

# 妇科癌症放化疗患者的心理干预措施探讨

庞 娇

(重庆医科大学附属第二医院 妇产科 重庆 400010)

**【摘要】目的:** 探究妇科癌症放化疗患者的心理干预措施。**方法:** 本文选取我院100例妇科癌症放化疗患者作为研究对象展开探究, 将以上患者随机分为两组, 分别对其开展不同的干预措施, 对照组患者应用常规的护理方式开展应用, 观察组患者则在对照组的基础上加强对心理干预措施的应用。对比两组患者的心理健康状态、满意程度以及并发症情况。**结果:** 观察组患者的心理健康状态明显优于对照组, 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以及并发症情况也明显优于对照组, 同样满足P小于0.05, 具有统计学意义。**结论:** 在患者接受妇科癌症放化疗期间对患者开展有效的心理干预措施效果十分显著, 良好的心理干预措施不仅能够有效的改善患者的心理健康状态, 还能够提升患者的满意程度并且降低患者的并发症情况出现, 有助于患者的恢复。

**【关键词】** 妇科; 癌症放化疗; 心理干预措施

癌症放化疗是治疗恶性肿瘤的有效方法之一, 该方法能够有效的控制病情的进展, 但治疗过程中会给患者带来较大的痛苦, 并且起到一定的副作用, 长此以往很让患者出现抵触心理, 降低治疗的依从性<sup>[1-2]</sup>。本文结合妇科癌症放化疗的干预措施展开探究, 目的在对患者开展癌症放化疗期间更好的对患者开展心理干预, 来降低患者的精神负担以及心理负担, 提升患者治疗过程中的依从性, 从而更好的出现患者疾病的康复。探究内容如下文所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文选取我院2019年3月至2020年3月接受妇科癌症放化疗的100例患者作为研究对象展开探究, 将以上患者根据随机数字表法随机分为对照组以及观察组, 对照组患者的年龄范围在34~75之间, 平均年龄为49.01岁, 对照组患者的年龄范围在35~75之间, 平均年龄为48.98岁, 两组患者的基本情况无显著差异, 具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

以上患者均患有妇科恶性肿瘤并自愿接受癌症放化疗, 患者无先天性疾病, 无精神方面疾病, 确保接受癌症放化疗初期有较强的依从性, 患者以及患者家属了解自身所在组别, 对分组情况无异议, 满足以上条件后即可帮助患者建立档案并统一保管, 以方便之后的对比。

### 1.3 方法

对照组患者应用常规的护理方法开展应用, 放化疗前告知患者的相关注意事项, 放化疗期间, 密切关注患者的不良反应情况, 并及时对出现的情况予以处理, 放化疗过后持续监测患者的生命体征, 并保证患者所处环境的安静以及舒适程度。观察组患者则在对照组的基础上加强对心理干预措施开展应用, 心理干预措施主要包含以下内容: 第一, 健康教育, 护理人员应结合患者的实际情况对其开展个性化的健康教育, 帮助患者加强对自身疾病的认知, 提升患者对自身的护理能力, 并且帮助患者知晓癌症放化疗的过程。加强患者对疾病的了解有助于降低患者的恐惧感, 并且这一过程中护理人员应向患者讲述成功案例, 来提升患者对疾病治愈的信心。开展健康教育的过程中医护人员应告知患者癌症放化疗期间可能出现的不良反应情况, 并告知患者一些应对措施, 来帮助患者做好心理准备, 提升治疗期间的依从性。第二, 心理疏导, 护理人员在这一期间可以主动询问患者的心理感受, 并结合患者的感受对其开展个性化的心理干预, 患者的情绪如过于悲观消极, 医护人员应帮助其进行情绪舒缓, 并适当的转移患者的注意力。医护人员这一期间应结合患者的情绪状态应用不同方式开展沟通, 来树立起患者对医护人员的信任程度。并且可以加强患者家属对患者的陪伴, 从而帮助患者感受到支持与鼓励。

### 1.4 观察指标

记录患者的心理健康状态、满意程度以及并发症情况。

### 1.5 统计学方法

本文选取SPSS19.0统计学软件对以上数据开展统计学分析, 用 $\bar{x} \pm s$ 进行计量并对其开展T检验, 若对应的P值满足小于0.05, 说明具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的心理健康状态

两组患者干预前SAS评分以及SDS评分情况无显著差异, 干预后均有所好转, 但观察组患者的评分情况明显优于对照组, 满足P<0.05, 具有统计学意义。

表一 两组患者心理健康状态情况对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	61.42 ± 3.43	38.34 ± 3.67	58.32 ± 3.56	39.04 ± 3.53
对照组	50	60.19 ± 3.74	49.34 ± 4.72	58.09 ± 3.48	50.82 ± 3.77
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 两组患者满意度及并发症情况

观察组患者的满意程度明显高于对照组, 并发症情况则明显低于对照组, 以上该指标均满足P<0.05, 具有统计学意义。

表二 两组患者满意度及并发症情况对比

组别	例数	满意度	并发症情况
观察组	50	47 (94%)	5 (10%)
对照组	50	37 (74%)	18 (36%)
P 值		<0.05	<0.05

## 3 结论

妇科癌症放化疗期间由于患者遭受较大的痛苦, 极易产生负面情绪, 负面情绪会加重患者身心的痛苦, 进而降低患者的依从性, 为了更好的对患者开展治疗, 就需要在护理过程中加强对患者心理方面的重视程度<sup>[3-4]</sup>。本文结合心理干预措施展开探究, 通过探究得出结论为在对患者开展护理期间加强对心理干预措施的应用效果显著, 不仅能够有效的改善患者的心理健康状态, 还能够提升患者的满意程度, 并降低并发症情况, 以上指标均满足P小于0.05, 具有统计学意义, 因此在今后治疗妇科癌症放化疗患者的临床过程中应加强对心理干预措施的应用, 来更好的促进患者病情的恢复。

### 参考文献:

- [1] 李发娣. 心理护理用于癌症放化疗患者对其不良情绪的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2021,(4):143-144.
- [2] 毛斌英, 张君丽, 孙玲琴. 叙事护理对癌症放化疗患者癌因性疲乏及生命质量的影响[J]. 中国乡村医药, 2020,27(10):73-74.
- [3] 沈晓光, 金爱萍. 心理护理对癌症患者放化疗后抑郁和焦虑的影响[J]. 健康之友, 2020,(17):244.
- [4] 李燕. 心理护理对癌症患者放化疗后抑郁和焦虑的影响探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(4):169,172.