

分级心理护理在膀胱癌患者围手术期中的应用

王雪婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析分级心理护理在膀胱癌患者围手术期中的应用效果。**方法** 将我院在 2021.1 月至 2022.1 月收治的 70 例膀胱癌手术患者为研究对象, 采用随机分组, 将患者分成研究组与常规组, 研究组中的 35 例患者接受分级心理护理, 常规组中的 35 例患者接受常规护理, 对两组分别干预后的效果展开对比。**结果** 研究组、常规组护理满意度评分依次为 97.14%、74.28%, 前者护理满意度评分高于常规组, $P < 0.05$; 在生活质量评分对比上, 研究组的各项评分均优于常规组, $P < 0.05$; 在心理情绪评分对比上, 护理前两组焦虑、抑郁评分比较无差异, $P > 0.05$, 干预后研究组的焦虑、抑郁评分低于常规组, $P < 0.05$ 。**结论** 膀胱癌患者围手术期间接受分级心理护理, 可提高患者的生活质量, 调节不良情绪, 值得运用。

【关键词】 分级心理护理; 膀胱癌患者; 围手术期; 应用效果

Application of graded psychological nursing in perioperative period of patients with bladder cancer

Xueting Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei Province

【Abstract】Objective to analyze the effect of graded psychological nursing in the perioperative period of patients with bladder cancer. **Methods:** 70 patients with bladder cancer who were admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the study subjects. The patients were randomly divided into the study group and the routine group. 35 patients in the study group received graded psychological care and 35 patients in the routine group received routine care. The effects of the two groups after intervention were compared. **Results:** the scores of nursing satisfaction in the study group and the routine group were 97.14% and 74.28% respectively. The scores of nursing satisfaction in the former group were higher than those in the routine group ($P < 0.05$); In the comparison of quality of life scores, the scores of the study group were better than those of the routine group ($P < 0.05$); On the comparison of psychological and emotional scores, there was no difference in anxiety and depression scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After intervention, the anxiety and depression scores of the study group were lower than those of the routine group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the patients with bladder cancer received graded psychological nursing during the perioperative period, which can improve their quality of life and regulate their bad mood, and is worth using.

【Keywords】 graded psychological nursing; Patients with bladder cancer; Perioperative period; Application effect

在临床当中膀胱癌是常见的恶性肿瘤, 形成的原因和职业、遗传、环境等因素相关, 主要的症状表现为尿频尿急、排尿困难、血尿等^[1]。目前, 治疗膀胱癌的主要方式为腹腔镜治疗, 虽然能够将患者的肿瘤组织有效切除, 但是术后恢复时间较慢, 会让膀胱癌患者感受到痛苦, 这一过程中他们也会形成不良心理情绪^[2]。对此, 在膀胱癌患者围手术期间应予以同步的护理干预, 通过分级心理护理的应用, 让患者的心理负担得到改善, 更为主动、积极的配合治疗^[3]。故本次研

究探索分级心理护理用于膀胱癌围手术期的效果, 现将得到的数据报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2021 年 1 月-2021 年 1 月期间入院接受诊治的膀胱癌患者内选择 70 例, 根据干预形式分组, 可以将患者分为研究组与常规组, 各 35 例。研究组年龄在 65-80 周岁, 平均为 (69.92±1.21) 周岁, 男 20, 女 15, 平均病程 (3.43±2.32) 月。常规组年龄在 65-80

周岁, 平均为 (69.92 ± 1.22) 周岁, 男 21, 女 14, 平均病程 (3.33 ± 2.21) 月。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。

(2) 确诊为膀胱癌, 且接受手术治疗。排除标准:

