

心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果

王晓萍 王燕丽* 赵焕萍 牛佳敏

山西白求恩医院 同济山西医院 030000

【摘要】目的：研究并分析心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果。方法：选取我院2021年1月至2021年12月期间收治的80例肺癌患者作为本次研究对象，按照计算机表法分为对照组以及实验组，每组40例患者，对照组给予常规护理，实验组在对照组基础上加强心理护理及健康教育。结果：护理后，实验组自我管理能力和生活质量明显高于对照组；实验组躯体功能、社会功能、情感职能以及总体健康各项生活质量明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：心理护理联合健康教育能够提高肺癌患者的自我管理能力和生活质量，值得在临床中推广应用。

【关键词】：心理护理；健康教育；肺癌患者

Effect of Psychological Nursing Combined with Health Education on Quality of Life of Patients with Lung Cancer

Xiaoping Wang, Yanli Wang, Huanping Zhao, Jiamin Niu

Shanxi Bethune Hospital, Tongji Shanxi Hospital, Shanxi Taiyuan 030000

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of psychological nursing combined with health education on the quality of life of patients with lung cancer. Methods: 80 cases of lung cancer patients admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were selected as the research objects, and were divided into a control group and an experimental group according to the computer table method, with 40 patients in each group. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given strengthened psychological nursing combined with health education on the basis of the control group. Results: After nursing, the self-management ability of the experimental group was obviously better than that of the control group, the physical function, social function, emotional function and general health quality of life of the experimental group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing combined with health education can improve the self-management ability of lung cancer patients and improve the quality of life of patients, and it is worth promoting and applying in clinical practice.

Keywords: Psychological nursing; Health education; Lung cancer patient

肺癌作为临床中常见的恶性肿瘤之一，具有较高的发病率及病死率，对患者生命安全造成极大影响^[1]。绝大多数肺癌患者因疾病影响，在治疗期间极易出现诸多不良情绪，对治疗效果产生不利影响，应对其进行有效的护理干预^[2]。基于此，本研究对于心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果进行分析，内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月至2021年12月期间收治的80例肺癌患者作为本次研究对象，按照计算机表法分为对照组以及实验组，每组40例患者。对照组中，男女比例为20:20，年龄47-72岁，平均年龄为(56.12±2.36)岁。实验组中，男女比例为19:21，年龄46-71岁，平均年龄为(56.35±2.41)岁。上述两组肺癌患者资料均经过系统性处理，差异不显著， $P > 0.05$ ，能够进行比较。

纳入标准：(1)经医院检查诊断为肺癌患者；(2)患者治疗依从性较高；(3)患者知晓本次研究，自愿参与。

排除标准：(1)患者合并心、肾等其他器官重大疾病；(2)患者患有精神类疾病史；(3)患者患有认知、语言功能等

障碍，无法进行正常交流；(4)患者意识不清醒。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组在对照组基础上加强心理护理及健康教育：(1)心理护理：主动与患者进行交流，交流时注意患者的情绪变化，并分析导致患者情绪发生转变的原因是什么，结合患者的实际情况为患者制定个性化心理护理方案。除此之外，在与患者进行交流时，护理人员应注意个人语言及态度，时刻对患者保持尊重与关心，使患者对护理人员产生信赖，从而形成良好的护患关系，进而使患者的心理护理方案能够顺利实施，改善患者的心理状况，提高患者的护理质量及生活质量。(2)健康教育：对患者详细讲解肺癌疾病的相关知识，包括肺癌定义、肺癌发病因素、肺癌治疗方法、并发症及相关注意事项及应对措施，使患者能够对肺癌知识有所了解，进而提高患者的治疗信心及治疗依从性，提高整体治疗效果，同时，还能提高患者的自我护理技能及自护责任感，对于患者的病情恢复起到积极促进的作用。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组自我管理能力和生活质量：通过采用本院自制的管理自

我能力评分调查表分别对两组肺癌患者护理前后自我管理进行评分判定, 调查表中主要包括患者的自我概念、健康知识水平、自我护理技能以及自护责任感四个方面, 每个方面总分为 100 分, 分数越高说明患者自我管理能力强。

比较两组生活质量: 通过采用生活质量评分表 (SF-36) 分别对两组肺癌患者护理前后生活质量进行评定, 量表中的主要内容包括患者的躯体功能、社会功能、情感职能以及总体健康等多方面每项内容总分为 100 分, 分数越高说明患者生活质量越好

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 进行分析, 计量资料行 t 检验, 用 (均数 ± 标准差) 表达, 以 $P < 0.05$ 作为组间存在差异的判定指标。

2 结果

2.1 自我管理能力分析比较

护理前, 实验组自我管理能力与对照组进行比较, 组间不存在差异 ($P > 0.05$); 护理后, 实验组自我管理能力明显优于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者自我管理能力分析比较 [分]

