

浅谈肿瘤患者心理照护

徐敏 李坦航

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】 本文就肿瘤患者的心理特点，对肿瘤患者的护理进行综述，主要包括肿瘤、心理护理的概述，肿瘤患者的主要心理状况，患者的该心理对其造成的影响和如何对患者进行护理及心理护理。为临床护士对肿瘤患者的护理提供借鉴参考。

【关键词】 肿瘤患者；心理护理；综述

随着社会的不断发展进步，人们对自己的身体健康关注程度不断提升，与此同时对医疗护理工作的要求也不断提升，并且越来越明确的知道心理因素与疾病转归是具有密切联系的^[1]。对肿瘤患者的心理护理在临床上一直都是护理工作中的重点，我们清晰的知道，心理健康对患者的疾病发展具有重要的影响，心理健康直接影响其对疾病的治疗进展。特别是对于肿瘤患者而言，他们的心理情绪变化快，形式复杂且严重，甚至威胁其生命。所以作为医护人员，我们应该更应该密切关注肿瘤患者的心理变化情况，给予正确的心理疏导，帮助他们克服心理难关，给予他们战胜疾病的信心，引导他们正确的与疾病进行斗争。

1. 肿瘤和心理护理的概述

1.1 肿瘤的概念

人体内的细胞不断发生增殖和分化，脱离了原本的的生长和分化轨迹，转而恶性生长形成了不同类型的肿瘤，肿瘤的形成会对人体造成不同程度的影响和伤害。

1.2 心理护理的概述

心理护理是指在护理的全过程中，护士通过各种方法和途径，积极地影响病人的心理状态，帮助病人在其自身条件下获得最适宜的身心状态。

1.3 心理护理对肿瘤患者的影响

相关研究^[2]指出，肿瘤患者抑郁、焦虑等心理问题突出，在一定程度上降低了患者的治疗依从性，影响其生活质量。

2. 肿瘤患者的主要心理状况

2.1 恐惧

经过多种检查最终确诊为恶性肿瘤，这一结果会让患者产生多种不良的心理问题，表现最为突出的就是恐惧心理，另外还有忧郁、紧张、情绪低落等不良心理情绪出现，严重的甚至有自杀倾向^[3]。

2.2 否认

当患者被检查出确诊为肿瘤时，大多数患者都会怀疑和否认，

不相信自己患了肿瘤疾病，怀疑医生的诊断，怀疑自己报告的准确性。患者可能会造访多家医院来诊断自己的疾病，不相信诊断结果，怀疑技术问题，不敢面对现实，以此来否认自己的疾病。

2.3 焦虑

当患者确认自己得了肿瘤疾病之后，会处于一个疾病的焦虑状态，通常表现为茶饭不思，一直想着“怎么办怎么办？”“我为什么会得这种疾病？”“这种疾病能不能治好？”“是不是要花好多钱？”“万一治不好我不是就死了？”“我死了家人怎么办？”等等诸如此类。

2.4 悲观情绪

患者感觉自己的生活没有希望，会表现出一种悲观失望、甚至绝望的心理，更有甚者会因心理压力过大而产生轻生的念头。

2.5 依赖

在疾病治疗过程中患者很容易产生患者角色强化的心理效应，表现为自理惰性和社会退缩现象。安于病的现状，患者总是对医护人员非常依赖，在经济生活和情感上依靠家属和社会的支持，逃避自己的责任，对治疗与康复训练等也没有积极性^[4]。

2.6 求知

在经历了以上种种的心理情绪后，加上患者看到了配合治疗的效果，会产生一种求知欲，表现为积极努力的配合医生护士进行治疗，不断重视疾病，建立信心，相信自己会战胜疾病。

3 患者的心理对疾病产生的影响

否认心理导致患者不承认自己得了该种疾病，不愿意接受相关的治疗，可能会导致疾病不断发展，严重则可能错过最佳的治疗时间。恐惧、焦虑和悲观情绪会导致患者抑郁、苦闷、茶饭不思、陷入无尽的痛苦之中，严重者可能会选择轻生，这些情绪也会不断加速疾病的发展。最后的接受和求知阶段则会有利于治疗疾病，通常患者的心情好了，对战胜疾病的信心也加强了，配合医生护士的治疗，则会使疾病更好的得到控制。

