究进展,旨在解决患者的心理问题,帮助患者提升治疗信心,提高治疗工作的依从性。

**关键词:** 妇科恶性肿瘤;心理问题;护理研究进展

恶性肿瘤是对人类生命安全构成严重威胁的疾病,目前大多数恶性肿瘤都没有十分特效的根治办法。对于女性人群来说,妇科恶性肿瘤为其特有疾病类型,同时也具有比较高的临床发病率。近年来,在多种因素的影响之下,我国每年被诊断为妇科恶性肿瘤的患者人数不断增加,常见的疾病类型包括子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、阴道癌、输卵管癌等等,这些疾病都会严重影响患者机体健康,同时很多患者会因病死亡或是丧失女性基本功能<sup>[1]</sup>。因此,疾病会让患者承受着极大的身心痛苦,同时也容易影响家庭关系的和谐稳定。而不良心理情绪又会对患者的治疗依从性产生负面影响,还会使患者免疫功能进一步下降,使其抗病能力减弱。这就需要加强对妇科恶性肿瘤患者心理问题的重视,积极采取有效的护理干预措施。本文主要围绕妇科恶性肿瘤患者的心理问题以及护理对策进行综述。

## 1 妇科恶性肿瘤患者常见心理问题分析

### 1.1 紧张、焦虑

随着妇科恶性肿瘤确诊患者人数不断增多,人们对于这类疾病也有了更多的了解,很多人都会谈癌色变。这是因为大家都知道这是可能导致死亡的疾病。研究表明,我国近年来诊断为妇科恶性肿瘤患者的年龄有年轻化趋势,这些人群中很多人的受教育程度较高,他们对于疾病有更多的了解,因此更容易出现紧张、焦虑等心理问题。另外,一些年轻患者有生育要求,而患病后,受到疾病本身的影响,加之手术切除等因素,会使其生育功能丧失。还有些患者对于手术、化疗等治疗效果存在疑虑,担心影响女性功能等等。这些都是患者出现紧张、焦虑心理的重要原因。一项研究表明,妇科恶性肿瘤患者比健康女性的焦虑程度明显更高<sup>[2]</sup>。

### 1.2 否定、逃避

很多患者在疾病确诊之后,不愿面对这样的诊断结果,因此会持否定、怀疑、逃避等消极的应对态度。尤其是一些患者觉得自己平时的健康状况较好,认为自己不可能得这么严重的疾病,因此诊断结果出来之后不愿相信,或是进行多次检查,希望是误诊。也有患者虽然心中已有答案,却不肯承认事实,采取逃避的态度,拒绝治疗,或是认为这类疾病治疗只是白花钱,没效果,不愿配合治疗<sup>[3]</sup>。相比于年龄大的患者,年轻患者在面对疾病的时候更容易存在这种消极态

度。

### 1.3 恐惧

在患者得知病情确诊之后,恐惧心理也是非常常见的。很多患者会先入为主的认为自己的疾病是不治之症。为此,他们会产生诸多方面的担忧,进而产生恐惧,如对经济、夫妻感情、家庭和谐、自身身体状况及生命安全等多方面的担忧。研究表明,妇科恶性肿瘤患者的恐惧心理普遍存在,且会持续较长时间<sup>[4]</sup>。

### 1.4 自卑

患者担心他人知道自己的病情之后,会用异样的眼光看待自己,如同情、怜悯、歧视等等,另外,由于患病位置的特殊,加之术后导致器官缺失、女性功能丧失等等,会让患者产生不同程度的自卑感。

### 1.5 悲观、抑郁

说到癌症,很多患者会直接将其与高额的治疗费用、死亡等联系起来。尤其是当医护人员介绍病情的时候,当他们了解了疾病的相关知识,会更肯定自身疾病无法彻底治愈,认为所有的治疗都是徒劳,不但会耗尽家财,到最后还可能人财两空。因此患者面对治疗的态度常常是比较悲观的、消极的,并进而产生抑郁表现,甚至放弃希望,不愿接受治疗,不想拖累家人<sup>[5]</sup>。

## 2 妇科恶性肿瘤患者的有效护理对策

对于妇科恶性肿瘤患者,除了遵医嘱给予用药后护理,实施一些基于病情的基础性护理之外,还应当做好心理、饮食、并发症等多方面的护理,让护理工作更具有人性化、系统性。

### 2.1 做好科学化、系统性的知识宣教工作

很多患者的不良心理问题来源于他们对疾病的不了解,或是存在的一些错误认识。因此,医护人员需做好相关知识的宣传教育。对于不同患者和家属,健康宣教也应当采取针对性的措施。当患者确诊后,首先应当找患者家属商讨,是否直接向患者告知病情,或是暂时选择隐瞒<sup>[6]</sup>。尤其是对于心理承受力较弱的患者,应当让患者有一个逐渐接受的过程,避免患者出现较大的情绪波动。对于已经知道病情,但是缺少正确认识的患者,应当做好疾病知识的宣传讲解。另外,健康宣教知识还包括疾病的防治措施、预后及转归等等,并

