

心理护理对前列腺癌患者术前负性心理干预的效果

曾晓艳

西南医科大学附属中医医院 四川省泸州市 646000

【摘要】目的：对前列腺癌患者术前应用心理干预对负性心理的影响进行研究。方法：选取2021年1月-2022年12月科室共60例医院收治的前列腺癌患者的临床资料进行回顾性分析，根据分别实施常规护理和系统心理护理干预的方法将患者分为观察组（采取系统心理护理干预，共计30例）和对照组（采取常规护理，共计30例）。对两组患者抑郁、焦虑情绪进行比较。结果：在实施心理干预后，相比于对照组，观察组SAS和SDS得分均显著降低，差异具有统计学意义（ $P < 0.01$ ）。结论：系统性心理护理能够让前列腺癌患者术前的焦虑和抑郁等负性情绪及手术或者预后得到有效改善，值得推广使用。

【关键词】前列腺癌；心理护理；焦虑；抑郁

随着生活水平的提高，城区居民的饮食形态以及生活方式的改变导致前列腺癌保护因素和危险因素的失衡，在低危人群中出现发病率日益增高的趋势。前列腺癌是目前全球男性发病率第二高的恶性肿瘤，居男性癌症死因的第五位^[1]。目前中国前列腺癌的发病率仍然较低，但是发达地区前列腺癌发病率的增长趋势非常明显，而且晚期前列腺癌的比率高，生存率低。50岁以后随着年龄的增长，发病率迅速升高，城市高于农村。恶性肿瘤的发生和发展不仅与理化因素，生活习惯有关，还受到心理因素的影响，患病后患者容易产生极大的心理压力，出现焦虑和抑郁等负性情绪，对患者的心理状况、生活质量以及疾病的预后带来负面影响^[2]。由于前列腺癌发病部位的特殊性，产生排尿异常的情况加上术后容易出现尿潴留、尿失禁、性功能障碍等并发症，如未及时给予干预处理，将会加重患者焦虑和抑郁等心理负担，而且如果给予内分泌治疗会影响患者自我形象和生活质量。有研究表明，对患者进行一定的心理支持护理，会对患者的生活质量产生积极影响。因此，对前列腺癌术前给予正确的心理护理，对提高患者治疗疾病的信心具有重要意义^[3]。文章选取2021年1月-2022年12月60例医院收治前列腺癌患者的临床资料进行回顾性分析，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月-2022年12月共60例医院收治前列腺癌患者的临床资料进行回顾性分析，随机分为观察组和对照组，每组各30例，对比两组患者一般资料，差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 术前护理方法

1.2.1 对照组

术前按常规将住院环境，管床医生及管床护士向患者和家属热情介绍，协助完善相关检查，将前列腺癌的病因和预后等相关知识向患者讲解，使患者及家属积极配合治疗方案。将围手术期的饮食，睡眠，情志，及术前需要进行的检查项目告知患者，并强调饮食及生活方式的规律，如戒烟戒酒，多饮水，忌辛辣刺激的食物，不熬夜，不久坐就站，对患者是否有手术禁忌等情况在术前进行仔细评估，充分做好术前准备工作。

1.2.2 观察组

在常规护理的基础上，进行必要的心理干预：①密切沟通患者和家属，取得他们的信任，构建良好的护患关系，交流时注意言语诚恳，态度耐心，尽可能的减少患者及家属的焦虑，避免对治疗的依从性产生影

响^[4]。②对患者的诉求尽可能的满足，所采取的心理护理应多元和个性化，并且具有针对性，为了避免加重患者的心理负担，应消除其顾虑，教会病人转移注意力，发泄焦虑和抑郁情绪的方法，如深呼吸，听高亢的音乐等，多谈心，多交流，嘱家属多关心，多陪伴。③对患者加家属进行前列腺癌疾病的详细讲解，纠正他们认为癌症就等于死亡的错误心理，并且将围手术期的配合治疗，注意事项，麻醉方式等做详细的沟通，让患者树立战胜疾病的信心。④将社会支持和家庭支持对患者的治疗的重要性进行讲解，使患者产生良好的术前心理状态。⑤将同疾病的患者安置在同一病房，促进他们的交流，多为其举例治疗成功的案例，消除其不良的消极心理，使其对疾病的治疗充满信心，并且充分配合。⑥让病人知道，如果动员体内足够的力量来对抗疾病，必将战胜疾病，促进恢复，要有既来之则安之的心态，保持心态的平衡才能为治疗创造良好的条件。⑦让家人充分给病给与病人创造倾诉发泄的机会，让病人把埋藏在内心深处的焦虑与恐惧，彷徨与不安发泄出来。⑧护士要给与家属安慰和关怀，帮助他们解决生活中的实际问题，减轻家庭成员的心理压力，以更好地为病人服务。