组别	自我概念		健康知识水平		自我护理技能		自护责任	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	66.48±8.87	81.16±12.47	60.35±7.21	79.57±17.38	59.37±8.21	79.31±12.46	62.19±5.27	78.35±8.14
实验组 (n=40)	66.57±9.01	90.34±9.12	62.65±7.30	91.11±8.69	60.28±7.92	87.39±15.39	62.28±4.31	88.97±7.29
t	0.0450	3.7581	1.4177	3.7560	0.5045	2.5807	0.0836	6.1467
P	0.9642	0.0003	0.1602	0.0003	0.6153	0.0117	0.9336	0.0000

2.2 生活质量分析比较

护理前, 实验组生活质量与对照组进行比较, 组间不

存在差异 ($P > 0.05$); 护理后, 实验组生活质量明显高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者生活质量分析比较 [分]

组别	躯体功能		社会功能		情感职能		总体健康	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	56.42±8.87	71.16±12.47	60.35±7.21	73.57±17.38	59.35±8.21	71.31±12.46	68.17±5.26	78.31±8.14
实验组 (n=40)	56.59±9.01	86.34±13.12	62.65±7.30	88.11±10.69	60.27±7.97	87.39±15.39	69.23±4.38	88.92±7.27
t	0.0850	5.3043	1.4177	4.5068	0.5085	5.1358	0.9794	6.1484
P	0.9324	0.0000	0.1602	0.0000	0.6125	0.0000	0.3304	0.0000

3 讨论

肺癌是原发性支气管肺癌的简称, 起源于气管、支气管黏膜或腺体, 是临床中常见的原发性恶性肿瘤之一^[3]。近年来, 肺癌的发病率持续呈上升趋势, 其发病因素至今尚未完全明确, 但致病因素与吸烟、肺部病史、空气污染及不良饮食习惯等有关^[4]。患者临床症状表现为咳嗽、痰中带血或胸痛、发热等, 同时具有较高的死亡率, 并且逐渐向年轻化趋势发展, 因此, 对肺癌患者采取及时有效的积极治疗至关重要^[5]。但是, 由于患者受病情影响, 往往会产生诸多不良心理状况, 使患者的生活质量产生负面影响, 进而影响患者的治疗效果, 不利于患者病情恢复^[6]。所以, 在患者进行治疗的同时, 加强患者的心理护理及健康教育至关重要^[7]。通过对患者开展心理护理, 能够使患者不良心理状况有所缓解, 不仅能使患者以乐观的心态面对治疗, 还能促进护患关系友好发展, 为患者的治疗效果奠定了良好的基础^[8]。通过对患者开展健康教育, 能够使患者对疾病知识有更充分的了解, 进而为患者树立正确的

疾病观, 使患者能够提升个人健康知识水平, 提高自我管理能力, 进而提高患者的治疗效果^[9-10]。

通过本次研究发现, 护理后, 实验组自我概念、健康知识水平、自我护理技能以及自护责任感四项自我管理能力明显优于对照组; 实验组躯体功能、社会功能、情感职能以及总体健康各项生活质量明显高于对照组。由此可见, 心理护理联合健康教育对于肺癌患者而言, 具有重要的应用价值。

综上所述, 心理护理联合健康教育能够提高肺癌患者的自我管理能力, 改善患者生活质量, 值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 王学珍, 侯晓莉. 心理护理联合健康教育在肺癌患者生活质量中的应用效果 [J]. 甘肃医药, 2022, 41(11): 1033-1035.
- [2] 刘晓倩. 健康教育联合心理护理对肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂

志,2022,39(01):91-92.

[3] 吴珊珊. 健康教育联合心理护理对肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响分析[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(15):147-148.

[4] 王伟. 心理护理及健康教育对老年肺癌患者的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(04):136-138.

[5] 李海红, 陈丽霞. 心理护理及健康教育对肺癌患者术后生存质量及情绪的影响效果观察[J]. 心理月刊,2020,15(24):22-23.

[6] 叶琴波. 心理护理结合健康宣教对肺癌患者癌性疼

痛的影响分析[J]. 中华肿瘤防治杂志,2020,27(S1):221-222.

[7] 欧明倩. 对心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存质量的影响研究[J]. 当代临床医刊,2020,33(01):5+17.

[8] 王利英. 心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存质量及情绪的影响[J]. 心理月刊,2019,14(24):106.

[9] 陈霞. 健康教育联合心理护理对肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响分析[J]. 心理月刊,2019,14(23):62.

[10] 卞丹阳, 赵斌燕, 李清. 心理护理联合健康教育对肺癌患者负性情绪癌性疼痛及生活质量的影响分析[J]. 实用医技杂志,2019,26(09):1214-1215.