

舒适护理对围术期肝癌病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量的影响观察分析

颜杨 樊玲^{通讯作者}

重庆市中医院肝病科, 重庆 400021

【摘要】目的:研究围术期肝癌病人采用舒适护理对病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量的影响。方法:于2018年11月至2019年10月选择罹患围术期肝癌的病例56例,来源是我院,执行数字表法分组方式,对照组28例展开常规护理,实验组28例展开舒适护理。结果:对比对照组及实验组数据,后者术后第3d负面情绪评分、术后第3dMDA S I评分、术后第3d睡眠时间和睡眠质量均明显改善,差异显著, $P < 0.05$ 。结论:围术期肝癌病人采用舒适护理,可明显改善病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量。

【关键词】围术期;肝癌;舒适护理;负面情绪;症状困扰;睡眠质量

临床常见围术期肝癌病人,手术方式是肝切除术,具体包括姑息性肝切除术、根治性肝切除术[1]。本文综合分析并报道了56例围术期肝癌病人采用舒适护理对病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量的影响。

1 资料及方法

1.1 资料

于我院随机抽取围术期肝癌病人56例,时间2018年11月至2019年10月,均知情同意,分组办法是数字表法,实验组28例,男女构成是16例及12例,年龄分布是40岁至67岁,年龄中位数是55.5岁,对照组28例,男女构成是15例及13例,年龄分布是41岁至68岁,年龄中位数是55.0岁。统计学分析2组入组病人资料, $P >$

负面情绪评分、MDA S I评分、睡眠时间和睡眠质量:利用汉密尔顿焦虑量表和抑郁量表、M. D. Anderson症状调查量表、睡眠日记和匹兹堡睡眠质量指数统计相关数据。

1.4 统计学计算

计量资料(t 检验)、计数资料(χ^2 检验)计算期间参照SPSS 20.0软件,分别采用以下表示方式:(均数±标准差)、率, $P < 0.05$,统计学存在意义。

2 结果

实验组术后第3d负面情绪评分、术后第3dMDA S I评分、术后第3d睡眠时间和睡眠质量均明显改善,统计学意义存在, $P < 0.05$ 。

表1 2组病人术后第3d数据对比

组别	例数	HAMA评分 (分)	HAMD评分 (分)	症状困扰评分 (分)	生活妨碍评分 (分)	睡眠时间(h)	PSQI评分 (分)	睡眠障碍(%)
对照组	28	46.58±2.77	49.11±6.17	5.88±0.68	5.11±0.85	189.4±59.3	6.53±0.67	10 (35.71)
实验组	28	42.55±1.87	43.22±1.16	4.54±0.72	4.04±0.32	242.5±21.5	5.68±0.57	3 (10.71)
t/ χ^2		6.3805	4.9643	7.1596	6.2339	4.4545	5.1130	4.9088
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

0.05。

1.2 方法

对照组28例展开常规护理:护士应将病人基础护理工作做好,观察病人各项生命体征,干预病人饮食,为病人提供服药指导,将病人手术宣教工作做好,严格执行相关护理对策及流程。

实验组28例展开舒适护理:(1)环境方面干预措施。护士应保证病人所处环境安静、整洁、温馨、舒适,确保室内温湿度合适,保证室内光线柔和。(2)心理舒适方面干预对策。护士应深入病人内心世界,利用体验、换位思考、理解病人心理诉求等办法,安慰病人,将病人紧张、焦虑、恐惧等情绪有效消除,为病人答疑解惑,利用专业知识,为病人提供一定帮助,促使病人更加了解自身疾病及治疗情况,对病人不良情绪进行有效消除,积极引导病人,促使病人治疗疾病信心有效增加,另外,护士应为病人提供社会家庭支持,详细为病人家属讲解相关疾病知识,为病人家庭成员提供一定协助,为病人提供心理-生理-社会护理,指导病人家属全方位支持病人,帮助病人。

(3)睡眠舒适方面干预步骤。护士应告知病人喝咖啡、喝浓茶等不良生活习惯影响睡眠[2],为病人提供一个放松、安静的睡眠环境,病人睡眠期间,护士应做好巡视工作,若病人不容易入睡,为病人提供个体指导,告知值班医师为病人开具助眠药物等。(4)舒适操作方面护理对策。围术期内,病人需要实施注射、抽血、灌肠、给药、导尿等操作,保证病人舒适操作,为病人提供优质护理服务,确保病人体位舒适,利用言语对病人进行安慰,搀扶病人,辅助病人完成各项检查,接触病人时,保证动作轻柔,确保病人感到舒适满意。(5)症状舒适方面护理内容。护士应对病人各种不适症状进行积极询问及严密监测,包括便秘、疼痛、恶心及疲乏等[3],联合临床医生,积极沟通病人,为病人提供对应处理,促使病人舒适。

1.3 效果分析[4]

3 讨论

对于围术期肝癌病人来说,由于担忧疾病本身、手术治疗效果、手术费用等因素,诊治过程中,容易合并严重负性情绪,导致症状困扰发生,形成恶性循环,可对病人机体免疫调节功能、睡眠质量造成严重影响,若病人情况严重,可严重影响病人预后。因此,临床上提出了加强本病病人护理干预的相关要求。

研究总结得出,围术期肝癌病人采用舒适护理,可行性较高[5]。护理期间,护士应帮助病人对不良情绪进行相应调节,为病患提供心理舒适、生理舒适、社会舒适等,促使病人相关临床症状有效改善,促使病人预后大大改善。

本组实验得出:实验组术后第3d负面情绪评分、术后第3dMDA S I评分、术后第3d睡眠时间和睡眠质量均明显改善。

综合以上数据得出,围术期肝癌病人采用舒适护理的效果显著,在改善病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量方面,价值较高。

参考文献

- [1]刘娜娜,张艳芳.舒适护理对围术期肝癌病人负面情绪、症状困扰及睡眠质量的影响观察分析[J].临床医药文献电子杂志,2018(36):88.
- [2]徐娟.舒适护理在介入治疗肝癌患者围手术期中的效果观察[J].大家健康旬刊,2017,11(1):262-263.
- [3]胡文英.舒适护理在肝癌介入栓塞术后病人并发症预防中的应用[J].全科护理,2018(16):55-56.
- [4]潘小亚.舒适护理在原发性肝癌根治性肝切除患者中的应用分析[J].特别健康,2017(15):89.
- [5]储慧娟.探析舒适护理干预对子宫肌瘤围手术期患者护理有效性[J].健康之路,2018(7):88.