

围术期个性化心理护理对肺癌患者的干预效果

赵素素, 党娟, 谭洁琼

西安交通大学第二附属医院胸外科 陕西西安

【摘要】目的 观察分析对肺癌患者实施围术期个性化心理护理的临床效果和应用价值。**方法** 选择我院于2021年10月至2023年10月内就诊的100例肺癌患者, 随机分为对照组(50例, 常规护理)和实验组(50例, 围术期个性化心理护理), 收集分析护理效果。**结果** 两组负性情绪评分均降低, 护理后实验组的负性情绪评分更低, 护理后实验组的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间更短, 生活质量评分更高, 护理满意度更高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 围术期个性化心理护理可以有效提高肺癌患者生活质量, 改善负性情绪, 缩短恢复时间, 提高护理满意度, 有较高应用价值。

【关键词】 肺癌; 围术期个性化心理护理

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000784

Intervention effect of perioperative individualized psychological nursing on patients with lung cancer

Susu Zhao, Juan Dang, Jieqiong Tan

Department of Thoracic Surgery, the Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of perioperative individualized psychological nursing for patients with lung cancer. **Methods** 100 patients with lung cancer treated in our hospital from October 2021 to October 2023 were randomly divided into control group (50 cases, routine nursing) and experimental group (50 cases, perioperative personalized psychological nursing), and the nursing effects were collected and analyzed. **Results** The negative emotion score of both groups decreased, the negative emotion score of the experimental group was lower after nursing, and the postoperative activity time, ECG monitoring time and hospital stay of the experimental group after nursing were shorter, the quality of life score was higher, and the nursing satisfaction was higher, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Perioperative individualized psychological nursing can effectively improve the quality of life of patients with lung cancer, improve negative emotions, shorten recovery time, improve nursing satisfaction, and have high application value.

【Key words】 Lung cancer; Perioperative individualized psychological nursing

肺癌的发病因素与吸烟、环境污染等有关, 随着人们生活方式的改变和饮食习惯的变化, 肺癌发病人数逐年增加, 发病率呈上升趋势, 对患者的日常生活和身心健康造成不良影响^[1]。临床主要通过手术进行治疗, 身体不适加上对手术结果的担忧, 促使患者易产生焦虑抑郁等负性情绪, 恐惧心理较强, 存在一定抵触情绪, 依从性下降, 易出现身心应激反应, 不利于手术顺利进行, 影响术后恢复情况^[2]。肺癌患者实施围术期个性化心理护理的临床效果良好。有一定现实意义, 值得推广。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院2021年10月至2023年10月内就诊的100例肺癌患者, 随机分为对照组(50例, 男26例, 女24例, 平均 54.61 ± 6.31 岁)和实验组(50例, 男25例, 女25例, 平均 54.17 ± 6.22 岁)。两组一般资料无统计学意义($P > 0.05$), 所有患者都是自主选择自愿参与到本次研究当中。

1.2 方法

对照组使用常规护理的方式对患者进行护理, 包括生命体征监测、用药指导等, 实验组在常规护理的基础上对患者使用围术期个性化心理护理的方式进行护理, 具体实施方法如下:

(1) 术前个性化心理护理: 在患者入院之后, 需

要积极主动与患者进行沟通交流,了解喜好、性格等,对心理状况进行综合评估。沟通过程中需要态度、语气,保持细致耐心,提升患者对医护人员的信任程度,有助于构建更加和谐互相信任的护患关系,提升配合度。通过语言、神态、动作等观察患者情绪变化情况,出现异常及时进行安抚。主动了解实际情况需求。深入了解负性情绪来源和患者实际需求,尽量满足合理要求,进行针对性的心理疏导以缓解负性情绪。引导家属关心爱护患者,提供心理支撑,多进行鼓励和安抚,促使其感受到被关心被尊重。引导熟悉基础设施,缓解陌生环境带来的紧张感。对疾病、治疗相关知识进行健康宣教,引导建立对疾病的正确认知,提升依从性。讲解过往成功案例提升恢复信心。告知负性情绪对手术的不良影响,通过一对一沟通安抚,指导放松训练、冥想等方法提升情绪自我调节能力,引导尽量保持稳定平和的心态。