可以通过多种途径(如口头宣教、播放视频、开展讲座、发放手册等)落实健康宣教工作。这样能够帮助患者正确看待疾病,提升治疗依从性。

## 2.2 正确患者及家属的信任

当今时代,护患关系是一个比较敏感的社会性关系,容易因各种因素导致护患关系紧张。为了避免这种情况出现,护理人员需要给患者提供更加优质的护理服务。如确保病房环境整洁舒适,能够主动、耐心与患者和家属进行沟通,解答他们的各种疑惑,同时尽量满足他们的一些合理要求。对患者应当表现出充分的尊重,能够站在患者的角度去思考问题。这样有利于构建和谐和护患关系,争取患者及家属的信任,从而为后续的各项护理工作提供便利条件。

## 2.3 做好心理护理工作

针对患者存在的各种心理问题,需要做好对其心理上的安抚、疏导。护理人员可以多给患者讲一些手术流程、预后护理知识等,并可以举一些手术效果较好的案例,帮助患者做好必要的心理准备。另外,一些患者需要切除子宫,担心会影响卵巢功能,家属衰老等等,护理人员可以做好解释,消除患者疑虑。术后,护理人员可以通过电话、微信等形式对患者进行随访,了解其机体恢复情况、情绪状态等。同时告知患者家属多关心患者,使他们生活在一个比较温馨的家庭环境中,让患者的心理压力减轻。这对于促进患者预后具有重要作用。同时还可以指导患者在身体允许的情况下,多参加一些社交活动、文娱活动,如跳舞、唱歌、绘画等,转移其对疾病的注意力,保持积极乐观的生活态度。

## 2.4 团体护理

团体护理,即对妇科恶性肿瘤患者以群体形式开展护理。这种护理模式下,可以将很多同类患者聚在一起,指导他们缓解负性情绪的方法,让他们掌握更多疾病以及治疗相关的专业知识。同时可以让病友之间相互交流,分享抗病经历,互相安慰、鼓励,让患者觉得自己并不孤单,还有很多病友陪伴自己一同对抗病魔。这对于增强患者的治疗信心、生存信念都有积极的影响作用。而有了病友的陪伴,在面对治疗

的时候,患者也会表现得更加勇敢、积极,从而利于他们更好地配合医护人员各项工作。

## 3 讨论

妇科恶性肿瘤的高发病率,对女性健康安全产生极大的威胁。当被诊断为此类疾病之后,患者会产生一系列不良心理问题,如焦虑、恐惧、抑郁、绝望等等。这些负性情绪会直接作用于患者机体,让其生活质量下降,免疫力降低,从而可能加速病情进展。另外,很多患者也会因为负性心理的影响,拒绝配合治疗,甚至悲观厌世,产生轻生的心理。这就需要护理人员能够加强临床护理工作,从知识、饮食、治疗、心理、行为、日常生活等多方面做好护理,帮助患者养成健康的行为方式,同时对疾病的治疗及预后树立信心,保护较好的治疗依从性。这对于提升疾病治疗效果,改善预后,延长患者生存期有重要价值。

## 参考文献

- [1]覃彦珠,江锦芳,刘鑫,等.妇科肿瘤患者恐惧疾病进展现状调查及其影响因素分析[J].广西医学,2019,41(09):1180-1183.
- [2]孙宗琪,吴淑芳,王丹.个性化心理护理对妇科恶性肿瘤患者生活质量和心理健康的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(10):1251-1253.
- [3]黎维敏,王晓兰,朱利梅,等.妇科恶性肿瘤患者术后生存质量和心理健康状况随访调查[J].护理实践与研究,2017,14(14):77-78.
- [4]孙宗琪,吴淑芳,王丹.个性化心理护理对妇科恶性肿瘤患者生活质量和心理健康的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(10):1251-1253.
- [5]楼程英,王运根,章玉兰,等.心理护理联合健康教育在HPV感染的宫颈癌合并糖尿病患者中的应用效果分析[J].中国现代医生,2018,56(25):143-146.
- [6]张晓静.妇科恶性肿瘤患者化疗期间应用心理护理干预的临床疗效观察[J].中外女性健康研究,2019(16):160,189.