知情护理及保密护理对肝癌病人生存质量影响分析

樊星

长江航运总医院、武汉脑科医院感染性疾病科 湖北武汉 430030

摘要:目的:探析实行知情与保密干预对肝癌患者生存质量的影响。方法:选择我院收治的 92 例肝癌患者,随机分成观察组和对照组。观察组实施知情护理,对照组实施保密护理。结果:观察组生存质量评分高于对照组(p < 0.05);干预后,对照组 SDS、SAS 评分高于观察组,差异有统计学意义(p < 0.05)。结论:对肝癌患者采取知情护理方式,取得满意的临床效果,提高了患者生存质量。

关键词:知情;保密;肝癌;生存质量;效果

前言

肝癌是临床上多见的消化系统恶性肿瘤之一,对人类健康的危害很大。近年来发现,我国肝癌发病率与死亡率很高,对患者的生存质量与生命安全造成严重威胁。该疾病主要与病毒性肝炎、食用霉变食物、饮酒等有关,早期无症状,一旦发现多属于晚期,给患者带来心理和身体上的痛苦,以致于患者易出现悲观、不安等诸多负面情绪,从而加速病情的恶化¹¹。若是未趁早对患者治疗与护理,将降低患者生存质量,缩短其生存期。因此,给予患者有效的护理措施,有利于患者改善不良心理,树立信心战胜疾病。

1 资料及方法

1.1 基本资料

选取本院确诊的肝癌患者 92 例,随机分成观察组 46 例和对照组 46 例。观察组采取知情护理,男性 24 例,女性 22 例,年龄 41-68 岁,平均 (49. 72 ± 17 . 82) 岁。对照组采取保密护理,男 23 例,女 23 例,年龄 40-69 岁,平均 (50. 27 ± 18 . 02) 岁。对比两组基本资料,差异不具备统计学意义 (P>0. 05)。

1.2 方法

两组均接受观察病情、心理干预等常规护理,在此基础上,对照组采取保密护理:在患者被确诊为肝癌后,为了避免患者无法接受肝癌的事实,护理人员应先将真实的疾病告知其家属,与家属达成一致后形成保密共识,用善意的谎言,隐瞒患者真实的病情。护理人员应用亲切的语气与患者多沟

通交流,对于患者所关心的问题与疑虑耐心的回答,不敷衍,对患者因病情出现的疼痛给予安慰,加强对医护人员的信心,消除患者心理上不安。

观察组进行知情护理:用委婉的语言向患者透露病情,最后完全告知,在患者完全了解病情后,护理人员应主动、积极地与患者多沟通,并密切观察患者的情绪变化与心理状态,努力满足其需求。对患者进行心理疏导、开解,缓解患者不良心理,让其以坦然的心态面对疾病,积极配合治疗;告知癌症并没想象中的那么可怕,早发现并治疗,是能够战胜病魔的;向患者介绍典型的成功案例与现代临床治疗肝癌的先进技术,让患者提高治疗依从性与战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

对比两组躯体疼痛、物质生活等生存质量评分情况;比较两组护理前后 SDS、SAS 评分情况。

1.4 统计学

本次的实验数据采用 SPSS20.0 版软件进行统计处理,患者 SAS、SDS 评分采用例(%)表示, x^2 检验,生存质量评分采用($\overline{x}\pm s$)表示,t 检验,P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组生存质量评分

两组护理后,对照组物资生活、社会功能等方面的生存质量评分低于观察组,差异显著(p<0.05),详见表 1。

表 1 对比两组肝癌患者护理后生存质量的评分(分, $x \pm s$)

组名	躯体疼痛	心理功能	物质生活	社会功能
观察组(n=46)	65. 31 ± 4.19	74. 14 ± 5.02	74.39 ± 4.56	75. 17 ± 4.63
对照组 (n=46)	54. 17 ± 4.62	62.52 ± 4.82	63. 47 ± 4.36	64.83 ± 3.42
t 值	12. 114	11. 324	11. 739	12. 183
p 值	0.000	0.000	0.000	0.000

注: 2组数据对比结果, p<0.05。

2.2 对比两组干预前后 SAS、SDS 评分

干预前,两组肝癌患者 SAS、SDS 评分差异不大;干预后,对照组患者 SAS、SDS 评分(42.31 \pm 5.62)、(36.73 \pm 7.62)分高于观察组患者 SAS、SDS 评分(25.67 \pm 5.21)、(16.70 \pm 4.66)分,对比结果差异有统计学意义(p<0.05)。

3 讨论

近年来,肝癌发病率高,患者一旦发现多为晚期,存活率较低,降低患者生存质量。患者因长时间受病痛的折磨,易产生悲观、绝望等负面心理,降低治疗依从性,加速病情恶化,严重威胁患者生命健康。对患者采取及时有效的干预措施,可延长患者生存期,提高患者生存质量^[2]。相对于保密干预,知情干预可让患者接受事实,改善患者不良情绪,

积极配合治疗,提高生存质量,延长生存时间。本次分析结果表明,对照组各方面生存质量评分低于观察组(p<0.05); SAS、SDS 评分高于观察组,差异有统计学意义。因此,使用知情护理对肝癌患者的临床效果显著,利于提高患者生存质量,值得推广。

参考文献

[1] 张瑞芬, 张坤, 韩倩, 王志华, 郑艳华. 知情护理和保密护理对肝癌患者生存质量的对比分析[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2016, 3(16):3263-3263.

[2] 岳玉慧. 知情护理与保密护理影响肝癌患者生存质量的效果比较[J]. 中外医学研究, 2017, 13(12):108-109.