

心理干预在肝癌护理中的实施效果探究

柳甜甜 魏鲁君

烟台毓璜顶医院 山东烟台 264000

摘要：目的：探究分析心理干预在肝癌护理中的实施效果。方法：抽取 50 例肝癌患者，2020 年 1 月至 2021 年 10 月入院，盲选分组，干预组 25 例、常规组 25 例，常规组行常规性护理，干预组在该基础上行针对性心理干预，比较分析两组患者负性情绪评分、心理负担评分。结果：干预组焦虑、抑郁、困惑、愤怒、疲劳以及负性情绪总分均比常规组低，且心理负担评分也明显比常规组低，组间数据比较差异明显， P 均 < 0.05 。结论：在肝癌护理中实施针对性心理干预，可有效减轻其负性情绪和心理负担，使患者更好地配合治疗与护理，对疗效的提高有着重要作用。

关键词：肝癌；负性情绪；心理负担；心理干预

肝癌作为常见恶性肿瘤，发病早期一般症状表现不明显，发展至中晚期，可出现食欲降低、肝区疼痛以及恶心呕吐等症状，治疗难度较大^[1]。因受疾病长时间折磨和对治疗方式的不了解，故很容易使患者出现负性情绪，加重其心理负担，不便于治疗护理工作地开展，继而影响疗效^[2]。本次研究选择 25 例患者为干预组，实施常规护理的同时予以了针对性心理干预，所获效果明显，下面就具体情况实施报道分析。

1 资料和方法

1.1 基本资料

参与研究的对象均为肝癌患者，2020 年 1 月至 2021 年 10 月入院。纳入标准：均满足肝癌诊断标准，生存时间超过半年，资料真实且齐全；可正确表达，有阅读能力，知晓研究内容和目的；无精神病史，在同意书上签字。排除标准：生活不能自理；资料不全；存在严重认知障碍、精神病史；伴其他严重器质性疾病；妊娠妇女、哺乳妇女。以盲选方式分组，等分 50 例患者为干预组、常规组，各组例数均为 25 例。干预组男 14 例，女 11 例；年龄 32-67 岁，平均年龄 52.32 ± 2.12 岁；病程 3 个月-5 年，平均病程 2.12 ± 0.23 年；文化程度：高中及以下 11 例，大专及以上 14 例。常规组男 15 例，女 10 例；年龄 33-68 岁，平均年龄 52.28 ± 2.15 岁；病程 4 个月-4 年，平均病程 2.09 ± 0.25 年；文化程度：高中及以下 9 例，大专及以上 16 例。经比较分析，干预组和常规组基本资料无差异， $P > 0.05$ ，二者可比性高。

1.2 方法

常规组患者按照常规护理执行，观察病情，按照医嘱指导患者用药，施予常规宣教和饮食指导等。在该基础上干预患者实施针对性心理干预，操作见下：1) 保持耐心的态度倾听患者主诉，了解其对疾病的认识、未来期望和心理负担等，及时解答患者疑问，正确引导以及帮助其认识疾病知识，学习有关抗癌方面的知识，将未来期望作为重点，强化患者生活态度以及自身价值，发放宣传手册，让患者以及其家属一同学习。2) 介绍成功病例，纠正患者和其家属对于疾病的错误认知，主要纠正其个性化归因、主观臆断、选择性抽象以及思维极端等，增强患者治疗信心，引导病患说出自身抗癌宣言。构建微信群，以便患者、家属能够和医护人员及时沟通，根据患者实际情况构建相应的康复训练方案。3) 根据患者文化程度，讲解如何正确饮食、运动方式以及放松方式等，嘱咐家属多和患者交流沟通，予以精神支持，多理解病患，强化亲属感情，以消除不良情绪以及误会所致影响。同时基于患者负性情绪和心理负担情况，实施针对性疏导和干预，强化其正确心理认知以及健康生活方式，从而改善患者负性情绪，减轻其心理负担。此外，为患者提供舒适且干净的治疗护理环境，控制人员流动，可根据患者喜好，适当地播放轻柔、舒缓的音乐，可经肢体按摩或者语言交流等方式让患者身心处在放松状态，以此减轻病痛，使患者能够保持良好心态面对治疗。