(2) 术中个性化心理护理:提前进行温度、湿度的调整,保持环境干净整洁。在患者进入手术室之后,通过交流缓解紧张情况。手术过程中注意控制力度,避免医疗器械等碰撞发出的声音对患者造成一定刺激,增加恐慌等负性情绪。密切关注生命体征变化情况和表情变化,手术结束后可在麻醉复苏室以积极正向的语言唤醒患者,当意识清醒时第一时间告知手术结果,引导放松心情。

(3) 术后个性化心理护理:讲解可能出现的不良反应,指导进行相应的预防和应对措施的学习和掌握。手术后注意观察生命体征变化情况,及时清理分泌物,保持呼吸道畅通。注意杀菌消毒,定期通风,营造整洁舒适的环境,协助患者放松身心。进行饮食指导,参考患者个人喜好制定饮食方案,提升舒适度和体验感,减少负性情绪。引导戒烟戒酒,避免辛辣等刺激性食物,引导多食用富含维生素、蛋白质、高纤维的食物。鼓励患者之间进行病情交流和经验分享,提升恢复信心。针对疑问及时进行解答,尽量满足合理需

求。在身体状况允许的情况下可进行适当的床上活动,循序渐进逐步增加活动的强度和时长。指导康复训练,可根据实际情况进行康复训练地点的选择,协助在室外进行慢走等,有助于放松心情。提升自我效能感和恢复的积极性。根据分级疼痛法对患者术后疼痛程度进行评估,疼痛较为轻微可通过播放音乐、影片转移注意力等方式缓解。如疼痛程度较为剧烈,可遵医嘱给予镇痛药物,以有效缓解疼痛,提升患者舒适度。引导家属多陪伴,积极参与到护理工作之中,协助患者共同进行康复训练,关注情绪波动,及时提供鼓励和安抚,以满足心理需求,促进恢复。

1.3 疗效标准

通过 SDS、SAS 焦虑抑郁评分量表对两组患者的焦虑抑郁情况进行数据搜集和分析。记录两组患者术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间,进行数据收集和分析。通过生活质量调查表(QLQ-C30)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。通过院内自制的护理满意度评分量表对两组患者的护理满意度进行数据收集和分析。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) 和 (平均数 \pm 标准差)表示,若(P<0.05)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的 SAS 和 SDS 对比

实验组患者护理完成后的 SAS 和 SDS 评分分别是 35.21 \pm 4.37、36.11 \pm 4.22,对照组患者护理完成后的 SAS 和 SDS 评分分别是 42.36 \pm 4.54、42.87 \pm 4.46。护理后 SAS 评分 t=8.025, P=0.001; SDS 评分 t=7.785, P=0.001。根据数据结果分析可知,两组负性情绪评分均降低,护理后实验组的负性情绪评分更低,并且差异具有统计学意义(P<0.05)。

表 1 两组患者护理后的 SAS 和 SDS 对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前 SAS	护理前 SDS	护理后 SAS	护理后 SDS
实验组	50	50.21 \pm 4.31	51.08 \pm 4.17	35.21 \pm 4.37	36.11 \pm 4.22
对照组	50	50.33 \pm 4.21	51.20 \pm 4.19	42.36 \pm 4.54	42.87 \pm 4.46
t	-	0.140	0.143	8.025	7.785
P	-	0.888	0.886	0.001	0.001

2.2 两组患者护理后的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间对比

实验组患者护理完成后的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间分别是 2.21 ± 0.39 、 1.42 ± 0.56 、 6.47 ± 1.22 ，对照组患者护理完成后的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间分别是 3.34 ± 0.51 、 2.74 ± 0.63 、 9.78 ± 1.75 。护理后术后下床活动时间 $t = 12.445$ ， $P = 0.001$ ；实施心电监控时间 $t = 11.073$ ， $P = 0.001$ ；住院时间 $t = 10.971$ ， $P = 0.001$ 。根据数据分析可知，护理后实验组的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间更短，并且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者治疗后的生活质量评分对比

