

## 恶性肿瘤患者的心理护理干预效果研究

殷瑞娟

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 本研究旨在探讨心理护理干预对恶性肿瘤住院患者心理状态的改善效果，通过对比常规护理与心理护理干预的效果，评估心理护理在提升患者心理健康和护理满意度方面的实际作用。**方法** 本研究选取了 2022 年 12 月至 2023 年 12 月期间在我院住院的 86 例恶性肿瘤患者作为研究对象。根据随机数字表法，将患者分为两组，每组 43 例。对照组患者接受常规护理，包括病情监测、药物治疗指导和基本的身体护理。观察组患者则在常规护理的基础上，额外接受心理护理干预，通过对比两组患者在心理状态改善和护理满意度方面的差异，从而了解心理护理的干预效果。**结果** 在焦虑、抑郁等评分上，观察组干预后改善幅度要显著高于对照组， $p < 0.05$ ；在护理满意度上，观察组的护理满意度达到了 95.35%，而对照组为 81.39%。这一差异在统计学上具有显著性 ( $\chi^2=16.342$ ,  $P < 0.05$ )，表明观察组在护理满意度上的表现显著优于对照组。**结论** 通过有效的心理护理干预，不仅能够帮助患者更好地应对疾病，还能够提高他们的生活质量，提升患者满意度。

**【关键词】** 恶性肿瘤患者；心理护理；干预效果

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 15 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240150

### Effect of psychological nursing intervention on patients with malignant tumor

Ruijuan Yin

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** this study aims to explore the effect of psychological nursing intervention on the improvement of mental state of inpatients with malignant tumor, to evaluate the practical effect of psychological nursing in improving patients' psychological health and nursing satisfaction. **Methods** a total of 86 patients with malignant 2023 admitted to our hospital between December 2022 and December 2022 were enrolled in this study. According to the method of random number table, the patients were divided into two groups with 43 cases in each group. Patients in the control group received routine nursing care, including disease monitoring, medication guidance and basic physical care. The patients in the Observation Group received additional psychological nursing intervention on the basis of routine nursing. The difference of the improvement of psychological state and nursing satisfaction between the two groups was compared to understand the effect of psychological nursing intervention. **Results** the scores of anxiety and depression in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $p < 0.05$ ), and the satisfaction degree of the Observation Group was 95.35%, while that of the control group was 81.39%. The difference was statistically significant ( $\chi^2 = 16.342$ ,  $p < 0.05$ ), indicating that the observation group was significantly better than the control group in nursing satisfaction. **Conclusion** effective psychological nursing intervention can not only help patients cope with the disease better, but also improve their quality of life and patients' satisfaction.

**【Keywords】** Malignant tumor patients; Psychological nursing; Intervention effect

恶性肿瘤，作为一种全球性的健康问题，其发病率和死亡率一直居高不下，严重威胁着人类的生命安全和身体健康。患者在面对这一疾病时，不仅需要承受身体上的痛苦，更需应对由此带来的心理压力和情绪困

扰。患者常常伴随着焦虑、抑郁等负面情绪，这些心理问题严重影响了患者的生活质量和治疗效果。因此，心理护理干预在恶性肿瘤治疗中显得尤为重要。通过有效的心理护理干预，可以帮助患者缓解焦虑、抑郁等负

面情绪,增强治疗的信心和生活的希望,从而提高治疗效果和生活质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究严格审视了自2022年12月至2023年12月间,我院收治的86名恶性肿瘤住院患者的护理实践。研究对象被科学地划分为两组:对照组和观察组,每组包含43名患者。对照组中,男性患者29名,女性14名,年龄跨度从42岁至75岁,平均年龄为61.7岁,标准差为3.8岁。该组中,肺癌患者14名,胃癌患者11名,结直肠癌患者10名,其余8名患者患有其他类型的恶性肿瘤。观察组中,男性患者27名,女性16名,年龄范围为44岁至73岁,平均年龄为62.6岁,标准差为4.3岁。该组中,肺癌患者16名,胃癌患者12名,结直肠癌患者8名,其他类型癌症患者7名。通过统计学分析,两组患者在年龄、性别及病情严重程度等方面均未显示出显著差异,确保了研究的可比性。所有参与研究的患者均知情同意,并正式签署了同意参与护理研究的相关文件。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采取常规护理,良好的护理还能够辅助医疗治疗,增强治疗效果,使患者能够更有效地对抗疾病。在预防并发症方面,常规护理也扮演着关键角色,通过及时发现并处理可能出现的健康问题,减少疾病对患者身体的进一步损害。首先,疼痛管理是身体护理的核心,医护人员需根据患者的疼痛程度和类型,制定个性化的疼痛控制方案,使用药物治疗、物理疗法或心理干预等多种手段,以减轻患者的痛苦。其次,营养支持同样关键,由于肿瘤及其治疗常导致患者食欲下降和代谢改变,护理人员应提供高蛋白、高热量的饮食建议,必要时通过肠内或肠外营养支持,确保患者获得足够的营养。此外,皮肤护理也不容忽视,化疗和放疗可能引起皮肤干燥、红斑或溃疡,护理人员需指导患者进行温和的皮肤清洁和保湿,避免使用刺激性化妆品,以保护皮肤屏障,预防感染。

