

心理护理对口腔癌术后患者围术期疼痛及生活质量的影响

黄文进 刘雅琴

(湖南中南大学湘雅口腔医院 410000)

【摘要】目的: 研究分析口腔癌患者围术期护理中执行心理护理干预对患者术后疼痛以及生活质量的影响; 方法: 从我院于2021年1月-2023年1月期间接受手术治疗的口腔癌患者100例作为本次研究对象, 并根据完全随机原则, 将100例患者分成人数均等的观察组与对照组。其中, 对照组患者的围术期护理中采用常规的临床护理措施, 而观察组患者围术期护理中在原有护理措施基础上进一步执行心理护理干预措施。而后对比两组患者的疼痛程度分布、负面心理出现的概率以及护理满意度, 并根据这几项结果综合判断两组患者的实际生活质量; 结果: 执行心理护理干预的观察组患者总体的疼痛程度、负面心理出现的概率以及护理满意度均显著高于未执行心理护理干预的对照组患者, $P < 0.05$; 结论: 在口腔癌术后患者围术期护理中, 心理护理干预的介入有效缓解了患者在术后恢复期间的疼痛症状, 有效抑制了患者围术期阶段负面心理的出现, 同时大幅度提升对护理工作的满意度, 对研究结果进一步分析发现心理护理干预在口腔癌术后患者围术期临床护理中的应用能够大幅度的提升患者的生活质量, 在临床中有着极为突出的应用推广价值。

【关键词】心理护理; 口腔癌术后患者; 围术期护理

Effect of psychological care on perioperative pain and quality of life in patients after oral cancer

Huang Wenjin Liu Yaqin

(Xiangya Stomatological Hospital, Central South University, Hunan Province 410000)

[Abstract] Objective: To analyze the impact of psychological nursing intervention in perioperative care for oral cancer patients; Methods: 100 oral cancer patients who received surgical treatment from January 2021 to January 2023, and divided 100 patients into equal observation group and control group according to the principle of complete randomization. Among them, routine clinical nursing measures were adopted in the perioperative nursing of the control group patients, while the observation group patients further implemented psychological nursing intervention interventions on the basis of the existing nursing measures. Then, comparing the distribution of pain degree, the probability of negative psychology and nursing satisfaction between the two groups. According to these results, the actual quality of life of the two groups of patients was comprehensively judged; Results: The overall degree of pain, the probability of negative psychological occurrence and nursing satisfaction of patients in the observation group performing the psychological nursing intervention were significantly higher than those in the control group without the psychological nursing intervention, $P < 0.05$; Conclusion: In the perioperative care of patients after oral cancer, The intervention of psychological nursing intervention effectively alleviates the pain symptoms of patients during the postoperative recovery, Effectively suppressed the emergence of negative psychology in the perioperative stage, At the same time, greatly improve the satisfaction of nursing work, Further analysis of the research results found that the application of psychological nursing intervention in the perioperative clinical care of patients after oral cancer surgery can greatly improve the quality of life of patients, It has a very outstanding application and promotion value in clinical practice.

[Key words] Psychological care; oral cancer postoperative patients; perioperative care

在实际临床中, 口腔癌并非是一种单一的疾病, 而是发生在人体口腔部位各种恶性肿瘤的统称。目前临床中常见的口腔癌主要有舌癌、牙龈癌、唇癌等。口腔癌患者在发病之后, 自身会承受极大的痛苦, 在病痛的折磨下, 患者会出现严重的负面心理情绪, 而患者负面心理的出现, 会使患者进一步放大自身的不适感, 对于病痛有着更为强烈的感知。由此就形成一个恶性循环, 在负面心理影响不断加剧的过程中, 患者的痛苦愈发难以忍受, 而肿瘤疾病的治疗过程也会引起患者的生理不适, 一些患者在负面心理的作用下, 开始出现不配合临床治疗的情况, 对患者的预后产生了极大的不利影响^[1-2]。对于这一问题, 一部分学者在相关领域研究中提出, 包括口腔癌患者在内的肿瘤疾病患者的临床护理中, 需

要更多关注患者的心理变化, 对患者给予充分的心理疏导, 充分缓解甚至是消除患者的负面心理, 提高患者对医护工作的依从性, 进而提升医护工作质量与患者的生活质量^[3]。基于此, 本次研究中将通过临床对比实验的方式, 对口腔癌患者围术期护理中心理护理干预的临床效果开展研究, 具体研究成果汇报如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

从我院于2021年1月-2023年1月期间在我院接受手术治疗的口腔癌患者100例作为本次研究对象, 并根据完全

随机原则,将100例患者分成人数均等的观察组与对照组。其中,对照组50例患者中共计有男性28人,女性22人,年龄在34-64岁之间,平均年龄 47.57 ± 1.43 岁;观察组50例患者中共计有男性24人,女性26人,年龄在36-65岁之间,平均年龄 49.15 ± 1.35 岁。以上两组患者的一般资料均不具备统计学意义, $P > 0.05$ 。

根据本次研究要求。研究对象纳入标准具体如下:

纳入标准:

- ①患者均符合WHO关于口腔癌的诊断标准;
- ②患者临床症状符合口腔癌手术适应症;
- ③患者与患者家属对本次研究内容充分了解,并共同签署研究知情同意书。

排除标准:

- ①患者诊断标准与口腔癌临床标准不相符;
- ②患者自身存在语言障碍,无法与他人正常交流;
- ③患者有精神障碍,逻辑思维混乱,行为严重异常;
- ④患者除口腔癌外,患者其他的基础性疾病,有可能对实验结果造成干扰。

1.2 方法

对照组患者围术期护理采用常规护理措施,具体的护理内容包括患者术前探视、对患者与患者家属开展口腔癌与口腔癌手术相关的健康知识教育、患者围术期生命体征监测、并发症预防等。观察组患者围术期护理中,在常规护理措施的基础上开展对患者的围术期心理护理,具体护理内容如下:

①术前心理护理。在手术开始之前,护理人员要和患者积极交流,以充分了解患者术前的心理状态。对于在术前出现恐惧心理的患者,护理人员应该通过科学普及口腔癌手术健康知识的方式,纠正患者对口腔癌手术的不科学认识,尽可能消除患者的恐惧心理。同时,护理人员要指导患者采用科学的呼吸方式,并通过转移注意力的方式进一步消除患者对手术的恐惧心理。而对于在术前出现焦虑情绪的患者,护理人员需要向患者进一步说明手术详情,让患者更充分理解手术过程,以消除患者的焦虑情绪。另外,护理人员应叮嘱家属要与患者多谈心,给予患者充分的心理关怀,进一步缓解患者的焦虑情绪。

②术中心理护理。患者在手术室内接受手术的过程中,患者的专职护理人员要全程陪同。必要的时候,护理人员可以握住患者的手,给予患者一定的安全感,安抚患者的情绪。在手术过程中,护理人员还可以通过语言鼓励等方式加强患者的治疗信心,提高患者对手术的依从性。

③术后心理护理。当患者苏醒之后,护理人员需要在第一时间将手术成功的消息向患者通报,避免患者担心自己的手术结果,以此避免患者在术后护理阶段出现不必要的心理负担,由此为患者的更快康复提供保障。

1.3 观察指标

- ①两组患者的疼痛程度;
- ②两组患者各种负面心理情绪的出现概率;

③两组患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0对两组患者的计量资料和计数资料进行统计学分析,将它们按照 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,并采用T值检验,将它们的相关系数按照 $[n(\%)]$ 表示,最后通过 X^2 检验,将两组患者的相关系数的 $P < 0.05$ 作为标准。

2. 结果

2.1 两组患者疼痛程度对比

表1 两组患者疼痛程度对比结果 $[n(\%)]$

分组	n	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
观察组	50	8 (16%)	3 (6%)	1 (2%)
对照组	50	18 (36%)	11 (22%)	5 (10%)
X^2		8.521	7.588	7.614
P		0.001	0.001	0.002

2.2 两组患者负面心理出现概率对比

表2 两组患者负面心理出现概率对比结果 $[n(\%)]$

分组	n	恐惧心理	焦虑心理	精神痛苦	负面心理出现概率
观察组	50	1	0	1	2 (4.00)
对照组	50	5	5	7	17 (34.00)
X^2					14.619
P					0.000

2.3 两组患者护理满意度对比

表3 两组患者护理满意度对比结果 $[n(\%)]$

分组	n	非常满意	满意	不满意	总体满意率
观察组	50	34	14	2	48 (96.00)
对照组	50	23	12	15	35 (70.00)
X^2					11.977
P					0.000

3. 讨论

在人们的固有认知中,恶性肿瘤是一种不治之症,尽管随着现代医学技术的高速发展,临床中早中期恶性肿瘤病人的生存率与平均生存时长都有显著的提升,但在很多患者看来,患上这一类疾病等同于被判处死刑,自己绝无生还的可能。因此,在包括口腔癌患者在内的恶性肿瘤疾病患者的临床护理中,很多患者都会在接受护理服务的过程中出现负面的心理情绪,从心里层面放大自己的病痛,甚至导致患者心理上的绝望,出现不配合医护工作的情况,严重影响到患者的正常预后。针对这一问题,一些学者提出在口腔癌患者的临床护理中,应有意识的加强对患者的心理干预^[4-5]。

口腔癌患者的心理问题主要出现在接受手术治疗的患者身上,因而本次研究中,重点对口腔癌患者围术期阶段的心理护理效果进行了临床实验研究。研究结果显示:在围术期护理中执行心理护理干预的观察组患者,无论是疼痛程

度、各种负面心理的出现概率以及护理满意度都要全面优于采用常规护理措施的对照组患者,且 $P < 0.05$ 。患者在护理中的疼痛程度、负面心理以及对于护理工作的满意度都能够反映出患者在接受护理服务时的感受。将以上研究结果整合到一起能够直观地发现,口腔癌患者围术期护理中心理护理干预的介入,能够实现患者生活质量的全面提升,对于患者的身体恢复有更积极的促进作用。