(1) 存在凝血障碍。(2) 资料不完整。

1.2 方法

常规组: 常规护理, 术前展开健康教育, 让患者了解围术期间的各种注意事项; 围术期间监测患者的生命体征, 并解答患者及其家属的疑问。

研究组: 分级心理护理, 内容如下: 使用焦虑、抑郁量表对患者的心理展开分级, 根据最终得分予以分层次的心理护理。①三级心理护理: 每日三次, 每次要持续 5 分钟, 这一期间让患者保持稳定的心理情绪, 为他们营造一个舒适、温馨的氛围。护理人员 and 患者交流时, 需适当的减缓语速, 细心、耐心的为他们讲解术后容易出现的并发症, 使患者形成治疗信心, 主动配合治疗及护理。②二级心理护理: 每天予以 3 次护理, 每次的护理要维持在 15 分钟。这一过程中, 患者的不良心理情绪会比较明显, 所以护理人员要提高沟通的时间, 掌握一定的沟通技巧。由于术后部分患者会感到自己的身体不完整, 或者是由于疼痛, 而出现不良心理情况。此时护理人员 and 患者的沟通, 需要从生活的宝贵性说起, 告知患者珍爱生命, 树立起治疗的信心, 并持有有一个相对平和的心态接受治疗。③一级心理护理: 每日要展开 3 次护理, 每次的护理时间要维持在 25 分钟, 这一期间部分患者容易形成自杀的想法, 所以要确保患者的人身安全, 患者家属应陪伴在患者一旁, 并对患者予以语言和精神上的鼓励, 使他们感受到自己的价值及重要性, 从而消除心理上

的困扰。护理人员要时刻观察患者的心理变化, 从而予以针对性的心理护理干预, 使他们重拾生活信心, 在疾病以后也要坚持生活、规律生活。

1.3 观察指标及效果评价标准

①对比两组护理前后的 SAS、SDS 的评分, 采用对应的量表进行评价。SAS 量表中包含 20 个项目, 其中评定焦虑症状有无的分界值为 50 分。轻度焦虑: 50 分—59 分; 中度焦虑: 60 分—69 分; 重度焦虑: 69 分以上。即患者分数越高, 焦虑程度越重。SDS 量表包括 20 个陈述题, 病情指数 50% 以上为抑郁, 50%~59% 为轻度, 60~69% 为中度, 70% 以上为重度抑郁, 即分数越高, 则抑郁程度越严重。

②评估两组的护理满意度, 采用医院自拟调查问卷, 调查患者护理满意度, 分为非常满意、满意、不满意, 总满意率 = (非常满意 + 满意) / 总人数 * 100%。

③评估两组的生活质量, 采用医院自制的量表, 包括躯体、心理、物质、社会, 每一项的评分满分设定在 100 分, 分数越高, 代表患者的生活质量越高。

1.4 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具, 分析处理资料, 计数资料用 % 表示, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 检验分别采用 χ^2 和 t 检验, 有统计学差异时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 心理负担两组比较

护理干预前, 两组在焦虑、抑郁情绪比较上, 评分无显著差异, 而干预后研究组和常规组患者的焦虑、抑郁评分均显著低于干预前, 且干预后研究组的焦虑抑郁评分要显著低于常规组, $P < 0.05$, 具体数据见表 1。

表 1 心理状况两组比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
研究组	35	59.40±5.01	44.30±3.02	59.92±4.63	42.93±3.79
常规组	35	59.42±5.02	53.19±3.29	59.71±4.73	50.19±4.09
t		0.0167	11.7767	0.1877	7.7027
P		0.9867	0.0000	0.8517	0.0000

2.2 护理满意度

研究组中 35 例患者, 非常满意、满意、不满意例数, 依次为 20、14、1 例, 护理满意度 97.14%。常规组中 35 例患者, 非常满意、满意、不满意例数, 依次为 10、16、9 例, 满意度为 74.28%, χ^2 值为 7.4667, P 值为 0.0062, 组间比较能够看出, 护理满意度上常规

组低于研究组, 方差明显, $P < 0.05$ 。

2.3 生活质量评分

护理前: 常规组躯体 (48.30 ± 5.25) 分、心理 (46.31 ± 1.57) 分、物质 (46.81 ± 2.19) 分、社会 (45.54 ± 3.87) 分; 研究组躯体 (48.00 ± 5.16) 分、心理 (45.99 ± 1.60) 分、物质 (46.25 ± 2.20) 分、社

会(45.80±3.50)分。可见两组生活质量核心量表评分无差异, $T=0.241、0.845、1.067、0.295$, $P>0.05$ 。

护理后: 常规组躯体(50.51±0.66)分、心理(52.64±1.17)分、物质(52.49±0.61)分、社会(51.55±1.44)分; 研究组躯体(68.61±1.60)分、心理(71.04±2.22)分、物质(67.54±0.54)分、社会(69.37±1.82)分。可见研究组生活质量核心量表评分更高, $T=61.869、43.379、109.291、45.426$, $P<0.05$ 。