实验组患者角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、躯体功能评分分别是 81.43 ± 5.43 、 80.56 ± 5.33 、 81.23 ± 5.25 、 80.36 ± 4.96 、 82.11 ± 5.32 ，生活质量总评分 81.34 ± 5.11 ，对照组患者角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能、躯体功能评分分别是 70.28 ± 6.43 、 71.52 ± 5.78 、 71.62 ± 5.39 、 70.13 ± 5.71 、 72.35 ± 5.18 ，生活质量总评分 70.91 ± 5.20 。两组患者生活质量总评分 $t = 10.116$ ， $P = 0.001$ 。根据数据分析可知，治疗后实验组的生活质量评分更高，并且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组患者护理满意度对比

护理后实验组患者满意度 92.65%，对照组满意度 67.38%，两组患者护理满意度 $\chi^2 = 19.985$ ， $P = 0.001$ 。根据数据分析可知，实验组护理满意度更高，并且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肺癌病情发展较为迅速，易转移，易发生病变，需要及时进行治疗和护理以缓解症状控制病情^[3]。临床常使用手术治疗，患者易存在心理负担，对手术存在恐惧，担忧手术成功率和安全性，导致负面情绪的产生。心理应激反应可对肿瘤生长造成影响，长期处于负面情绪下，可增加不良事件发生概率，不利于手术进程，预后受到影响^[4]。围术期个性化心理护理在整个手术过程中对患者进行心理干预，以缓解负面情绪^[5]。术前进行健康宣教，讲解成功案例提升依从性。积极主动进行沟通交流，多给予鼓励与支持，根据患者性格特点和负面情绪来源进行更适合、更人性化的心理疏导，引导保持积极良好的心理状态^[6]。手术后及时告知手术情况，缓解患者担忧情绪，关注生命体征

变化情况和情绪变化情况，情绪异常及时进行安抚，引导家属协助进行心理干预，让患者感受到温暖，提升恢复的积极性和自我效能感。对室内温度、湿度、患者饮食等进行调整，提升舒适程度，降低陌生感等，提高患者生活质量^[7]。本研究结果显示，两组负性情绪评分均降低，护理后实验组的负性情绪评分更低，护理后实验组的术后下床活动时间、实施心电监控时间、住院时间更短，生活质量评分更高，护理满意度更高。围术期个性化心理护理可以有效提高肺癌患者生活质量，改善负面情绪，缩短恢复时间，提高护理满意度，有较高应用价值。

综上所述，肺癌患者实施围术期个性化心理护理的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

- [1] 常静静,李雪,姜娜.围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑与术后恢复的影响研究[J].心理月刊,2022,17(20):
- [2] 杨超,张群芳.个性化心理护理配合“六字诀”呼吸操改善肺癌术后患者焦虑抑郁及生活质量的研究[J].中医外治杂志,2021,30(04):
- [3] 沈思雯,严李娟,陆焯等.个性化心理护理对肺癌患者围术期的影响研究[J].心理月刊,2022,17(16):
- [4] 李雪莲.个性化心理护理对肺癌患者的临床效果及心理状态影响评价[J].医学食疗与健康,2022,20(13):
- [5] 赵晶,韩永莉,张起.在晚期肺癌患者中实施个性化心理护理对心理状态与生活质量的改善作用[J].黑龙江中医药,2022,51(04):
- [6] 苏悦珍,邹丽燕,梁美华.围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑与术后恢复的影响[J].心理月刊,2021,16(23):
- [7] 陈艳红,李玮浩.围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑与术后恢复的影响[J].国际精神病学杂志,2020,47(01):
- [8] 陈艳红,李玮浩.围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑与术后恢复的影响.国际精神病学杂志,2020,47(1):188-190,192

版权声明: ©2023 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