上述的研究结果与现有的口腔癌患者护理研究成果相互印证。在口腔癌患者围术期护理中,心理护理干预的介入能够提升患者术后的心理水平。在实际临床中,患者之所以出现各种负面心理情绪,根本上在于患者在患病之后,主观上将自己所患的口腔癌视为一种不治之症,无论采用任何的治疗手段都无济于事。因此,很多患者在临床治疗中开始自暴自弃,出现不配合医护人员工作的情况,进而影响到自己的正常恢复。而心理护理干预在患者围术期护理中的介入,能够让患者真正从科学的角度看待自己所患的疾病。护理人员进行护理时,会根据患者的实时心理反映采用针对性的心理护理措施。而无论是哪一种类型的心理护理,向患者进行健康知识教育以及疾病科普都是其中的主要内容。在实际的护理工作中,护理人员通过向患者全面介绍口腔癌手术的内容,能够帮助患者更充分的了解到口腔癌手术对于自身疾病治疗的突出效果,提升患者对抗病魔的信心。由此,患者对于手术治疗的依从性也会进一步提升^[6-8]。

除此之外,在口腔癌患者围术期护理中,一部分患者对于手术治疗的顾虑,主要是出于口腔癌手术有可能造成的患者体相障碍。一些学者的研究中提到,一些口腔癌因为口腔癌手术导致自己的面部外观出现变化,自尊心受到了极大的伤害,进而导致体相障碍。由于口腔癌发病位置的特殊性,患者接受口腔癌手术面部受损的问题是很难避免的,而患者面部外观的变化,有可能会使患者受到一些品行不佳的人的

歧视,由此很多口腔癌患者在接受口腔癌手术之后,对于回归正常社会生活是存在恐惧心理的,只不过是程度上有所差异。而心理护理干预的介入,则会通过对患者的心理疏导让患者正视自己面部外观的变化,让患者以积极、乐观的态度面对现实。本次研究中,以精神痛苦这一指标对除焦虑、恐惧之外的各项负面心理情绪进行了概括,患者的体相障碍也被纳入其中。最终的实验结果也充分表明患者在接受心理护理干预之后的心理状态有很大的改观,而这一点与以上的研究成果内容有着高度的一致性。

最后,就是口腔癌患者围术期护理中以心理护理干预对于患者生活质量所产生的影响。生活质量是一个相对比较广泛的概率,对患者生活质量的评价,需要从生理与心理的双重维度着手^[9-10]。对此,本次研究中根据研究选题在选取疼痛程度这一评价指标的基础上,选定了患者负面心理与患者护理满意度理想评价的指标。其中的负面心理指标直接反映患者的心理变化情况,而护理满意度作为患者对于护理工作的整体评价,其中具体包含了护理工作中针对患者生理与心理护理的各个方面。而通过对研究中两组患者的负面心理情绪的出现概率与护理满意度两项指标的结合分析,就能够对患者的生活质量做出比较科学的判断。会根据本次研究中的结果,观察组患者的负面心理出现的概率更低,且对于护理工作有着更高的满意度,从这些方面来看,观察组患者的生活质量也要显著高于对照组患者。

综上所述,在口腔癌术后患者围术期护理中,心理护理干预的介入有效缓解了患者在术后恢复期间的疼痛症状,有效抑制了患者围术期阶段负面心理的出现,同时大幅度提升对护理工作的满意度,对研究结果进一步分析发现心理护理干预在口腔癌术后患者围术期临床护理中的应用能够大幅度的提升患者的生活质量,在临床中有着极为突出的应用推广价值。

参考文献:

- [1]张鹏妃,邓克嫩,黄新容等.口腔癌患者行集束化护理策略的新进展[J].航空航天医学杂志,2023,34(03):336-339.
- [2]刘丽丽,刘佳欢.口腔癌围术期护理[C]//上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上),2022:368.
- [3]张奕雯,杨文玉.口腔颌面肿瘤患者围术期的心理护理[C]//上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上),2022:382-383.
- [4]鲁敏佳,戚利莉.加速康复外科理念在口腔癌患者围术期护理中的应用有效性及作用研究[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(03):148-150.
- [5]王峥,李孔亮.基于Beck评分的分级护理在口腔癌病人围术期的应用[J].全科护理,2021,19(06):795-798.
- [6]谢瑜婷,王悦平.老年口腔癌合并心血管疾病患者的围术期护理[C]//中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会.2020:9-10.
- [7]郑窑文,蒋莉莉,胡嘉乐等.基于德尔菲法构建老年口腔癌患者围术期口腔护理方案[J].上海口腔医学,2020,29(02):192-201.
- [8]颜洁,何阿嘎.围术期心理护理对口腔颌面部恶性肿瘤患者手术安全性的影响分析[J].名医,2018(11):155.
- [9]郑春霞.20例老年口腔癌患者围术期的心理护理干预[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(47):104.
- [10]李华,陈晴晴.心理护理对老年口腔癌患者围术期的干预效果研究[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S3):343-344.