

鼓励性护理在原发性肝癌介入治疗中的应用

黄 欢

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

【摘 要】目的：探究鼓励性护理在原发性肝癌介入治疗中的应用效果。方法：选取2022.1-2022.12期间在我院进行原发性肝癌介入治疗的患者90例，随机分组为对照组和观察组，每组各45例患者，对照组进行常规护理干预，观察组在常规护理干预的基础上，进行鼓励性护理干预。对比两组护理干预后的心理状态和生活质量。结果：观察组的心理状态明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组的生活质量明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论：对原发性肝癌介入治疗患者采用鼓励性护理有显著效果，能够有效地改善病人的心理状态，提高生活质量，临床值得推广应用。

【关键词】：鼓励性护理；原发性肝癌介入治疗；护理效果；心理状态；生活质量

The Application of Encouraging Nursing in Interventional Therapy for Primary Liver Cancer

Huan Huang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of HUST, Hubei Wuhan 430030

Abstract: Objective: To explore the application effect of encouraging nursing in interventional therapy for primary liver cancer. Methods: 90 patients who underwent interventional therapy for primary liver cancer in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into a control group and an observation group, with 45 patients in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received encouraging nursing intervention on the basis of routine nursing intervention. Comparing the psychological status and quality of life of two groups after nursing intervention. Result: The psychological state of the observation group was significantly better than that of the control group, and the quality of life of the observation group was significantly higher than that of the control group, both the difference above were statistically significant ($p < 0.05$). Conclusion: Encouraging nursing for patients undergoing interventional therapy for primary liver cancer has a significant effect, which can effectively improve their psychological state and quality of life. It is worth promoting and applying in clinical practice.

Keywords: Encouraging nursing; Interventional therapy for primary liver cancer; Nursing effectiveness; Psychological state; Quality of Life

原发性肝癌是指发生于肝细胞或肝内胆管细胞的恶性肿瘤，其中绝大多数为肝细胞癌。近年来，原发性肝癌的发病率在全世界范围内均呈上升趋势，目前肝癌已经成为我国第四大常见的恶性肿瘤以及第二大肿瘤致死原因，严重威胁着我国人民的生命健康。原发性肝癌介入治疗是一种局部治疗肝癌的方法，通过将化疗药物和栓塞剂一起注入肝癌的营养动脉，从而缩小肿瘤大小，缓解症状。这种治疗方法是针对无法进行手术切除的原发性肝癌患者的首选方法。原发性肝癌的介入治疗是一种有效的治疗方法，但同时也需要注意护理工作的重要性，通过精心的护理，可以进一步提高治疗效果，减轻患者的痛苦。鼓励性护理是指通过积极的言语、行动和情感支持，激发患者的内在动力和潜力，增强他们的信心和勇气，以更好地配合治疗和康复。本研究主要分析了鼓励性护理在原发性肝癌介入治疗中的应用效果，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2022.1—2022.12 之间在我院进行原发性肝癌介入治疗的患者 90 例，随机分组为对照组（45 例，男 23 例，女 22 例， 56.21 ± 3.15 岁）和观察组（45 例，男 24 例，女

21 例， 56.97 ± 3.36 岁），对比两组数据，差异不具有统计学意义（ $p > 0.05$ ）。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预，包括用药指导、并发症护理等；观察组在此基础上，进行鼓励性护理干预，具体措施如下：

（1）情感鼓励：原发性肝癌患者可能面临巨大的心理压力和恐惧，因此心理护理非常重要。护理人员需要与患者建立良好的沟通和信任关系，倾听患者的感受和疑虑，提供专业的心理支持和建议，帮助患者调整心态，增强信心和勇气；护理人员需要尊重患者的意愿和选择，了解患者的情绪需求和心理状态，避免使用刺激性的语言或行为，以免增加患者的心理负担；护理人员可以通过与患者分享治疗经验和康复案例，鼓励患者积极参与治疗和康复过程。同时，他们还可以引导患者的家人和朋友提供情感支持和照顾，让患者感到被照顾和被照顾；积极的治疗环境可以减轻患者的心理压力和焦虑，提高治疗效果。护理人员可以通过提供舒适的治疗环境、鼓励患者交流经验和组织康复活动来营造积极的治疗氛围。

(2) 行动鼓励: 原发性肝癌患者需要积极配合治疗, 同时需要听从医嘱, 按时、适量服药, 以确保治疗效果和康复进度。护理人员需要向患者详细介绍治疗方案的细节和注意事项, 回答患者的问题并加以解决, 以便患者更好地理解并接受治疗; 原发性肝癌患者需要调整生活方式, 改变不健康的习惯, 如戒烟、戒酒、健康饮食和适当锻炼。护理人员可以提供相关知识和建议, 帮助患者建立健康的生活方式, 促进康复, 防止复发; 护理人员可以鼓励患者参与社会活动, 例如加入患者俱乐部、参加康复课程等; 原发性肝癌患者需要学习自我管理技能, 例如如何应对疼痛, 如何避免并发症, 以及如何自我监测病情。护理人员可以向患者介绍相关知识和技能, 帮助他们更好地掌握自我管理技能, 提高治疗效果和康复过程。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的心理状态和生活质量。心理状态采用 SDS 抑郁评分量表和 SAS 焦虑评分量表。SDS 抑郁评分量表包括 20 个问题, 正向问题和反向问题各 10 题, 分为四个等级 (很少时间、少部分时间、相当多时间、全部时间), 正向问题评分为 1、2、3、4, 反向为 4、3、2、

