分析中医情志护理用于恶性骨肿瘤患者围手术期的价值

赵娜

（河北省沧州中西医结合医院　061000）

【摘　要】目的：探讨中医情志护理在恶性骨肿瘤患者围手术期的价值。方法：选取本院 2018 年 3 月—2019 年 3 月收治的 44 例恶性骨肿瘤患者作为实验对象，通过信封法，划分对照组和观察组，各 22 例。对照组采用骨科常规护理，观察组实施骨科常规护理+中医情志护理，对比两组焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）评分。结果：护理后，观察组 SAS、SDS 评分均低于对照组。两组比较差异明显（$P<0.05$）。结论：在恶性肿瘤患者围术期应用中医情志护理，能够使恶性骨肿瘤患者的焦虑、抑郁等负性情绪得到有效缓解。

【关键词】情志护理；恶性肿瘤；围手术期；焦虑；抑郁

恶性骨肿瘤，别名骨癌，症状体征为夜间疼痛、发热、消瘦，在临床上，多通过手术、放射等进行治疗。因手术过程复杂，实施难度大，术后伴随疼痛、并发症等，损害患者身体的同时，还会对其产生心理影响[1]。将中医情志护理应用到恶性骨肿瘤患者围手术期，临床效果显著，能够帮助患者消除焦虑、抑郁等不良情绪，确保其能够积极配合治疗。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间：2018 年 3 月至 2019 年 3 月；实验对象：44 例恶性骨肿瘤患者。采用信封法，将实验对象均分为对照组和观察组。对照组男 12 例，女 10 例，年龄 18–72 岁，平均年龄（45.21 ± 4.33）岁，病变部位：胫骨上端 6 例、踝关节 5 例、膝关节 7 例、其他部位 4 例；观察组男 13 例，女 9 例，年龄 20–71 岁，平均年龄（45.54 ± 4.22）岁，病变部位：胫骨上端、踝关节、膝关节、其他部位分别为 5 例、6 例、3 例、8 例。两组基础临床资料比较差别不明显（$P>0.05$），可比。

1.2 方法

对照组采用骨科常规护理，在围手术期对患者进行疼痛护理，并对患者进行心理健康指导，为其提供营养膳食，辅助其进行康复训练，并进行并发症护理等。观察组在对照组基础上采用中医情志护理。具体如下：①病房环境：护理人员应依据患者病情、护理要求等，使病房保持安静、整洁、通风，温湿度适宜，有效消除患者在围手术期存在的焦虑、抑郁等负性情绪。②心理护理：护理人员主动与患者沟通交流，为其分享成功病例，依据个体情况，向患者讲解围手术期相关注意事项，带领其者观看恶性骨肿瘤康复宣传影片，增加患者对本病的认识，并克服恐惧心理。同时，呼吁患者积极应对褥疮、肌肉关节疼痛等并发症。③家庭指导：护理人员还要与家属沟通，让家属认识到家庭支持在围手术期护理中的重要性，并告知患者心理因素对恶性骨肿瘤发生、发展、转归、预后的重要性，帮助患者调整心态，在医护人员指导下进行康复训练。④术后关怀：护理人员应叮嘱患者遵照医嘱服药、定期复查，随时关注病情进展，以免在短期内出现病情波动，倘若出现病情反复，还应适当开导患者，帮助其建立自信。

1.3 观察指标

焦虑自评量表（SAS）：分界值 50 分，分轻度（50–59 分）、中度（60–69 分）、重度（70 分以上）三类。抑郁自评量表（SDS）：分界值 53 分，分轻度（53–62 分）、中度（63–72 分）、重度（73 分以上）。患者的焦虑、抑郁程度随着分值升高而加剧。

1.4 统计学处理

在本次研究中，涉及到的统计学数据采用 SPSS23.0 软件处理。计量资料用（$\bar{x}\pm s$）表示，以 t 检验；计数资料通过（n，%）表示，用 X^2 检验。如果 $P<0.05$，说明实验数据存在差异。

2 结果

护理前，两组 SAS、SDS 评分无明显差异（$P>0.05$）；护理后，观察组 SAS、SDS 评分均比对照组低，组间比较差别显著（$P<0.05$）。详见表 1

表 1 两组 SAS、SDS 评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	22	54.11 ± 4.13	42.25 ± 4.31	58.54 ± 5.31	45.87 ± 5.14
对照组	22	54.18 ± 4.04	48.97 ± 4.95	58.72 ± 5.49	52.99 ± 5.67
t		0.057	4.802	0.111	4.364
p		0.477	0.000	0.456	0.000

3 讨论

中医学观点认为，人体健康受心态影响，不良心理状态很容易诱发患者脏腑功能紊乱，对病情发展和疾病康复非常不利。恶性骨肿瘤患者围手术期对临床护理工作提出了非常高的要求。传统护理模式过于单一，忽略了情志护理在恶性肿瘤患者中的价值及作用，以至于护理效果不佳，患者常因术后恢复不良、预后差等产生焦虑、抑郁等负性情绪，难以达到良好的临床效果[2]。

本次研究，在恶性骨肿瘤患者围手术期采用中医情志护理，依据患者的临床症状及康复需求，从病房环境、心理护理、家庭指导、术后关怀等方面，为患者营造干净整洁的术后康复环境，建立良好的护患沟通关系，增强患者的愉悦感，使其以乐观的心态应对恶性骨肿瘤，积极战胜疾病。现阶段，中医情志护理已具备完整的体系，并且在诸多临床疾病中得到了普遍应用。结果显示，经中医情志护理，观察组 SAS、SDS 评分分别为（42.25 ± 4.31）分和（45.87 ± 5.14）分，明显低于对照组的（48.97 ± 4.95）分和（52.99 ± 5.67）分，证实对行手术治疗的恶性骨肿瘤围手术期患者采用中医情志护理，能够使患者的焦虑、抑郁等不良心理状态得到明显改善。

综上，中医情志护理在恶性骨肿瘤患者中应用效果显著，可临床推广。

参考文献：

[1]李景晓，魏巍.舒适护理结合中医情志护理在胰腺癌根治术围手术期的疗效分析[J].内蒙古中医药，2017，36(11):121–122.

[2]王琼杰，程莉.中医情志护理在恶性骨肿瘤患者围手术期中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志，2017，5(16):143–143.