

妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理方法研究

刘婷婷

(重庆医科大学附属第二医院妇产科 重庆 400010)

【摘要】目的：探究妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理方法。方法：本文选取2020年1月至2021年1月我院收治的妇科恶性肿瘤化疗患者作为研究对象展开探究，通过随机的方法将患者分为两组，分别对常规护理方法以及心理护理方法开展应用，对比两组患者护理过后的心理状态以及满意程度。结果：观察组患者的心理状态评分情况明显优于对照组，满足P小于0.05，具有统计学意义，并且观察组患者的满意程度也明显高于对照组，同样满足P小于0.05，具有统计学意义。结论：妇科恶性肿瘤化疗期间对患者开展心理干预护理方法的效果十分显著，这一护理方法不仅能够有效的改善患者的心理状态，还能够提升护理过程中患者的满意程度，从而有效的提升患者的综合生活质量，更好的促进患者恢复。

【关键词】妇科；恶性肿瘤化疗；心理干预；护理方法

妇科恶性肿瘤在恶性肿瘤疾病中较为常见，该疾病不仅威胁着女性的生育能力，还对女性的生命安全有着较为严重的影响^[1-2]。患者患病后很大程度的影响着患者的综合生活质量，治疗过程中全身化疗是重要的治疗方法之一，但由于该方法应用过程中会引发的化疗不良反应较多，会降低患者治疗过程中的依从性，因此就需要在今后的临床过程中加强对护理方法的重视程度，通过开展化疗期间的心理干预来提升患者的耐受性，更好的帮助患者继续接受治疗。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取2020年1月至2021年1月我院收治的妇科恶性肿瘤化疗患者100例作为研究对象展开探究，将以上患者根据随机的方法进行分组，分为对照组以及观察组。对照组中患者的年龄在21岁至76岁之间，平均年龄为46.81岁，患者的化疗次数在1至5次之间，平均次数为2.61次，其中21例患者患有宫颈癌，12例患者患有卵巢癌，10例患者患有子宫内膜癌，7例患者患有其他部位癌症。观察组中患者年龄在21岁至75岁之间，平均年龄为46.29岁，患者的化疗次数在1至5次之间，平均次数为2.66次，其中22例患者患有宫颈癌，14例患者患有卵巢癌，9例患者患有子宫内膜癌，5例患者患有其他部位癌症。两组患者的病情、年龄、化疗次数以及性别无显著差异。

1.2 纳入与排除标准

以上患者通过初步检查确定其均患有妇科恶性肿瘤疾病，患者不存在病情不稳定情况，无精神性疾病以及意识障碍，满足以上条件即可将患者纳入组别展开探究。

1.3 方法

对照组患者应用常规的护理方法开展应用，在监测患者生命体征的同时，告知患者相关注意事项，对患者开展胃肠道反应护理以及骨髓抑制护理。患者化疗期间会存在食欲不振等情况，严重抑制了自身对营养的吸收，因此护理人员应结合患者的口味进行饮食护理，以帮助患者减轻恶心呕吐的感觉。并且期间保持环境的清洁程度，建立起严格的消毒机制，定期监测患者情况，从而有效降低血小板下降引起的出血情况。

观察组患者则在对照组的基础上开展心理干预，患者得知自身会有癌症后，通常会出现悲伤、焦虑、抑郁等情绪，以上情绪不仅会影响患者治疗的信心，还会降低患者治疗期间与医护人员之间的配合。护理人员在这一期间应结合患者的心理状态，对患者开展心理疏导，帮助患者正确认识自身疾病的同时提升治疗过程中的依从性，树立起疾病治愈的信心。护理人员还可对患者讲解化疗的过程以及原理加强患者对治疗过程的了解，并且加强家属的配合，来更好的帮助患者勇敢面对疾病。

1.4 观察指标

记录患者的心理状态评分情况及满意程度。

1.5 统计学方法

采用SPSS17.0统计学软件对数据进行分析处理，计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，两组间均数比较采用t检验；计数资料以频数或百分率(%)表示，率的比较采用 χ^2 检验，以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

对比两组患者的心理评分情况以及满意程度，两组患者干预前的SDS评分无显著差异，不具有统计学意义，但具有可比性，干预后的评分情况均优于干预前，其中观察组患者干预后的评分为45.68±5.31分，对照组患者干预后的评分为66.42±6.24分，观察组患者干预后的情况明显优于对照组干预后的情况，该指标满足P<0.05，具有统计学意义。观察组患者中满意人数为47例，满意程度为94%，对照组患者的满意人数为31例，满意程度为62%，观察组患者的满意程度明显优于对照组，该指标同样满足P<0.05，具有统计学意义。

表一 两组患者心理评分情况以及满意程度情况对比

组别	例数	SDS 评分		满意程度
		干预前	干预后	
观察组	50	71.24±7.38	45.68±5.31	47 (94%)
对照组	50	71.38±6.98	66.42±6.24	31 (62%)
P 值		>0.05	<0.05	<0.05

3 结论

化疗是治疗妇科恶性肿瘤的主要措施之一，该方法的治疗效果较为显著，但由于治疗过程十分痛苦，因此会引发患者的不良心理状态，从而减低治疗过程中的依从性，这就需要我们在今后的临床过程中加强对患者心理护理干预的开展，来有效帮助患者缓解情绪，提升治疗的依从性^[3-4]。通过本文探究得出结论为针对妇科恶性肿瘤化疗患者开展心理护理，不仅能够有效的改善患者的心理评分，还能提升患者的满意程度，以上指标满足P小于0.05，具有统计学意义，因此在今后的临床过程中应加强对心理护理的开展，从而更好的提升治疗的综合效果，加强患者的综合生活质量。

参考文献：

- [1] 李玮. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理方法 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(24): 117.
- [2] 唐新梅, 张蓉. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理分析 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(10): 60.
- [3] 刘娜. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理方法 [J]. 健康必读, 2020, (6): 140.
- [4] 孙凤娇. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理研讨 [J]. 饮食保健, 2019, 6(36): 124-125.