

对骨肿瘤患者采取针对性护理的效果及化疗期间焦虑、抑郁情绪的影响

骆莹莹

河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000

【摘要】目的：研究对骨肿瘤患者采取针对性护理的效果及化疗期间焦虑、抑郁情绪的影响。方法：选取我院 2017 年 7 月-2018 年 7 月收治的骨肿瘤患者 48 例作为研究对象，采用抓阄方式将其分为观察组（24 例）和对照组（24 例）。给予对照组常规护理，给予观察组针对性护理，比较两组患者护理前后的焦虑、抑郁情绪变化情况及对护理的满意度。结果：观察组 SAS、SDS 评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），其对护理的满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：针对性护理能有效改善骨肿瘤患者焦虑、抑郁情绪，提升其对护理的满意度。

【关键词】骨肿瘤；针对性护理；护理效果；焦虑；抑郁

骨肿瘤是发生于骨骼或其附属组织的肿瘤，有良性与恶性之分，临床治疗良性多采用刮骨方式，治疗恶性多以截肢为主^[1]，极易加重患者焦虑、抑郁等不良情绪，影响治疗效果，且不利于预后。基于此，本文主要探讨对骨肿瘤患者采用针对性护理的效果，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2017 年 7 月-2018 年 7 月到我院骨科治疗骨肿瘤的患者中选取 48 例进行研究，患者均知情本研究且签署同意书，排除心脑血管严重疾病者。采用抓阄法将其分为观察组和对照组，各 24 例。观察组，男 14 例，女 10 例；年龄 20-60 岁，平均（41.31 ± 3.45）岁。对照组，男 15 例，女 9 例；年龄 19-60 岁，平均（41.24 ± 3.31）岁。两组一般资料具有同质性，不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

给予对照组常规护理，以健康宣教、遵医嘱护理、饮食指导、告知注意事项等为主要内容。观察组在常规护理的基础上给予针对性护理措施，主要包括以下几点：（1）了解患者基本信息。及时了解患者的基本信心，包括家庭背景、生长环境、文化程度等，以便在护理过程中使用适合患者的语言，提高护理效果；（2）关注患者心理变化。密切关注其情绪变化，通过语言了解患者具体心理诉求，分析致使其产生焦虑、抑郁的原因，并根据分析结果进行针对性心理安慰；（3）建立良好护患关系。加强与患者交流沟通，在此过程中注重安慰、鼓励患者，增强其治疗自信心，提升治疗依从性，并拉近患者与护理人员的心理距离，提升其对护理满意度。（4）加强健康宣教。及时向患者介绍治疗方式的原理、作用、程序等，以便患者对治疗方式有所了解，进一步提升其治疗依从性。

1.3 观察指标

①评估两组治疗前后的焦虑、抑郁情况。分别采用焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS），两种量表均包括 20 个条目，分数 0-4 分，总分 0-80 分，其中 SAS 量表最终得分 ≤ 49 分表示没有焦虑，50-59 分表示有轻度焦虑，60-69 分表示有中度焦虑，> 70 分表示重度焦虑；SDS 量表最终得分 ≤ 52 分表示没有抑郁，53-62 分表示有轻度抑郁，63-72 分表示有中度抑郁，> 72 分表示重度抑郁；

②评估两组的护理满意度。采用自制护理满意度调查表，包括满意、较满意、不满意，护理满意度 = （满意 + 较满意）/ 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 分析数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）为计量资料，（%、n）为计数资料，分别用 t 、 X^2 检验，结果为 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后焦虑、抑郁变化情况比较

护理前，两组的 SAS、SDS 评分接近，不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）；

护理后，两组 SAS、SDS 评分均下降，且观察组 SAS、SDS 评分明显低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组护理前后焦虑、抑郁变化情况比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别 (n)	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (24)	63.76 ± 3.85	47.25 ± 2.53	63.52 ± 3.55	49.31 ± 2.85
对照组 (24)	63.62 ± 3.92	50.18 ± 3.34	63.61 ± 3.13	53.75 ± 3.16
t	0.125	3.426	0.093	5.112
P	0.451	0.001	0.463	0.000

2.2 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2 两组护理满意度比较

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度[n(%)]
观察组	24	15	8	1	23 (95.83)
对照组	24	8	10	6	18 (75.00)
X^2					4.181
P					0.041

3 讨论

骨肿瘤是发生在骨骼及相应组织的肿瘤，临床治疗骨肿瘤的原则以改善患者生存质量，延长患者寿命为主，但在治疗过程中，由于患者不良情绪影响，降低其治疗依从性，影响治疗效果与预后效果。

相较于常规护理来说，针对性护理充分尊重患者的主体地位，通过了解患者的基本信息，如生活环境等，了解患者的具体心理状态，并根据实际情况针对性安慰患者，增强其治疗自信心^[2]。在此过程中，拉近患者与护理人员之间的距离，提升其对护理的满意度，构建良好护患关系。本研究结果显示，经护理后，观察组 SAS、SDS 评分低于对照组，其对护理的满意度高于对照组。

综上所述，对骨肿瘤患者采取针对性护理的效果显著，有效提升治疗效果，提升患者的护理满意度，且化疗期间对患者焦虑、抑郁情绪具有积极影响作用。

参考文献：

- [1]李利平, 刘圆圆, 曲成明, 等. 人工关节置换在四肢骨肿瘤保肢治疗的临床疗效评价[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(20):9-10.
- [2]杜莉, 王建涛, 宋建民, et al. 心理干预对青少年恶性骨肿瘤患者情绪改善及生存质量意义的研究[J]. 甘肃科技, 2018, 34(06):73-77.