

行为护理在改善膀胱癌患者生活质量中的效果和满意度分析

袁静

徐州医科大学附属医院 泌尿外科 江苏徐州 221000

摘要：目的：探究行为护理在改善膀胱癌患者生活质量中的应用价值及患者满意度分析。方法：在我院随机选取于 2018 年 4 月至 2019 年 1 月确诊的 60 例膀胱癌患者作为实验对象，分为对照组（30 例）和观察组（30 例），对对照组患者实施常规护理，对观察组患者实施行为护理，再对两组患者接受护理后的生活质量及护理满意度评分进行比较。结果：在行为护理的干预下，观察组患者的焦虑感、抑郁指数等情绪指标都有所好转，与对照组患者差异明显，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的护理满意度评分也明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对膀胱癌患者实施行为护理可以有效改善患者的负面情绪，提高患者的生活质量和护理满意度，有助于患者早日康复，可在临床上推广实施。

关键词：行为护理质量；膀胱癌；满意度

膀胱癌是指发生在膀胱黏膜上的恶性肿瘤。是泌尿系统最常见的恶性肿瘤，也是全身十大常见肿瘤之一，占我国泌尿生殖系肿瘤发病率的第一位。临床上关于膀胱癌的治疗方案，普遍认为手术治疗是最优之选，许多患者在接受手术的时候需要同时进行尿路造口，致使排尿方式发生根本性变化，对其生活质量造成了极大的负面干扰^[1]。本次专门针对行为护理对提高膀胱癌患者的生活质量及患者的护理满意度做了研究，现将结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院随机选取于 2018 年 4 月至 2019 年 1 月确诊的 60 例膀胱癌患者作为实验对象，平均分为对照组和观察组。其中对照组中男性 16 组，女性 14 组，年龄为 29 岁~71 岁，平均年龄为（43.56±5.34）岁；观察组中男性 15 组，女性 15 组，年龄为 28 岁~69 岁，平均年龄为（41.67±5.88）岁。所有患者均已确诊且手术顺利结束，意识清醒，无其他不良症状及，均已签署本次试验的知情同意书。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理，观察组患者接受行为护理，行为护理的具体内容有：① 认知干预：积极主动和患者交流互动，了解患者的心理需求。从患者的角度出发，以患者习惯的可接受的方式与其交谈，获取患者的信任。耐心为患者讲解疾病的相关知识及简单的预防措施。可借助成功病例来增强患者的治疗信心和对医生的信赖，这有利于患者病情的

好转。② 支持性心理护理：安排专门的医护人员对患者进行心理疏导。护理人员应记录下患者的心理情绪变化，知晓患者心理的紧张担忧，对其进行疏导，缓解患者的不良情绪。对患者的心理情绪变化进行存档。同时要患者家属保持良好的互动关系，对其展开一定的心理指导。③ 引导释放感情：鼓励患者说出自己内心的真实感受，善于表达，不要憋在心里，可采取一些的方式让患者的负面情绪得到释放。④ 健康教育和培训：医院定期举办健康知识座谈会，鼓励患者积极参与。适当组织小游戏，并且对参与者进行奖励，以使患者更加乐于加入其中，从而有助于其身心。

1.3 观察指标

对两组患者进行护理后的生活质量（使用症状自评量表（SCL 90），涵盖的项目数量总共为 90 个，分值为 1~5 分，分数越高表示严重程度越来越高）、护理满意度进行比较。

1.4 统计学分析

此次研究所有数据均用 SPSS22.0 软件实施计算，其中计量资料使用“t”值实施计算和检验，平方差用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示。计数资料使用卡方“ χ^2 ”检验，百分数（%）表示，两组研究对象产生的数据资料，以 P 值在 0.05 区间（ $P < 0.05$ ）表示存在统计学差异。

2 结果

2.1 生活质量比较

经过行为护理，观察组患者的生活质量改善度明显比对照组高，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 对比两组患者生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

	例数	焦虑	抑郁	恐怖	偏执
对照组	30	1.72±0.23	1.92±0.43	1.56±0.31	1.66±0.43
观察组	30	1.49±0.21	1.51±0.23	1.24±0.22	1.29±0.13
T 值	/	4.045	4.065	4.611	4.511
P 值	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组，差异具有统计学

意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度（%）
对照组	30	14 (46.67)	9 (30.00)	7 (23.33)	76.67

观察组	30	15 (50.00)	14 (46.67)	1 (3.33)	96.67
χ^2	/	/	/	/	5.192
P	/	/	/	/	0.023

3 讨论

心理方面的负性反应表现在膀胱癌的患者的身上尤为突出, 由于其害怕手术之后化疗的副反应会给生活质量造成不好的影响。设立出有效的策略, 展开行为护理, 对于此类患者的生活质量的提升尤为关键^[2-3]。

行为护理, 即借助现代护理思想, 注重将患者需求视作核心, 宗旨是使患者的健康问题得到良好的处理, 寻觅出其负面行为的根源, 从而对所施行的护理方式给予及时改变^[4]。借助对行为的控制、改变等来使负面行为得到有效改善等是此方法的核心所在, 其在多类疾病的护理当中都被大范围使用, 然而在膀胱癌患者当中的运用却较为少见。本研究就是对此类患者施行上述方法, 并且获取了可喜的成效。借助此方式, 使其对疾病产生全面的认识, 改变看法, 并且协助其对病因进行剖析, 并且整合出针对性的应对策略, 使其感受到护理工作者的关心及爱护, 从而使其消极情绪和行为得以弱化^[5]。

综上, 对接受手术治疗的膀胱癌患者施行行为护理, 能

够有效干预到其心理及行为, 使其负面情绪有所减少, 不但能够使其生活质量得到有效的改善, 而且有助于护理满意度的提升以及并发症发生率的减小。

参考文献

- [1] 申文远, 查怡蔓, 潘美, 等. 生活质量护理在维持性血液透析合并膀胱癌患者中应用效果[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(08):1005-1008.
- [2] 李欣慰, 张红, 商娇燕, 等. 膀胱癌造口患者心理健康状况和生存质量的关系[J]. 中国健康心理学杂志. 2018, 26(3):344-348.
- [3] 王悦. 临床护理路径在膀胱癌护理中的应用效果观察[J]. 世界中医药, 2017(12):96-96.
- [4] 张玲. 分级心理护理在膀胱癌患者围术期护理中的应用[J]. 中国慢性病预防与控制, 2017, 025(012):943-945.
- [5] 叶述英, 崔曙. 膀胱癌患者围手术期实施临床护理路径干预的效果[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(3):361-364.