1, 标准分 53 分, 53-62 分、63-72 分、73 分以上分别是轻度抑郁、中度抑郁和重度抑郁。SAS 焦虑评分量表包括 20 个问题, 同样采用 4 级评分, 其中 15 个为反向问题用 1、2、3、4 评分, 5 个为正向用 4、3、2、1 评分, 标准分为 50 分, 50-59 分为轻度焦虑, 60-69 为中度焦虑, 70 分以上为重度焦虑; 生活质量采用简易生活质量评分量表 (SF-36), 包含 8 个维度: 生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能和精神健康, 每项得分 0-100 分, 分数越高说明生活质量越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

观察组的心理状态明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 1。

表 1 观察组和对照组的心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 抑郁量表评分 (分)	SAS 焦虑量表评分 (分)
观察组	45	30.63±3.21	31.21±3.63
对照组	45	35.79±10.68	36.39±11.66
t	-	3.272	2.999
P	-	0.002	0.003

2.2 生活质量对比

观察组的生活质量明显高于对照组, 差异具有统计学

意义 ($p < 0.05$)。详见表 2。

表 2 观察组和对照组的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	45	90.21±6.87	88.36±8.28	87.01±7.56	91.25±7.97	90.25±5.36	89.78±4.97	86.25±5.06	92.14±4.98
对照组	45	87.06±2.12	88.97±4.93	82.56±5.87	87.68±4.95	87.61±3.25	86.95±3.12	83.37±3.66	88.99±4.21
t	-	3.098	3.221	2.992	2.691	2.825	3.235	3.094	3.240
P	-	0.003	0.002	0.004	0.008	0.006	0.002	0.003	0.002

3 讨论

原发性肝癌介入治疗是一种局部治疗肝癌的方法, 通过将化疗药物、血管栓塞剂等注入肿瘤血管, 以缩小肿瘤大小、缓解症状、延长生存期。介入治疗分为血管内和血管外两种, 血管内介入治疗是将药物注入患者的肝动脉, 以此达到延长生存时间的效果, 而血管外的介入治疗是指将患者恶性肿瘤周围的血管栓塞, 使其丧失供血功能, 从而达到控制肿瘤的效果。原发性肝癌介入治疗是一种有效的局部治疗肝癌的方法, 可改善患者的症状和延长生存期。在介入治疗过程中, 可能会引起恶心、呕吐、食欲不振、发热等不良反应, 这些症状通常会在术后 1—2 天内自行缓解。此外, 极少数患者可能会出现肝功能损害、腹膜炎、肝功能衰竭等严重并发症, 同时原发性肝癌介入治疗对患者心理的影响是复杂的, 可能会出现不同的心理反应, 如担忧、焦虑、恐惧等, 因此需要对这部分患者展开有效的护理。

原发性肝癌介入治疗的护理对保证治疗的顺利实施和减少并发症的发生具有重要作用, 常规护理虽然可以保证手术的顺利进行, 减少并发症的发生, 但忽视了患者的心理状态, 使一些患者难以配合治疗, 导致治疗效果不佳。鼓励护理是一种以患者为中心的护理方法, 通过一系列积极的护理措施为患者提供心理、生理和社会支持, 以鼓励和促进他们的康复。对接受介入治疗的原发性肝癌患者进行鼓励性护理可以改善其心理状态。原发性肝癌患者往往面临更大的心理压力, 包括恐惧、焦虑、抑郁等。鼓励性护理可以通过心理支持、健康教育和康复指导, 缓解患者的负面情绪, 增强患者的信心和勇气, 提高患者的心理健康水平; 提高患者满意度: 鼓励护理的重点是关心和尊重患者, 倾听他们的主要抱怨, 了解他们的需求, 并采取相应的护理措施, 让患者感到被照顾和尊重。这种护理方法可以增强患者对护理人员的信任和满意度, 提高患者对治疗的依从性; 促进患者康复: 鼓励护理通过一系列护理措

施为患者提供全面的支持和帮助,使他们能够更好地适应治疗过程和康复期。这有助于减轻患者的痛苦,缩短他们的康复时间,提高他们的生活质量;降低并发症的发生率;鼓励护理可以促进患者积极参与治疗和康复过程,使他们更加关心自己的身体和健康状况。这有助于患者及时发现和治疗潜在问题,降低并发症的发生率,加快患者的康复过程。总之,鼓励性护理对原发性肝癌介入治疗患者的心理状态有积极影响,可以提高患者的满意度和心理健康水平,促进患者的康复进程。同时,鼓励护理还可以降低并发症的发生率,减少患者痛苦和医疗资源消耗,具有重要的临床意义和社会价值。本研究也显示,观察组的心理状态明显优于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$);观察组的生活质量明显强于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,对原发性肝癌介入治疗患者采用鼓励性护理有显著效果,能够有效地改善病人的心理状态,提高生活质量,临床值得推广应用。

参考文献:

[1] 薛郑琼,邱志锋,张露.鼓励性护理对肝癌介入术治疗患者的睡眠质量和社会支持的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(12):2452-2455.

[2] 许玥琳,欧阳阳,王颖丹.鼓励性干预模式对原发性肝癌行介入治疗患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(6):78-80.

[3] 肖会美,司二冉.鼓励性护理模式对肝癌患者介入术后 PSQI 评分的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(16):2992-2994.

[4] 汤松琴,朱晓兰,程明云.鼓励性护理联合共情护理对腹股沟疝手术患者应激反应的效果[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2021,15(5):521-524.

[5] 欧阳玉莲,肖华兰,文娟.鼓励性护理联合共情护理对普外科疝气手术患者应激反应的影响[J].当代护士(上旬刊),2020,27(11):77-78.

[6] 詹孝艳.原发性肝癌介入治疗围手术期实施综合护理的有效性及临床价值探讨[J].保健文汇,2021,22(28):187-188.