

激励式护理结合多样化心理疏导对卵巢癌患者的临床效果及生活质量改善分析

阙玉婷

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：对卵巢癌患者的护理中采用激励式护理结合多样化心理疏导方式的临床效果以及生活质量改善情况进行分析。**方法：**随机抽取在我院2018年6月至2020年5月进行卵巢癌治疗的患者90例，将其通过护理方式的不同分为对照组和试验组，每组各45例，其中对照组采用常规护理干预的方式，试验组采用激励式护理结合多样化心理疏导的方式，对两组的临床效果以及生活质量的改善情况进行分析。**结果：**在进行干预前两组的心理健康状况并没有实际性的差别($P>0.05$)；干预后试验组的心理健康状态明显好过对照组($P<0.05$)；对两组在未干预时的FACT-B评分进行对比，并没有明显的差异($P<0.05$)；在进行干预后试验组的评分明显高于对照组($P<0.05$)。**结论：**在对卵巢癌患者进行护理时，采用激励式护理结合多样化心理疏导的方式，能够很好的提高患者的生活质量，有助于患者形成良好的心理状态，具有较高的临床推广价值。

【关键词】卵巢癌；激励式护理；多样化心理疏导；临床效果；生活质量

卵巢癌作为女性生殖器官中较为常见的一种恶性肿瘤，由于其所处的患病位置较为特殊，并且有着体积小，临床症状不明显的特点，很难在早期被发现。大多患者在进行医院的治疗时已经处于中晚期的状态，并且会使得患者的心理状态搜受到较大的影响，对康复造成较大的负面影响。所以在治疗中需要患者的心理状态以及生活质量情况进行重视^[1]。本文将对卵巢癌患者的护理中采用激励式护理结合多样化心理疏导方式的临床效果以及生活质量改善情况进行分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取在我院2018年6月至2020年5月进行卵巢癌治疗的患者90例，将其通过护理方式的不同分为对照组和试验组，每组各45例。其中对照组的年龄在37岁至66岁，年龄平均为 (53.6 ± 2.8) 岁；患病时长在三个月至八个月，平均患病时长为 (5.22 ± 0.87) 月，疾病的分期为：II期10例、III期20例、IV期15例。试验组的年龄在36岁至68岁之间，平均 (53.2 ± 3.2) 岁，患病时长在两个月至七个月，平均患病时长为 (5.12 ± 0.88) 月，疾病分期为：II期11例、III期21例、IV期12例。两组的基础资料之间的差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：患者具有良好的意识和认知能力，能够对相关的护理进行配合，对本次的研究知情并签署知情同意书。

排除标准：患者具有精神方面的障碍，无法流畅的进行沟通和交流，对临床护理工作无法配合，研究中途退出以及患有严重的肝肾方面疾病的患者，以及对拒绝本次研究者。

1.3 方法

对照组：进行常规护理干预，对其口头进行健康方面的教育，使其能够养成一个良好的生活习惯，并且叮嘱其进行药物的定期服用。

试验组：进行激励式护理结合多样化心理疏导的方式。(1)对其科室内的所有人员进行专业化的培训，并且能够进行实际的运用。(2)对患者的心理健康状态进行准确的评估，随后对其进行有针对性的鼓励和关系，让患者对自身的负面情绪进行科学的宣泄，能够保持一种良好的心态去进行治疗。(3)在进行手术前提高对患者的访视频率，对患者的信心进行树立，让患者对疾病有一个正确的认知；(4)手术结束四个小时后，鼓励患者下床活动，通过音乐的方式对患者的注意力进行转移，缓解疼痛行。(5)根据患者的情况制定出阶段性的计划^[2]。

1.4 观察指标

对两组患者的心理状况以及生活治疗进行评价。首先心理状况采用抑郁自评量表以及焦虑自评量表，两者的分数越高证明其心理健康水平越低。其次则是采用卵巢癌患者特异量表(FACT-B)对两组患者的生活治疗进行测量对比，分数和生活

质量呈现正相关。

1.5 统计学方法

采用SPSS21.0软件进行分析，通过t检验， $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组心理情况

进行干预前两组的心理健康状况并没有实际性的差别($P>0.05$)；干预后试验组的心理健康状态明显好过对照组($P<0.05$)，具体如下表。

两组患者心理情况对比表

组别	SDS		SAS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	54.25 ± 3.21	33.55 ± 2.11	54.16 ± 2.55	34.12 ± 1.88
对照组	54.35 ± 3.25	46.11 ± 2.21	54.26 ± 2.66	43.25 ± 2.05
t	0.1468	27.574	0.1820	22.0187
P	0.8836	0.0000	0.8560	0.0000

2.2 两组生活质量对比

对两组在未干预时的FACT-B评分进行对比，并没有明显的差异，($P<0.05$)；在进行干预后试验组的评分明显高于对照组，($P<0.05$)，具体如下表。

组别	例数	干预前	干预后
试验组	45	10.37 ± 3.33	23.66 ± 3.75
对照组	45	10.35 ± 2.51	17.88 ± 2.50
t		0.0321	8.603
P		0.9744	0.000

3 讨论

现如今在临床治疗中对卵巢癌发病的原因还不是完成明确，有相关学者认为主要是由于遗传的原因。由于卵巢癌属于恶性肿瘤，并且大多数患者对这项疾病并没有一个全面的认知，使得在患病时容易形成较大的焦虑和紧张的情况，所以在对患者进行治疗时需要重视对患者心理情况的疏导。本文通过将激励式护理和多样化心理疏导的方式对患者进行护理治疗，能够很好对患者的负面情绪进行缓解，让患者能够保持一个较为良好的心理状态，帮助患者树立一个良好的信心，使得患者能够更好的配合治疗，提高患者的康复速度和生活质量。

综上所述，在对卵巢癌患者进行治疗护理的过程中采用激励式护理结合多样化心理疏导的方式能够很好的对患者的心理状态进行改良，提高患者的生活质量，有着较高的临床推广价值。

参考文献：

- [1] 曲美玉,曲思宇,张冬梅.医护一体化护理模式对卵巢癌术后化疗患者依从性及安全性的影响[J].广西医科大学学报,2018,35(9):143-146.
- [2] 常星艳.针对性护理干预对复发性卵巢癌化疗患者心理状态的改善效果研究[J].中国实用护理杂志,2018,34(12):899-90.