

恶性肿瘤患者进行心理护理时采用全程心理管理程序的应用效果观察

孟小芳, 杨喜荣, 赵艳丽

宁医大总院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 观察恶性肿瘤患者接受心理护理时运用全程心理管理程序的效果。方法 本次研究从2020.12-2021.12月我科收治的恶性肿瘤患者中随机选择80例当作研究对象,将上述患者分成两组分别护理,一组予以常规的心理护理,称作常规组,另一组予以全程心理管理护理,称作研究组,两组患者均为40例。结果 在心理情绪(SAS、SDS)比较上,护理后研究组评分均低于常规组, $P < 0.05$; 在护理满意度比较上,研究组评分优于常规组, $P < 0.05$; 在生活质量评分比较上,研究组高于常规组, $P < 0.05$ 。结论 将全程心理管理程序用于恶性肿瘤患者护理工作中,不但会缓解患者的负面心理情绪,也会改善他们的生活质量。

【关键词】恶性肿瘤; 心理护理; 全程心理管理程序

Observation on the application effect of whole process psychological management procedure in psychological nursing of patients with malignant tumor

Xiaofang Meng, Xirong Yang, Yanli Zhao

Cardiovascular and cerebrovascular disease hospital of General Hospital of Nanjing Medical University Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To observe the effect of using the whole process of psychological management program in patients with malignant tumor receiving psychological nursing. **Methods** In this study, 80 patients with malignant tumors who were admitted to our department from December 2020 to December 2021 were randomly selected as the research objects. The above patients were divided into two groups to be nursed separately, one group received routine psychological care, called the routine group, and the other The group received full-course psychological management and nursing, called the study group, with 40 patients in both groups. **Results** In the comparison of psychological and emotional (SAS, SDS), the scores of the research group after nursing were lower than those of the routine group, $P < 0.05$; in the comparison of nursing satisfaction, the scores of the research group were better than those of the routine group, $P < 0.05$; in the quality of life score In comparison, the research group was higher than the conventional group, $P < 0.05$. **Conclusion** Using the whole process of psychological management program in the nursing of malignant tumor patients will not only alleviate the negative psychological emotions of patients, but also improve their quality of life.

【Keywords】 Malignant tumor; Psychological care; Full psychological management procedure

恶性肿瘤可谓是人们“谈之色变”的一种疾病,从相关的研究中得知,恶性肿瘤整体患病人数处于逐年增长的状态,已经严重威胁到人们的身体健康及生命安全^[1]。对此,临床正致力于研究各种高效治疗手段,希望延长恶性肿瘤患者的生存时间^[2,3]。由于恶性肿瘤这一疾病会诱发患者的神经疼痛,这时患者会感受难以承受,不仅影响到患者的日常生活,甚至还会让患者出现抵触治疗的心理,形成焦

虑、抑郁等不良情绪^[4,5]。对此,应展开科学的心理护理,而常规心理护理并不全面,缓解效果微乎其微,所以要探索全新的护理形式,帮助患者调节心态^[6]。基于此,本研究中主要探索全程心理管理程序用于恶性肿瘤患者心理护理中的作用,便把研究得到的数据报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 12 月到 2021 年 12 月我科所收治的 80 例恶性肿瘤患者当作研究对象, 采用随机分组的办法, 分为研究组与常规组, 每组 40 例。研究组中男有 22 例, 女有 18 例, 年龄 45 岁到 66 岁, 平均年龄范围为 (48.75±3.69) 岁。常规组中男 23 例, 女 17 例, 年龄 48 岁到 67 岁, 平均年龄范围为 (49.56±3.59) 岁。对两组年龄、性别等资料分析后, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

常规组予以常规心理护理。

研究组予以全程心理管理程序, 具体包括以下四个环节:

①入院 1-2d。护理人员要对患者的心理影响因素展开评估分析, 包括患者的文化、家庭和经济状况, 最终获得患者当下的心理状况。一些性格内向的患者, 可能会回避护理人员的问话, 所以不断的积累不良情绪, 这十分不利于患者病情的恢复, 也容易让其疾病加重。

