

心理护理干预对减轻原发性肝癌介入术患者疼痛的影响研究

初丽娟

吉林省肝胆病医院 吉林长春 130000

摘要：目的：研究临床护理原发性肝癌介入术患者时实施心理护理干预对减轻患者疼痛的影响。方法：择出 80 例原发性肝癌介入术患者实行研究，治疗时间即起始于 2017 年 11 月，截止于 2020 年 11 月，抽签法分成常规组、干预组，各组 40 例，常规组行传统护理，干预组行心理护理，比较二组护理效果。结果：干预组的疼痛情况经护理后有明显减轻，优于常规组 ($P < 0.05$)；干预组护理期间的不良症状总发生率为 5.00%，低于常规组 ($P < 0.05$)。结论：给予原发性肝癌介入术患者实行心理护理干预，可以较好减轻患者的疼痛，护理效果极佳。

关键词：心理护理干预；原发性肝癌；介入术；疼痛

原发性肝癌属于恶性肿瘤疾病的一种，疾病初期时无显著特异性病征，所以，明确诊断时病情已进入中末期。治疗时通常采取手术疗法合并介入术治疗，疗效显著，但有较大的创伤性，痛感较强烈，对患者的心理有很强影响，不益于患者预后复原^[1]。此次的实验即是针对此问题而进行，探讨心理护理干预作用于原发性肝癌介入术患者临床护理中时，对减缓患者疼痛症状的影响，过程如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2017 年 11 月直至 2020 年 11 月期间本院诊治的原发性肝癌介入术患者 80 例进行实验，以抽签方法将患者分成常规组 ($n=40$)、干预组 ($n=40$)；而 80 例患者中有 48 例男性患者和 32 例女性患者，年龄跨度 (41~59) 岁，年龄中位 (49.12±2.88) 岁。二组患者一般资料无较大区别 ($P > 0.05$)，可以比较。

1.2 方法

常规组的原发性肝癌患者行传统常规护理。

干预组的原发性肝癌患者行心理护理干预：(1) 成立心理护理组织，其成员为护士、医生，安排专业心理医师为成员进行心理情况评定、情绪护理、心理疗法及禁忌的培训。(2) 确定干预方案，即以患者心理情况为核心明确干预目标及措施，并落实于护理工作之中。干预时间为 30-40min/次，1 次/周，接连 4 周干预，每次干预后需做详细记录。(3) 方案落实，即与患者展开紧密交流，构建和谐护患关系，并准备一份笔记本，指导患者对病友的情况进行详记，并于晚睡之前督促患者记录当天的愉悦事情，并鼓励患者与医护人员积极分享，以令其再次体会温暖感受。与患者的家人进行有效交流，掌握患者的喜好，令患者多行自身喜爱事项，激励其发展适当的兴趣活动，以令患者愉快心理得到维持，于患者晚睡之前播放轻缓型音乐，转移集中力，以减缓患者疼痛。

1.3 观察指标

(1) 护理前后患者疼痛评分情况，即利用视觉模拟疼痛评分 (VAS) 量表于护理前、护理后评估患者的疼痛程度，总分为 10 分，分值越高，疼痛越剧烈。

(2) 护理期间患者机体不良症状发生情况，即观察并记录患者护理时期内，出现恶心、呕吐及疼痛的情况，总发生率 = (恶心+呕吐+疼痛) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

研究期间的计量、计数资料均通过数据处理软件 SPSS21.0 进行统计，计量数据的表现形式及检验方法： $(\bar{x} \pm s)$ 、 t ；计数资料的表现形式及检测方法： $n\%$ 、 χ^2 ； $P < 0.05$ 条件得以满足时，差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者护理前后疼痛评分对比

组间患者护理前的疼痛情况无较大差异 ($P > 0.05$)；干预组患者于护理后的疼痛程度明显减轻，好于常规组 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1. 比较组间患者护理前后疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
常规组	40	6.22±1.85	5.32±1.44
干预组	40	6.15±1.16	3.74±1.23
t	-	0.2027	5.2765
P	-	0.8399	0.0000

2.2 组间患者护理期间不良症状发生情况对比

干预组患者护理安全性较好，不良症状发生率低至 5.00%，优于常规组 ($P < 0.05$)。如表 2。

表 2. 比较组间患者护理期间不良症状发生情况 (n%)

组别	例数	恶心	呕吐	疼痛	总发生率
常规组	40	5 (12.50)	4 (10.00)	2 (5.00)	11 (27.50)
干预组	40	2 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	7.4397
P	-	-	-	-	0.0063

3 讨论

介入术为疗效较显著的有创式辅助治疗方案，应用于原发性肝癌患者的医治中可以切实抑制病况持续恶化，从而完成延长患者生存时间的治疗目标^[2]。应用此方式医治疾病的患者，通常伴有较强痛感，从而引发患者的心理健康问题，影响患者的治疗配合率，降低了治疗有效性。

心理护理干预是针对患者心理健康问题而开展的干预措施，即提升医护人员心理治疗与护理能力，根据患者实际心理问题设计出有针对性干预方案，并落至实处，以达到改进患者心理，减轻患者痛感的目的^[3]。我院研究表明，干预组患者的痛感有所减轻，且减轻程度优于常规组 ($P < 0.05$)；干预组患者治疗护理时期内，不良症状总发生率低至 5.00%，比常规组发生率低 ($P < 0.05$)。因此而知，此种干预措施于减缓患者痛感时，有很好的护理效果，有益于增加患者治疗、护理依从性，进而使患者的治疗效果得到显著升高。

综上所述，心理护理干预举措于原发性肝癌介入术患者的临床护理中运用，能够较好增益患者下降的生活质量，有利于患者身体复原。

参考文献

- [1] 丁丽娟, 朱红梅, 桑达文. 心理护理干预在肝癌介入术患者中的应用研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(16): 64.
- [2] 张浩, 孟亚, 陈秀丽, 等. 微创介入手术室疼痛管理联合情志护理对肝癌介入术后患者疼痛及心理状态的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(2): 217-220.
- [3] 吴桃娣. 原发性肝癌介入术患者中心理护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(30): 148, 153.