#### 1.2.2 观察组

观察组患者在对照组患者的基础上,增加心理干预。在恶性肿瘤患者入院初期,医护人员需进行全面评估,这不仅包括对患者生理状况的详细检查,如生命体征、疼痛程度及身体功能评估,还需深入了解患者的心理状态,包括情绪波动、心理压力及应对机制。此外,了解患者的社会角色、职业背景、文化程度和年龄等信

息,有助于医护人员更准确地把握患者的心理需求和预期反应。通过与患者的有效沟通,医护人员可以详细了解患者的各方面情况,从而为患者提供更为个性化和精准的心理护理。这种细致入微的评估和沟通,是确保患者能够以较为平稳的心态面对疾病,理解并积极配合治疗方案的关键步骤。

根据患者个性与情况制定疏导策略,解释治疗过程与目的,增强患者对治疗的信心。通过深入了解患者的性格特点、社会角色、职业背景、文化程度、年龄及病情严重程度,医护人员可以设计出更为个性化的心理疏导方案。例如,对于性格内向的患者,可以采取更为温和、细致的沟通方式,逐步引导其表达内心的担忧和恐惧;而对于性格外向的患者,则可以采用更为直接、开放的对话方式,鼓励其积极表达情绪,从而更好地理解和支持他们。

在解释治疗过程与目的时,医护人员应确保信息的准确性和透明度,帮助患者建立起对治疗方案的信任。通过清晰地阐述治疗步骤、可能的副作用以及预期的治疗效果,患者可以更加明确自己的治疗路径,减少因未知而产生的焦虑。此外,医护人员还应强调患者在治疗过程中的积极作用,如遵循医嘱、保持良好的生活习惯等,这些都有助于提升患者的自我效能感,增强其对抗疾病的信心。

为了进一步增强患者的治疗信心,医护人员可以分享一些成功案例,让患者看到其他人的治疗经历和康复过程。这些真实的案例可以作为积极的心理暗示,帮助患者认识到即使面临艰难的挑战,也有可能取得积极的治疗结果。通过这种方式,患者不仅能够获得心理上的慰藉,还能够激发其内在的斗志,以更加乐观的态度面对治疗过程中的种种困难。

### 1.3 观察指标

本研究旨在严谨地评估两组患者在接护理干预前后,其焦虑与抑郁状况的变化以及对护理服务的满意度。焦虑与抑郁的评估采用标准化的自评量表,即焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS),得分越高表示焦虑或抑郁程度越严重。护理满意度的评估则通过一个百分制的调查表进行,其中90至100分表示非常满意,80至89分表示基本满意,而80分以下则表示不满意。满意率定义为评分在80分以上的患者比例,此数据将作为衡量护理质量的重要指标。

### 1.4 统计学方法

研究采用了SPSS22.0统计软件对两组患者的护理效果数据进行了严谨的分析。具体而言,对于计量资料,

应用了 t 检验来评估组间的差异性；而对于计数资料，则采用了卡方检验以确定其分布的显著性。p 值小于 0.05，代表组间差异都具有统计学上的显著性。

## 2 结果

### 2.1 患者焦虑与抑郁评分对比

在护理干预之前，通过统计分析，观察组和对照组在焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）的得分上并未显示出显著差异（ $P>0.05$ ）。然而，经过治疗干预后，观察组的 SAS 和 SDS 评分均显示出显著下降，这一变化具有统计学上的显著性（ $P<0.05$ ）。此外，治疗后观察组的评分显著低于对照组，这一差异同样具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。相比之下，对照组在治疗前后的 SAS 和 SDS 评分并未显示出统计学上的