1.3 统计学分析

采用SPSS11.0统计学软件进行统计学分析，采用 X^2 值检验， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2. 结果

在实施心理干预后，相比于对照组，观察组SAS和SDS得分均显著降低，差异具有统计学意义（ $P < 0.01$ ），见表1。

表1 患者护理前后的SAS/SDS评分比较

组别	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
观察组 30 例	52.33 ± 3.46	44.47 ± 2.56	52.46 ± 3.15	43.31 ± 2.46
对照组 30 例	52.28 ± 3.37	39.87 ± 2.29	52.33 ± 3.09	38.15 ± 2.11
t 值	0.068	8.782	0.193	10.440
P 值	0.946	0.000	0.847	0.000

3. 讨论

前列腺癌是男性最常见的恶性肿瘤之一，但世界发病率却有明显的地域性差异，欧美多于亚洲，而中国和日本又低于亚洲其他国家，但是全球癌症统计及中国癌症统计显示：近年来世界范围内前列腺癌发病率呈持续增长趋势，已成为重要的疾病负担。主要采取手术为主，内分泌

治疗及放化疗为辅的治疗方式^[6]，在确诊、治疗及康复的阶段，患者容易发生情绪障碍，严重影响生活质量，给患者和家属都产生巨大的精神负担，主要表现为焦虑和抑郁等负性心理导致患者出现绝望或者轻生的想法，消极面对疾病，对治疗的依从性差，对于患者的康复极为不利，因此，为提高患者的生存质量，积极的护理干预非常有必要。

患者保持良好的心态，积极面对手术及预后，全力配合医务人员的救治措施是治疗成功的关键，因此，需要积极采取相依的护理措施进行干预：详细了解患者的基本情况，家庭及社会关系，采取对患者具有针对性的干预措施，尽可能为患者答疑解惑，消除其顾虑，减轻心理负担，鼓励患者发泄心中的苦闷烦躁情绪，对围手术期的注意事项，配合内容，麻醉方式及术后的辅助治疗详细给病人及家属讲解，纠正他们谈癌色变的心态，使患者增强治疗的依从性，对其快速康复发挥积极的作用，提高患者生活质量。

调查表明，病人家庭的理解与参与配合是病人成功战胜疾病及提高其生活质量的第二个因素。心理护理的重中之重就是要做好家庭的配合工作，家里有人患癌症，很可能会经历癌症病人的否定，沮丧，抑郁，接受等时期，家庭一定会发生情感上的大变动，大风波，这时候，家人要充分给病给与病人创造倾诉发泄的机会，让病人把埋藏在内心深处的焦虑与恐惧，彷徨与不安发泄出来，他的求生欲望才会增加。护士的工作就是要让家属积极给与患者陪伴，协助病人发泄心理的负面情绪，配合医务人员的安排，为患者制定最符合的诊疗计划，使患者在治疗的过程中能轻松愉快，护理工作还要给家属以安慰和关怀，帮助他们解决

生活中的实际问题，减轻家庭成员的心理压力，以更好地为病人服务。

综上所述，实施系统的心理护理干预，能明显改善患者的负性情绪，提高患者积极对抗疾病的信心，心理干预则能够有效的改善患者的不良心理状态，减轻抑郁情绪，从而减轻抑郁情绪对患者的影响，减轻躯体症状。因此，心理干预措施对于肺癌患者的治疗和康复有着重要的意义提高患者的生活质量，值得在临床推广。

参考文献：

- [1]李星, 曾晓勇.中国前列腺癌流行病学研究进展[J].肿瘤防治研究, 2021, 48(01): 98-102.
- [2]吴春燕, 李萍, 李海燕等.多形式延续护理对前列腺癌根治术患者焦虑及生活质量的影响[J].护理学杂志, 2019, 34(17): 76-78.
- [3]代薇, 代义春, 张霞, 等.心理支持护理对老年恶性肿瘤患者负性情绪和生活质量的影响[J].国肿瘤临床与康复, 2017, 24(2): 247-249. DOI: 10.13455/j.cnki.cjcor.2017.02.35.
- [4]和建冰, 陈仲平, 蔡芬兰等.系统性心理护理对膀胱癌患者负性情绪的影响[J].中国医药科学, 2014, 4(24): 102-104.
- [5]周炯, 王荫华.焦虑抑郁量表评价分析[J].中国心理卫生杂志, 2006, 20(10): 665-665. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2006.10.011.
- [6]谭云辉, 陈照彦.前列腺癌治疗进展[J].黑龙江医药, 2010, 23(4): 531-535. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2882.2010.04.020.
- [7]侯少洋, 罗泽民, 王玉琴等.心理因素对癌症病人生存质量的影响及其护理对策[J].中华护理杂志, 1995(04): 228-230.