②住院 3-5d。患者此时会出现紧张、恐惧、失眠的状况, 且会询问医护人员是否误诊, 对恶性肿瘤谈之色变。另外, 此时患者容易发泄自己的情绪, 对治疗产生不信任, 焦虑、抑郁心情的影响也会影响患者的饮食和睡眠。

③住院 6-8d。这一阶段患者具有较强的求生意识, 此时护理人员要予以患者强烈的治疗信心, 和其交谈, 为其讲解一些治疗成功的案例, 逐步改善患者的不良情绪。同时, 护理人员还要积极鼓励患者接受治疗, 对疾病有着一个正确的认知。

④住院 9-12d。此时患者的心理情绪基本稳定, 所以护理人员可帮助患者放松心情、放宽心态, 多做一些自己喜欢的事情, 也可以静坐、看书缓解情绪。另外, 可鼓励患者之间相互激励, 一同形成治疗的强烈信心, 以此更好的控制住自身情绪, 持有

一个较好的心态接受治疗。

1.3 观察指标及效果评价标准

(1) 观察两组的负面情绪, 利用 SDS、SAS 自评量表评估患者焦虑、抑郁程度, 满足设定为 100 分, 评分越高, 表示着患者的不良情绪越严重。

(2) 观察两组生活质量评分, 采用医院自制量表, 量表中项目包括角色、躯体、情感、认知, 评分越高, 表示生活质量越好。

(3) 观察两组的护理满意度, 分成十分满意、满意、不满意。满意度 = (十分满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 统计和分析

数据处理为 SPSS20.0 软件纳入研究数据, t 值检验, 通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示; χ^2 值检验, 通过率 (%) 表示, 判定统计学差异的标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 心理情绪评分

护理前, 研究组和常规组的心理情绪评分比较无差异, $P>0.05$; 护理后, 研究组的 SAS、SDS 评分均低于常规组, $P<0.05$, 具体见表 1。

2.2 生活质量评分

研究组患者在角色、躯体、情感、认知评分上, 其相较于常规组患者而言, 其评分显著要高, $P<0.05$, 具体见表 2 数据。

2.3 护理满意度

研究组里面一共有 40 例患者, 十分满意、满意、不满意依次为 21、18、1 例, 护理满意度 97.5%。而常规组中与研究组患者的例数相同, 十分满意、满意、不满意依次为 16、15、9 例, 满意度为 77.5%, χ^2 值为 7.3143, P 值为 0.0068, 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, $P<0.05$, 见表 3。

表 1 心理情绪评分两组比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	60.15±10.69	35.28±9.35	60.38±6.25	36.25±10.25
常规组	40	60.20±10.68	45.25±8.25	60.25±6.30	46.25±9.58
t		0.0209	5.0569	0.0926	4.5079
P		0.9834	0.0000	0.9264	0.0000

表 2 生活质量评分两组比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	角色	躯体	情感	认知
研究组	40	8.99±1.23	8.74±1.17	8.63±1.02	8.75±1.34
常规组	40	6.79±1.04	6.01±1.28	6.24±1.16	6.18±1.01
t		8.6383	9.9564	9.7857	9.6866
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 两组护理满意度评分比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意率
研究组	40	21 (52.50)	18 (25.71)	1 (2.50)	97.50
常规组	40	16 (40.00)	15 (37.50)	9 (22.50)	77.50
χ^2					7.3143
P					0.0068

3 讨论

对于恶性肿瘤这一疾病而言, 其属于临床医学当中发病率较高的疾病, 且致死率十分高, 会发生在人体的各个部位, 且扩散、转移的几率十分高, 会威胁到人体的代谢功能, 严重影响到患者的生活质量^[7,8]。当人体出现了恶性肿瘤之后, 患者会感到疼痛, 这时许多的患者会承受不住, 产生放弃治疗、抵触治疗的想法, 及早处理患者的此种情况, 控制好患者的不良情绪尤为重要^[9,10]。另外, 根据之前的临床报告能够得出, 绝大多数的恶性肿瘤患者都伴有抑郁、焦虑的心理, 害怕治疗以后预后效果不佳, 其生活质量、生活信心直线下降^[11]。面对这样的情况, 应对恶性肿瘤患者采用科学的护理措施, 以此增强患者的治疗依从性, 使患者的生活质量显著提升^[12]。并且, 随着恶性肿瘤患病人数不断上升, 临床正大力推行除临床治疗外的护理工作, 旨在通过有效的护理干预提升患者的生活质量, 缓解患者的不良心理情绪^[13]。心理护理干预便是临床上的主要护理措施, 会确保患者治疗期间情绪的的稳定, 解决患者的心理问题^[14]。而将全程心理管理程序应用到恶性肿瘤患者护理中, 其优势相对于常规心理护理而言十分多, 不但能够直接观察、记录患者所存在的心理问题, 做到对症护理, 同时也可以让护理工作朝着规范化、全面化的趋势发展, 有助于患者护理满意度的提高^[15]。