3 讨论

膀胱癌是临床之中十分常见的疾病, 属于恶性肿瘤, 直接威胁到患者的生命安全, 让他们日常生活也感到苦不堪言。膀胱癌发生的原因和职业、遗传、环境等因素有关, 肿瘤出现以后会伴随尿频尿急、血尿等症状, 症状严重的患者甚至出现感染^[4]。对此, 要让患者接受及时的治疗, 常见治疗方法为腹腔镜手术治疗, 不仅治疗安全性高, 同时患者预后恢复的速度也比较快^[5]。但是, 手术会对他们的身体造成袭击, 很容易导致患者出现应激反应。同时, 部分患者缺乏对膀胱癌知识的了解, 害怕手术效果不好, 或者是术后仍然被疼痛折磨, 所以在围手术期间十分容易生成不良心理问题^[6]。因为患者围手术期间会出现负面情绪, 这也直接加大了他们的精神负担, 对手术后的效果造成不良影响^[7]。对此, 要采用全面、可行的护理措施, 减少他们的压力, 让患者持有良好的心态接受治疗^[8]。分级心理护理就是一种新型措施, 也是许多医院常用的心理护理模式, 所以要结合患者的焦虑抑郁程度, 制定出不同等级的心理护理措施, 从而让护理工作更具针对性^[9-10]。在本次的研究当中, 常规组中患者接受了常规护理, 而研究组中的患者接受了分级心理护理, 分别护理以后, 研究组的生活质量评分明显高于常规组, $P<0.05$, 而在心理情绪对比上, 护理干预前两组焦虑、抑郁评分比较无差异, $P>0.05$, 而护理干预后, 研究组的焦虑、抑郁评分显著低于常规组, $P<0.05$ 。最后, 在护理满意度评分对比上, 经过护理后研究组的评分明显高于常规组, $P<0.05$, 这也说明了分级心理护理会改善患者的不良心理情绪, 使他们满意护理人员的工作。

综上所述, 建议将分级心理护理用于膀胱癌患者围手术期, 可改善患者生活质量, 使他们的不良情绪得到缓解, 更为主动的配合医护人员的工作。

参考文献

- [1] 李昂. 分级心理护理在膀胱癌患者围手术期护理中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19(5): 5-7.
- [2] 粟雁. 探讨分级心理护理在膀胱癌患者围手术期护理中的应用价值[J]. 养生保健指南, 2021(36): 159-160.
- [3] 刘嫣. 探讨分级心理护理在膀胱癌患者围手术期护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(21): 81-83.
- [4] 林玉珠. 整体护理对膀胱癌术后患者生活质量及心理状态的影响[J]. 特别健康, 2021(19): 190.
- [5] 孔婉莹, 毕庆霞, 吴金梅, 等. 研究分级心理护理应用于膀胱癌患者围术期护理中的效果[J]. 东方药膳, 2021(12): 259.
- [6] 易婷, 谢琳, 付美兰. 综合性护理对维持性血液透析合并膀胱癌患者心理状态及生活质量的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(1): 93-95.
- [7] 李艳春, 黄秀铭. 分级心理护理联合健康教育对膀胱癌患者围术期心理状态、生活质量及疾病认知水平影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(11): 1983-1987.
- [8] 董爱娟. 循证护理对行经尿道膀胱肿瘤电切术的膀胱癌患者心理状态及生活质量的影响探究[J]. 饮食保健, 2021(24): 130.
- [9] 刘媛, 崔霞. 循环护理对行尿道膀胱肿瘤电切术的膀胱癌患者心理状态及生活质量的影响[J]. 母婴世界, 2021(15): 12, 14.
- [10] 李中惠, 甄玉玲, 王璐. 无缝链接式护理模式对膀胱癌尿流改道腹壁造口术后出院患者心理状态及生活质量的影响[J]. 临床研究, 2021, 29(12): 195-198.

收稿日期: 2022年8月5日

出刊日期: 2022年10月11日

引用本文: 王雪婷, 分级心理护理在膀胱癌患者围手术期中的应用[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(3): 4-6.

DOI: 10.12208/j.ijssr.20220071

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar、RCCSE权威核心学术期刊数据库收录、Eurasian Scientific Journal Index

版权声明: ©2022 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS