

# 心理护理对肿瘤介入治疗患者生活质量的影响

孙茜露

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

**【摘要】目的:** 对肿瘤介入治疗患者群体应用心理护理对其生活质量形成的影响进行分析。**方法:** 利用随机数表法对上海市中医药大学附属龙华医院在 2017 年 1 月-2019 年 8 月收治的 70 例肿瘤介入治疗患者进行研究, 其中参考组患者 (n=35) 采用常规护理, 研究组患者 (n=35) 在常规护理基础上采用心理护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后心理状态以及生活质量、护理满意度明显好于参考组,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。**结论:** 肿瘤介入治疗患者群体应用心理护理效果显著, 患者接受护理后生活质量得到明显提升, 且患者心理状态良好, 故值得在临床中广泛应用。

**【关键词】** 心理护理; 肿瘤介入治疗; 生活质量; 心理状态

肿瘤患者在患病期间需要接受化疗等治疗, 患者在实际接受 (实际接受) 治疗过程中会承担身体和心理等多方面痛苦, 该疾病严重影响患者身体健康和生活质量。当前, 随着介入治疗技术的不断发展, 从而使得介入治疗已经能够广泛应用于癌症治疗中。但是, 在对肿瘤患者进行介入治疗时会导致患者出现不同程度的并发症, 加之患者对这一疾病了解程度较低, 从而使得大部分患者都会出现心理问题, 严重影响患者最终效果<sup>[1-2]</sup>。因此, 加强对肿瘤介入治疗患者的心理护理十分重要。故而, 本文对肿瘤介入治疗患者群体应用心理护理对其生活质量形成的影响进行详细分析, 研究结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

利用随机数表法对上海市中医药大学附属龙华医院在 2017 年 1 月-2019 年 8 月收治的 70 例肿瘤介入治疗患者进行研究, 每组患者均 35 人。其中参考组患者采用常规护理, 该组患者男性 14 人, 女性 21 人, 年龄范围为 54-76 岁之间, 平均年龄为 (76.34 ± 1.17) 岁; 研究组患者在常规护理基础上采用心理护理, 该组患者男性 13 人, 女性 22 人, 年龄范围为 53-75 岁之间, 平均年龄为 (75.87 ± 1.59) 岁。

注: 本次研究排除合并心、肝、肾脏等重大基础疾病患者; 排除患有精神类疾病患者。所有患者家属均已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 因此具有一定的可比性。

### 1.2 方法

参考组患者采用常规护理, 护理人员根据患者实际情况进行护理, 为患者打造良好的环境, 围术期对患者行相应的健康教育。研究组患者在常规护理基础上采用心理护理:

(1) 强化护患沟通: 针对肿瘤患者来说, 由于患者受到疾

病本身折磨, 同时加之肿瘤患者病程时间长且容易反复, 患者长时间处于应激状态, 对肿瘤疾病知识认知程度较低, 从而导致患者会出现不同程度的心理问题和不良反应。因此, 护理人员需要不断加强与患者之间的沟通, 详细掌握患者基本情况, 从而为患者制定针对性心理护理对策。另外, 护理人员需要对患者进行相应的疾病知识宣传, 积极建立良好的护患关系, 从而获取患者的信任, 同时告知患者围术期相关注意事项, 提升患者疾病知识掌握程度, 增强患者治疗依从性。

(2) 树立战胜疾病信心:

由于恶性肿瘤患者预后效果较差, 因此, 大部分患者在面对治疗以及病情恢复过程中缺少自信。护理人员需要加强对患者的心理疏导, 积极向患者介绍治疗成功案例, 告知患者积极配合医护人员治疗计划, 从而最大程度控制患者疾病发展, 从而稳定病情。

(3) 强化社会支持: 在对肿瘤患者进行护理过程中, 护理人员需将自身变为沟通者, 同时采用合理方式将肿瘤患者需求告知家属, 积极鼓励家属多陪同, 给予其更多的精神支持。加强对患者家属的教育, 从而提升其治疗信心。

