

肝癌介入患者家属健康教育需求调查分析

李小科 李卓玲 张俊梅 赵丹梅 潘梦迪

眉山市人民医院 四川 眉山 620000

【摘要】目的：分析不同时机下肝癌介入患者家属健康教育需求调查情况。**方法：**选取2021年5月到2022年5月我院接受肝癌介入患者的家属作为研究对象，一共80例肝癌介入患者家属。采用自行设计问卷表对家属进行调查，分析中期，晚期肝癌介入患者家属健康教育需求情况。根据实际状况制定针对性健康教育措施，分析干预前，后家属不同时机健康教育有关内容认知度评分。**结果：**中期，晚期肝癌介入患者家属健康教育需求较大。晚期患者家属在各个方面需求大于中期患者家属。健康教育后家属认知度评分明显增高，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。健康教育后家属焦虑不良情绪明显改善，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。**结论：**实施针对性健康教育措施能够提高家属对护理和手术，疾病相关知识掌握度，提高患者家属的陪护质量，使家属积极参与到患者的治疗与康复中，提高患者疾病治疗的信心，促进早日康复。

【关键词】：肝癌；介入手术；家属；针对性健康教育

Investigation and Analysis of Health Education Needs of Family Members of Patients with Liver Cancer Undergoing Intervention at Different Times

Xiaoke Li Zhuoling Li Junmei Zhang Danmei Zhao Mengdi Pan

Meishan People's Hospital Sichuan Meishan 620000

Abstract: Objective: To analyze the health education needs of family members of patients with liver cancer undergoing intervention at different times. Methods: From May 2021 to May 2022, the family members of 80 patients with liver cancer who received liver cancer intervention in our hospital were selected as the research objects. A self-designed questionnaire was used to investigate the health education needs of family members of patients with liver cancer in the middle and late stages. Formulate targeted health education measures according to the actual situation, and analyze the awareness scores of different time related health education contents of family members before and after the intervention. Results: In the middle stage, the family members of patients with advanced liver cancer need more health education. The family members of patients in the late stage need more than those in the middle stage. After health education, the recognition score of family members increased significantly ($P<0.05$), which was statistically significant. After health education, the bad anxiety of family members was significantly improved ($P<0.05$), which was statistically significant. Conclusion: The implementation of targeted health education measures can improve the family members' mastery of nursing, surgery and disease related knowledge, improve the quality of accompanying care of the patients' family members, enable the family members to actively participate in the treatment and rehabilitation of patients, improve the patients' confidence in disease treatment, and promote early recovery.

Keywords: Liver cancer; Interventional surgery; Family members; Targeted health education

肝癌是发生在肝脏的恶性肿瘤，具有较高的死亡率。多数肝癌患者家属有悲观、焦虑等不良情绪，家属过度的焦虑不仅影响自身的健康，同时也会影响患者的情绪以及治疗效果。家属对于接受肝癌介入治疗的患者而言，一方面是最重要的社会支持来源和看护者，另一方面又是患者的主要照顾者。所以积极开展肝癌介入治疗患者家属健康教育需求调查尤为重要。针对调查情况，制定健康教育措施可以帮助家属积极参与到患者的治疗与康复中，提高患者的社会支持水平，从而增强其疾病治疗的信心。此次研究则分析不同时机下肝癌介入患者家属健康教育需求调查情况。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年5月到2022年5月我院接受肝癌介入患者的家属作为研究对象，一共80例肝癌介入患者家属。采用自行设计问卷表对家属进行调查，分析中期，晚期肝癌介

入患者家属健康教育需求情况。80例肝癌介入患者中中期47例，晚期肝癌患者33例。80例肝癌介入患者家属中男32人，女48人，年龄范围27岁-54岁，平均年龄 35.44 ± 2.31 岁。和患者关系为配偶和子女。纳入标准：患者、家属均知情同意。排除标准：①家属配合度较低。②家属中途退出。

1.2 方法

向肝癌介入治疗患者和家属讲解调查目的，在患者和家属同意下进行。发放自行设计的问卷调查表，主要包括：①医院环境，医生，护理人员认识需求。②介入治疗方法需求。③术后饮食指导需求。④术后康复运动需求。⑤术后注意事项需求。⑥健康教育形式和方法需求。

根据家属实际情况制定针对性健康教育，主要内容：

建立针对性健康教育小组，选择一名资历丰富的护理人员担任小组长，带头协助有关工作。对小组进行培训，主要培训健康教育方法，技巧等。对家属实际状况进行分

析, 讨论, 制定健康教育方法。

初步评估, 了解家属文化程度、理解能力, 家属对患者的关心程度, 对疾病认知和态度, 对医疗费用承受能力以及当前心理状况等。针对不同特点, 不同时期家属实施不同健康教育方法。