1.3 观察指标

借助于《简明心境量表》量化评价分析两组患者负性情绪，其包含五个方面的内容，即焦虑、愤怒、困惑、抑郁、疲劳以及抑郁，各指标分数越低代表患者负性情绪状态也就越轻^[3]。以《自我负担量表》量化分析两组患者心理负担情况，该量表共 10 个项目构成，所得分数越低代表患者心理负担也

就越轻^[5]。

1.4 统计学软件处理分析

本试验的全部数据均录入至电子表格中，以专业软件处理分析，即 SPSS19.0。以用均数 \pm 标准差表示计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，以 t 比较检验；计数资料使用百分率 (%) 表示，以 χ^2 比较检验，如果结果 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

2 结果

干预组和常规组患者护理后负性情绪、心理负担评分比较详见表 1 所示，通过软件对数据的比较分析可知，护理后干预组患者焦虑、抑郁、愤怒、疲劳、困惑以及负性情绪评分均比常规组低，同时心理负担评分也明显比常规组，二者各指标比较具有统计学意义， P 均 < 0.05 。

表 1 干预组和常规组患者护理后负性情绪、心理负担评分比较 (分)

指标	干预组	常规组
焦虑	3.21 ± 0.23	4.53 ± 0.32
抑郁	3.24 ± 0.25	4.35 ± 0.45
愤怒	4.01 ± 0.36	5.42 ± 0.35
疲劳	3.13 ± 0.25	4.59 ± 0.45
困惑	4.02 ± 0.34	5.43 ± 0.46
总分值	18.02 ± 1.34	21.45 ± 2.39
心理负担	69.11 ± 2.32	75.68 ± 3.47

3 讨论

因受治疗和癌痛等的折磨，再加上大部分肝癌患者对疾病缺乏足够的认知，故很容易出现各种负性情绪，导致其心理负担过重，继而影响其配合度和疗效。心理护理是根据患者身心状态的分析，施予个性化、针对性的心理护理干预，通过心理疏导、知识讲解、人文关怀等，可帮助患者正确认识疾病，增强其治疗信心，便于负性情绪的宣泄和缓解，稳定患者心理状态^[5]。本次研究结果表明，实施针对性心理干预的干预组，护理后患者负性情绪（焦虑、愤怒、抑郁、愤怒、疲劳、困惑）、心理负担评分均比常规组低，二者数据比较差异明显， $P < 0.05$ 。

综上所述，在肝癌护理中实施心理干预，可有效改善其负性情绪，减轻其心理负担，临床应用价值高。

参考文献

- [1] 蒋新玲, 王莉, 谭玲, 等. 信息护理健康教育联合结构化心理干预在肝癌化疗 PICC 置管患者中应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(5): 746-748.
- [2] 肖丽媛, 焦婷婷, 左倩. 框架式优质心理护理模式对肝癌 Xelox 方案化疗患者负性情绪与自我效能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(16): 2929-2932.
- [3] 丁佳慧, 解敏君, 汤佳静, 等. 人文关怀结合中医特色护理对晚期肝癌患者癌痛、心理应激、睡眠质量的影响[J]. 中国现代医生, 2021, 59(30): 164-167, 171.
- [4] 杨婧, 杨婷婷, 耿雪, 等. 分析一般支持性心理治疗和认知疗法在肝癌护理中的应用效果[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(7): 264.
- [5] 杨露宁, 杨嘉文, 潘丽明, 等. 医院-家庭(H-H)延续护理对肝癌患者心理状态、治疗依从性及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(24): 4428-4431.