### 1.3 观察指标

对比两组患者治疗前后心理状态, 主要从 SAS 以及 SDS 两方面分析, 分数越高说明患者情况越差; 对比两组患者治疗后生活质量, 主要从患者活力、精神状态、生理机能和生理功能四方面分析, 分数越高说明患者情况越好。对比两组患者护理后满意度, 分为非常满意、满意和不满意, 总满意度 = (总人数 - 不满意) / 总人数 \* 100%

### 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 其中使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行计量资料两组患者治疗前后心理状态以及生活质量对比, 结果用 t 检验; 用 [n (%)] 进行计数资料两组患者护理后满

意度对比,结果用 X<sup>2</sup> 检验,如数据差异明显, P<0.05 说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后心理状态对比

研究组肿瘤介入治疗患者护理后心理状态明显好于参考组, P<0.05, 有统计学意义, 详见表 1:

表 1 对比两组患者治疗前后心理状态 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	44.75±2.39	33.54±3.77	48.99±3.54	37.13±3.98
参考组	35	44.84±2.62	39.12±3.62	48.96±3.39	44.52±3.37
t		0.1501	6.3161	0.0362	8.3833
p		0.8811	0.0000	0.9712	0.0000

### 2.2 两组患者治疗后生活质量对比

研究组肿瘤介入治疗患者护理后生活质量(活力、精神状态、生理功能、生理机能)明显好于参考组, P<0.05, 有统计学意义, 详见表 2:

表 2 对比两组患者治疗后生活质量 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	活力	精神状态	生理功能	生理机能
研究组	35	44.75±2.39	33.54±3.77	48.99±3.54	37.13±3.98
参考组	35	44.84±2.62	39.12±3.62	48.96±3.39	44.52±3.37
t		0.1501	6.3161	0.0362	8.3833
p		0.8811	0.0000	0.9712	0.0000

## 参考文献:

- [1] 郭华.心理护理对恶性肿瘤介入治疗患者生活质量的干预效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(31):153.
- [2] 楚红枝.心理护理对肿瘤介入治疗患者生活质量的影响[J].首都食品与医药,2018,25(21):157.
- [3] 田开语,冯淑春,马立艳,等.心理护理在肿瘤介入治疗患者生活质量中的影响分析[J].糖尿病天地,2019,16(2):284.
- [4] 肖金玉.心理护理对肿瘤介入治疗患者生活质量的影响研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(23):130-131.
- [5] 王亚玲.心理护理在肿瘤介入治疗患者生活质量中的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(45):116.

研究组	35	90.57±2.26	91.36±2.29	90.38±2.15	93.47±2.36
参考组	35	84.66±2.31	84.72±2.37	84.56±2.44	85.97±2.56
t		10.8191	11.9197	1.5875	12.7434
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.3 两组患者护理后满意度对比

研究组患者护理后满意度 97.14% (34/35) 高于参考组患者护理满意度 71.43% (25/35), X<sup>2</sup>=8.7365, P=0.0031<0.05, 有统计学意义。

## 3 讨论

近年来,随着介入治疗在临床中应用范围的扩大,使得肿瘤患者得到了极大治疗成果。介入治疗本身有着用药精确特点,以此使得患者病情得到了极大控制,甚至还能够缩小患者身体内的肿瘤体积,可以延长患者生命。但是,肿瘤患者在接受介入治疗时会出现不同程度负面情绪,故对肿瘤患者行心理护理十分重要。心理护理主要就是指在实际护理中通过采用多种方法对患者进行积极心理指导,从而改善患者内心不良情绪<sup>[3-5]</sup>。

通过本文研究发现,研究组患者护理后 SAS、SDS 明显好于参考组,研究组患者护理后生活质量明显好于参考组, P<0.05, 有统计学意义;研究组患者护理后满意度 97.14% 高于参考组的 71.43%, P<0.05, 有统计学意义。

综上所述,肿瘤介入治疗患者群体应用心理护理效果显著,患者接受护理后生活质量得到明显提升,且患者心理状态良好,提升护理人员满意度,故值得在临床中广泛应用。