入院介绍, 对所有肝癌介入治疗患者的家属进行入院介绍, 介绍患者疾病情况, 诱发原因以及介入治疗方法, 流程, 病区环境, 主治医师, 责任护士等。让家属提前了解。向家属介绍健康教育有关内容和方法, 重要性, 提高家属认知度和配合度。

健康教育方法, 根据家属文化程度、理解能力以及患者疾病不同时机采取小组讲解或者面对面讲解。开展讲座, 要求患者和家属参与进来。邀请病情恢复良好的患者现身说法, 分享恢复较好经历, 提高患者恢复信心。讲座过程中注意对患者提问: 清楚了解手术方法, 流程? 了解饮食注意事项? 等。评估患者对肝癌介入术有关知识掌握度。对掌握较好的患者给予表扬和鼓励, 对掌握较差的患者再次进行讲解, 促使均能够充分了解。发放健康手册, 向患者发送肝癌介入手术有关知识健康手册, 主要内容肝癌诱发原因、肝癌危害和介入治疗方法和注意事项等。手册上需要配合图片, 语言简单, 明了, 引导患者自行阅读。对患者不理解点及时说明, 保证患者能够理解。制定视频, 视频内容包括饮食、运动、方法、用药方法等。对视频进行剪辑、配音、并结合图片、文字解说, 为患者播放视频内容, 适当配合讲解。对于文化程度较高, 理解能力较强, 中期患者实施小组讲座, 发放健康手册, 引导观看视频等。对于文化程度较低、理解能力较低, 晚期患者的家属实施面对面讲解。除外还指导家属观看健康教育手册, 小视频。

健康教育内容: 饮食指导, 告知家属患者需要保证营养均衡。饮食上注意主食粗细粮搭配, 多摄入高蛋白、高维生素、低动物脂肪容易消化的食物以及新鲜蔬菜、水果等。康复运动, 告知家属, 患者适量运动对病情稳定具有好处。患者运动需要注意循序渐进, 逐渐加大运动量。患者运动需要根据机体耐受度进行, 并且需要家属陪同。患者运动方法有: 慢走、打太极拳或做家务等。其他, 告知家属, 需要注意患者心理变化, 机体变化、疼痛状况等, 如果出现异常情况, 需要及时上报护理人员。

心理教育: 护理人员积极和家属沟通交流, 全面了解家属内心真实想法, 根据家属实际心理状况给予心理引导。告知家属良好的心理状态有利于改善患者心理, 对患者治疗有一定好处。引导家属进行深呼吸放松或者和护理人员家常聊天放松, 还可以通过音乐等方法放松, 促使自身能够保持良好的心理状况。

1.3 观察指标

分析不同时机下肝癌介入患者家属健康教育需求。主要包括: ①医院环境, 医生, 护理人员认识需求。②介入治疗方法需求。③术后饮食指导需求。④术后康复运动需求。⑤术后注意事项需求。⑥健康教育形式和方法需求。

根据认知度评分调查表分析健康教育前, 后家属认知

度评分。总分为100分, 分数越高说明家属认知越全面。

根据焦虑自评量表(SAS)分析健康教育前, 后家属SAS评分。总分为100分, 分数越高则说明焦虑越严重。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析, 计量资料比较采用t检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P < 0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析不同时机下肝癌介入患者家属健康教育需求

中期: ①医院环境, 医生, 护理人员认识需求37(78.72%)例。②介入治疗方法需求36(76.60%)例。③术后饮食指导需求39(82.98%)例。④术后康复运动需求38(80.85%)例。⑤术后注意事项需求39(82.98%)例。⑥健康教育形式和方法需求36(76.60%)例。

晚期: ①医院环境, 医生, 护理人员认识需求30(90.91%)例。②介入治疗方法需求29(87.88%)例。③术后饮食指导需求28(84.85%)例。④术后康复运动需求29(87.88%)例。⑤术后注意事项需求29(87.88%)例。⑥健康教育形式和方法需求29(87.88%)例。结果发现, 中期, 晚期肝癌介入患者家属健康教育需求较大。晚期患者家属在各个方面需求大于中期患者家属。

2.2 分析健康教育前, 后家属认知度评分

健康教育前家属认知度评分(72.27±2.14), 健康教育后家属认知度评分(88.78±3.10), 两组认知度评分($t=9.024$, $p=0.002$)。得出结果, 健康教育后家属认知度评分明显增高, ($P < 0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