显著变化（ $P>0.05$ ）。详细数据可参考表 1。

### 2.2 患者满意度对比

在本项研究中，观察组与对照组在护理满意度方面呈现出明显的差异。具体而言，观察组中，有 32 名参与者表示非常满意，9 名表示满意，仅有 2 名表示不满意。相比之下，对照组的情况为：24 名非常满意，11 名满意，而不满意的参与者数量增加至 8 名。通过统计分析，观察组的护理满意度达到了 95.35%，而对照组为 81.39%。这一差异在统计学上具有显著性， $\chi^2$  检验结果为 16.342，P 值小于 0.05，表明观察组在护理满意度上的表现显著优于对照组。这一发现强调了观察组护理方法的有效性，并为未来的护理实践提供了重要的参考依据。

表 1 两组患者情况对比[ $(\bar{x}\pm s)$ ，分]

组别	n	焦虑自评量表（SAS）		抑郁自评量表（SDS）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	100	57.24±4.14	38.20±3.06	62.34±2.24	43.76±2.49
对照组	100	56.14±4.97	47.53±4.83	61.95±2.18	51.93±4.12
t	-	1.340	5.201	2.913	17.416
p	-	0.184	0.009	0.224	0.000

表 2 两组患者对护理总满意率的比较[n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	平均得分	总满意度
观察组	43	32（74.42）	9（20.93）	2（4.65）	92.33±4.32	41（95.35）
对照组	43	24（55.81）	11（25.58）	8（18.61）	87.41±4.22	35（81.39）
$\chi^2$	-	-	-	-	-	16.342
p	-	-	-	-	-	0.001

## 3 讨论

恶性肿瘤是一种高度恶性的疾病，其发展过程极具侵袭性。在肿瘤细胞快速繁殖的过程中，它们不受正常细胞生长调控的限制，进而形成肿块并向周围组织蔓延。此外，恶性肿瘤还具有侵袭周围血管、淋巴管并通过血液和淋巴系统迁移到身体其他部位的特点。恶性肿瘤的诊断往往给患者带来沉重的心理负担，他们可能会感到恐惧、焦虑和绝望。因此，心理护理在恶性肿瘤患者中扮演着至关重要的角色，对其心理健康和治疗效果具有显著的影响。心理护理干预不仅仅是提供情感支持，更是帮助患者建立积极的心态，增强治疗信心，减轻焦虑和抑郁情绪，提高生存质量。在实施心理护理干预时，关注患者的个性特点和心理需求十分关键。针对不同的患者，量身定制的心理护理方案能够更好地发挥作用。同时，心理护理干预也需要与医疗治

疗相互配合，形成一个完整的治疗体系。在恶性肿瘤患者中，心理护理干预不应该被孤立看待，而是应该与药物治疗、手术治疗等相结合，共同促进患者的康复。心理护理干预可以在患者接受医疗治疗的同时，帮助他们更好地应对治疗过程中的身心困扰，增强对治疗的积极参与度。除此之外，家庭和社会支持也是心理护理干预中不可或缺的一环。恶性肿瘤患者通常面临着巨大的心理压力和生活困难，家人和社会的支持可以极大地缓解患者的负担，增强其战胜疾病的信心。心理护理干预应该不仅关注患者个体的心理健康，还应该关注其家庭和社会环境，为患者提供全方位的支持。在实践中，心理护理干预需要具备一定的专业水平和情感沟通能力。心理护理师应该具备丰富的临床经验和专业知识，能够准确地识别患者的心理问题并提供有效的干预措施。此外，心理护理师还应该具备良好的沟通

能力和同情心,与患者建立良好的信任关系,帮助患者克服心理障碍,重拾信心。

综上所述,本研究为恶性肿瘤患者的心理护理干预提供了科学的依据,证明了心理护理在改善患者心理健康和提高生活质量方面的显著效果。未来,应进一步推广和优化这些心理护理措施,以更好地服务于恶性肿瘤患者。

### 参考文献

- [1] 李雯君.心理护理对恶性肿瘤放疗患者心理状况的干预效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):4.
- [2] 闫晓东,赵悦,曹璇.心理护理干预对癌症手术患者的影响分析[J].心理月刊,2022(4):95-97.
- [3] 卢月凤,黄金梅,龚利,等.心理和饮食护理干预对恶性肿瘤化疗患者的作用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(1):4.

- [4] 杨露.急诊护理干预对恶性肿瘤致上消化道出血患者心理状态及止血效果的影响[J].基层医学论坛,2024,28(15):
- [5] 钱凤.妇科肿瘤患者心理护理干预效果研究[J].中国标准化,2024,(08):301-304

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**