4 给予肿瘤患者的护理措施（心理护理）

4.1 保持良好的治疗和护理环境

患者的治疗和护理环境应该保持干净整洁、通风良好、光线柔和、色调淡雅、安静，有利于患者保持良好的心情。

4.2 维持良好的护患关系

护士在刚开始接待患者时，应该先礼貌的自我介绍，用和蔼亲切的语气对患者进行整个病区以及住院过程中所有的治疗和护理工作的介绍，减轻患者对环境的陌生感，对护士产生亲切和依赖感。有利于护士对患者进行日常的护理。在与患者进行沟通时，要保持一个适宜的距离，不能过近或者过远，要及时掌握患者内心的想法。当患者产生消极懈怠的情绪时，护士要用合理的方式积极与患者进行沟通，帮助他们缓解自身情绪。护士要做到察言观色，感同身受，站在病人的角度去看待一些问题，做到和病人共情，有利于知晓病人的真实需求。

4.3 提高患者的认知

当患者的疾病得到部分控制后，患者对疾病的认知会有所下降，认为自身可以轻松的控制疾病了，所以在某些需要注意的方面会有所懈怠，比如饮食和锻炼，刚开始的时候在饮食方面控制的很好，身体锻炼也按时按质按量的完成，一段时间后，患者认为疾病控制的差不多了，便停止了饮食的控制和锻炼，这对疾病是不利的，就像治疗高血压一样，一旦停药就会前功尽弃。所以护士要提高患者的认知，首先护士应当充实自己关于疾病的健康理论知识，才能更好地对病人进行健康教育。

4.4 家庭和社会的支持

患者拥有治疗疾病的信心，很大一部分来源于家庭和社会的支持，所以在对患者进行健康教育时，对其家属和亲朋好友的教育也十分重要。告知家属要时刻了解患者的心理状况，积极主动的给予开导并及时告知护士，有利于护士掌握患者的心理动态。

参考文献:

- [1] 黄国秀.耳鼻喉科恶性肿瘤病人的心理护理[J].护士进修杂志,2000,15(3):240.
- [2] 薛志强, 郭雨徐.对肿瘤患者进行心理护理干预的效果观察[J].当代医药论丛, 2014 (9): 148.
- [3] 黄国秀.耳鼻喉科恶性肿瘤病人的心理护理[J].护士进修杂志,2000,15(3):240.
- [4] 施如春.浅析癌症患者负性心理产生因素及护理对策[J].临床护理杂志,2003,6(2):27.
- [5] 巩霞,杜兴莉,陈晓妹.心理护理干预在癌症晚期患者中的临床效果分析[J].中国卫生标准管理,2014,5(6):80-82.

4.5 病友之间的沟通交流

病友之间的沟通交流会对患者产生积极的影响，病友间控制疾病的心得和体会有利于帮助患者疾病的康复，会加强患者对疾病治疗的信心。

4.6 对患者的心理护理

护士在护理病人之前，要站在患者的角度思考问题，只有感同身受，才能更好地做好心理指导。

4.6.1 患者入院时的心理护理

当患者入院时，护士应该了解并掌握患者的基本情况，及时有效的与患者及家属进行沟通，综合了解该患者现存的心理问题和负担，及时有效的与其沟通并解决。同时针对患者的具体情况，对其将要或可能出现的心理变化与心理规律进行同步或超前地测知，以保证制定出的预防措施与心理护理方案切实有效^[5]。

4.6.2 患者住院时的心理护理

患者在入院治疗期间，护士应时刻关注患者的心理变化情况，及时有效的与患者进行沟通，制定合理的护理措施，给予实施，并反馈评价，有利于护理工作的准确进行。

4.6.3 患者病情变化时的心理护理

当患者的病情发生变化时，护士应及时了解患者的心里需求，及时调整护理措施，给予患者有效的干预，使其减轻痛苦，获得舒适。

5 小结:

对肿瘤患者的心理护理贯穿于整个护理过程中，护士应当加强重视，从患者的入院到出院，各个时期都应有各个时期不同的心理护理措施。护士应及时了解患者的心理状态，给予适当的心理支持，以保证患者拥有健康的心理状态，有利于疾病的治疗和控制。