本次研究组, 研究组接受了全程心理管理程序, 而常规组接受了常规心理护理, 两组经比较, 研究

组护理满意度和生活质量评分均显著优于常规组患者, $P < 0.05$; 在心理情绪评分比较上, 护理后研究组的 SAS、SDS 评分也显著低于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对于恶性肿瘤患者而言, 其接受全程心理管理程序进行护理, 护理整体效果要优于常规心理护理, 值得运用。

参考文献

- [1] 李年培. 全程心理管理程序在恶性肿瘤患者心理护理中的应用效果观察[J]. 家有孕宝, 2020, 2(19): 232.
- [2] 刘敏, 田甜. 全程心理管理程序在恶性肿瘤患者心理护理中的应用[J]. 智慧健康, 2019, 5(32): 62-63, 69.
- [3] 张雪, 陈华英, 吴绍勇. 门诊乳腺癌全程管理模式护理路径建立及实施[J]. 西南国防医药, 2020, 30(4): 346-347.
- [4] 许玲. 身心全程健康管理理念在恶性肿瘤患者治疗中的应用[J]. 中医杂志, 2018, 59(10): 837-841.
- [5] 周文芳. 中医情志辨证护理对恶性肿瘤患者情绪及健康行为的影响[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(12): 1595-1598.
- [6] 刘倩, 莫霖, 唐心悦, 等. 提升复原力干预策略对改善恶性肿瘤患儿心理社会适应水平的效果[J]. 中国护理管理, 2021, 21(9): 1329-1334.
- [7] 王娅囡, 张谅, 曹璐. 恶性肿瘤患者精神症状调查及管理对策探讨[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(8): 934-936.
- [8] 董元玲, 候燕, 桑娟. 231 例恶性肿瘤心理状态调查及预

- 警报备管理干预的临床应用探讨[J]. 中国保健营养,2020,30(15):316,318.
- [9] 霍延琴. 自我管理对妇科恶性肿瘤患者生活质量、心理及自我效能感的改善效果[J]. 健康女性,2021(8):102.
- [10] 黄小碧,石丽梅,陈艳荣,等. 恶性肿瘤患者同步放化疗期间心理痛苦状况及影响因素调查[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(19):38-41.
- [11] 罗艳转,沈慧敏. 妇科恶性肿瘤化疗患者症状体验与自我管理效能感的相关性分析[J]. 护理实践与研究,2019,16(10):106-107.
- [12] 陈海平,高玲玲,江敏婷,等. 妇科恶性肿瘤术后化疗患者心理弹性与生存质量的相关性研究[J]. 护理管理杂志,2019,19(11):799-802.
- [13] 袁翠萍,徐婷,崔岩. 安宁疗护理念下恶性肿瘤终末期患者的姑息性癌痛管理效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(44):6-7,192.
- [14] 林叶青,罗岩琼,庄飞行. 手术室精细化管理对卵巢肿瘤患者心理状态及机体应激反应的影响[J]. 现代实用医学,2020,32(5):562-563.
- [15] 袁美芳. 评价优质护理服务体系在恶性肿瘤护理管理中的应用价值[J]. 饮食保健,2020,7(35):209.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年5月17日

引用本文: 孟小芳, 杨喜荣, 赵艳丽, 恶性肿瘤患者进行心理护理时采用全程心理管理程序的应用效果观察[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 67-70
DOI: 10.12208/j.cn.20220086

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

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