2.3 分析健康教育前, 后家属SAS评分

健康教育前家属SAS评分(72.01±2.12)分, 健康教育后家属SAS评分(40.12±1.29)分, 两组($t=10.241$, $p=0.001$)。得出结果, 健康教育后家属焦虑不良情绪明显改善, ($P < 0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

肝癌具有发病隐匿、恶化程度高、易转移且术后复发率高的特点, 肝癌患者基本都遭受到巨大的身体痛苦和沉重的心理负担。介入治疗已经被公认为中晚期肝癌的首选治疗方案。目前的研究表明, 肝癌介入治疗能够控制肝癌细胞生长, 延长患者生存时间。介入治疗因其疗效确切, 治疗操作简单易行, 安全可靠, 对年老体弱者也可适用等优点, 在临床肝癌的治疗中起重要作用。有研究发现, 治疗期间的家属陪护对其生存质量的提升尤为重要^[1]。所以如何提高家属陪护的质量, 了解家属的健康教育需求, 从而开展针对性的健康教育, 帮助家属积极参与到患者的治疗与康复中, 提高患者的社会支持水平, 从而增强其疾病治疗的信心。提高治疗效果, 促进患者康复, 是当前首要解决问题。

家属和患者因为长时间一共生活, 对患者文化背景、性格特征、生活习惯等较为了解。患者患病后和家属单独接触时间也最多, 家属想要给患者提供支持欲望较大, 所以需要做好详细手术说明, 交代手术目的、意义和存在的

风险,根据家属文化程度、认知度等,针对性消除家属对手术疑惑和恐惧,获得患者和家属配合^[2]。有研究发现,97%癌症患者家属都存在悲观、焦虑心理^[3]。家属过度焦虑不仅影响自身健康,还会影响患者情绪和治疗效果。肝癌家属承担着家务劳动,医疗费用,导致精神压力较大。家属由于长期在家照顾患者,无法工作赚钱,家庭收入会减少,严重影响家庭生活质量^[4]。加上如果患者病情反复,没有好转,家属会感到付出没有相对应的汇报,容易丧失信心,并会长时间出现焦虑、不安、恐惧等不良情绪^[5]。此次研究分析不同时机下肝癌介入患者家属健康教育需求调查情况。结果发现,中期,晚期肝癌介入患者家属健康教育需求较大。晚期患者家属在各个方面需求大于中期患者家属。随着医学人文理念的发展及医疗护理模式的转变,患者及其家属除了疾病治疗本身的期待外,更加注重提高生命质量,促进患者回归社会,在我国肝癌是严重威胁我国居民健康的主要恶性肿瘤之一,肝癌患者经治疗后的康复需要家属的帮助和支持,因此,通过开展肝癌介入治疗患者家属健康需求的调查,以对家属采取针对性的健康教育,使家属参与到患者的疾病治疗的过程中,帮助患

者早日康复。了解家属文化程度、理解能力,家属对患者的关心程度,对疾病认知和态度,对医疗费用承受能力以及当前心理状况等。针对不同特点,不同时期家属实施不同程度健康教育方法。健康教育方法有讲座、发放健康手册、制作视频等。对于文化程度较高,理解能力较强,中期患者实施小组讲座,发放健康手册,引导观看视频。对于文化程度较低、理解能力较低,晚期患者的家属实施面对面讲解。做好家属入院介绍,介绍患者疾病情况,诱发原因以及介入治疗方法,流程,病区环境,主治医生,责任护士等,让家属有一定了解,以便于积极配合有关工作。做好家属患者饮食、运动等护理指导教育,以便于家属积极配合护理工作,保证护理有效性。做好家属心理引导,促使保持良好的心理状态。通过采取健康教育后,家属认知度评分明显增高。

综上所述,实施针对性健康教育措施能够提高家属对护理和手术,疾病相关知识掌握度,提高患者家属的陪护质量,使家属积极参与到患者的治疗与康复中,提高患者疾病治疗的信心,促进早日康复。

参考文献:

- [1]张融冰,武小强,王小青等.基于理性行为理论的家属同步健康教育在肾移植围手术期中的应用[J].中华全科医学,2022,20(11):1909-1912.
- [2]祁小换,石莹.家属同步健康教育结合保护动机理论护理在帕金森病患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):122-124.
- [3]程素霞,范静雯,崔胤等.家属同步健康教育对胰腺癌手术患者治疗依从性及自我管理效能的影响[J].癌症进展,2021,19(07):745-748.
- [4]屈涛,樊亚西,杨容.家属同步健康教育在肝癌介入治疗患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2018,24(34):4174-4177.
- [5]苏花治,黄美云.4C延续护理干预对尿道下裂患儿术后患儿并发症发生率、家属健康教育知识掌握情况及满意度的影响[J].中国医药指南,2022,20(26):127-129.