

对晚期肺癌化疗患者使用心理护理干预的应用效果

孙茜露

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：58个肺癌的治疗方法将肺癌患者的研究方法分为两组，以调查在进行化疗的肺癌患者附近进行心理护理的有效性。所有患者均接受常规护理。在研究组中有24名患者能够采取常规护理和心理护理措施，对照组中只有34例患者处于结果护理状态，而对照组在焦虑，抑郁，身体和质量方面均如此。生活和前急救研究组间差异无统计学显著。护理后，两组的得分均高于照顾前的两组。孤儿院后相对于对照组的减少，生活质量量表的得分高于对照组的护理得分，并且有两组之间的统计学差异。结论针对肺癌化疗患者的心理护理干预措施可以有效地控制焦虑和抑郁的不良情绪，改善患者的身体机能，改善患者的生活质量。临床上具有重要的应用价值。

【关键词】：心理护理；晚期肺癌；化疗；

随着病情的发展，当肺癌到达晚期时则会直接影响患者的生命安全。目前临床对于晚期肺癌患者最常见的治疗措施是化疗，它虽然可以有效改善患者的预后，但同样也会给患者的心理造成一定的压力，此外，化疗过程中的副作用会在一定程度上增加病人的心理负担，影响病人的生活质量。有关调查显示，通过化学疗法对患者进行心理治疗可以有效地降低患者的心理状态，稳定患者的情绪，改善患者的生活质量以及显著效果。因此本文选取68例晚期肺癌化疗患者进行研究，探讨心理护理干预的临床应用价值。

一、研究资料和方法

1.研究资料

该研究包括在该医院接受治疗的肺癌患者，并选择了58例接受化疗的晚期肺癌患者作为研究样本。纳入标准：（1）符合《中华医学会肺癌临床诊疗指南（2018版）》中肺癌诊断标准；（2）病人有一定的能力照顾好自己。排除标准：（1）病人患有精神疾病或精神障碍交流困难。（2）患者在护理和护理方面的依从性和合作性较低。这两组的数据进行了测试，表明差异在统计学上不显著，可以与一组进行比较。

2.方法

观察组选择了心理护理干预措施，而不是基础护理，主要内容包括以下几个方面：①病人精神状态的价值。对于更晚期的肺癌患者，护理人员应对精神状态，患者的不良情绪进行全面评估。并向患者解释不良情绪与疾病之间的关系。例如，心情不好会导致疼痛加剧。根据患者评估结果，制定适当的护理计划并建立专业的心理护理团队。②注意患者的情绪改善。护理人员积极与患者沟通这对患者有相当好的治疗效果。帮助患者建立乐观积极的心态照顾，与家人和朋友沟通，让家人和朋友为病人提供心理安慰和激励。给予患者

一定程度的信心。尽量减少患者不健康情绪的发生，并有效提高患者对治疗的依从性。③促进患者的心理健康。护理人员应出台相关的医疗行为，处理结果和相关的慢性肾脏疾病的患者类似的做法及其详细的家庭，并确保可能的患者面临着稳定的心理状态，并为患者进行适当的心理沟通，如死者和一个伴侣，与家人共度时光。可以使用讲座和技术来教患者。④关于疼痛管理。当患者正在经历疼痛或不适，护理人员应及时提供精神保健，并可以通过发挥作用。音乐和其他活动，以减轻疼痛帮助病人转移重心。给予并积极照顾有许多症状的患者，并在出现任何异常时及时通知医生。⑤看沟通技巧。护理人员应与患者及其家属聊得更多，并指示病家庭提供给患者，如与患者行额外的家庭支持。散步，等等。家庭一定要来吃药。不良反应，如准病人说家庭问题和病人提出问题到病人家属，病人更舒适的住院治疗，并尽量提高耐力的积极情绪到最大。⑥对死亡病例应有适当的心理援助。癌症患者的预期寿命较低，并且手术和其他治疗的预后很差。情绪现在经常改变。以准备好的心态保持镇定，并帮助患者说话、和平相处。

3.观察指标

（1）患者的焦虑，紧张，以及手术前后的体力活动状况进行了使用卡氏功能状态表，抑郁质量表和焦虑自评表。这三个量表都是数字系统，分数与患者的状况不符，比较两组之间的差异。

（2）中国化疗患者的生活体重平衡被用来评估患者治疗前后的健康状况。该量表检查了四个方面：身体，心理，社会和心理，这些分数与患者的健康状况呈正相关。

二、结果

1. 焦虑、抑郁和躯体功能的比较

表1 两组护理前后焦虑、抑郁和躯体功能的比较

组别	组别	焦虑	抑郁	躯体功能
对照组 (n=34)	护理前	58.98 ± 8.15	45.98 ± 6.38	81.34 ± 5.97
	护理后	43.65 ± 8.22	36.52 ± 6.74	69.25 ± 5.31
	t值	7.722	5.944	8.823
	P值	0.000	0.000	0.000
研究组 (n=34)	护理前	59.03 ± 8.54	46.11 ± 5.63	81.29 ± 4.66
	护理后	25.17 ± 6.74	18.65 ± 4.96	45.63 ± 4.12
	t值	18.148	21.340	33.429
	P值	0.000	0.000	0.000
护理前	t值	0.025	0.089	0.038
	P值	0.980	0.929	0.969
护理后	t值	10.137	12.452	20.492
	P值	0.000	0.000	0.000

2. 生活质量比较

表2 两组护理前后生活质量比较

组别	阶段	躯体方面	心理方面	社会方面	总体感觉
对照组 (n=34)	护理前	27.53 ± 3.35	12.74 ± 1.82	9.33 ± 0.98	48.79 ± 4.52
	护理后	34.12 ± 3.25	22.05 ± 1.06	13.87 ± 1.25	51.63 ± 3.21
	t值	8.233	25.775	16.667	2.987
	P值	0.001	0.001	0.001	0.004
研究组 (n=34)	护理前	27.16 ± 3.47	13.01 ± 2.05	9.51 ± 0.79	48.51 ± 5.03
	护理后	48.15 ± 3.06	34.52 ± 2.17	22.79 ± 1.46	65.44 ± 4.16
	t值	26.454	42.015	46.647	15.124
	P值	0.001	0.001	0.001	0.001
护理前	t值	0.447	0.574	0.834	0.241
	P值	0.656	0.568	0.407	0.810
护理后	t值	18.327	30.108	27.061	15.325
	P值	0.001	0.001	0.001	0.001

三、讨论

当病人被诊断出肺癌时，已经太迟了。患者及其家人的心理压力很大。癌症（也由病灶的转移引发）会产生不同程度的疼痛，并会影响患者的身体并感觉到眼部疼痛。另外，接受化学疗法的患者需要延长寿命。化疗是对患者的负面影响，这直接影响到患者的正常的饮食和正常的生活和结果，

参考文献:

- [1] 王楠,冯维华,邱亚平,雷显碧,熊庆,韩睿.临终护理干预对晚期肺癌患者家属心理应激及生活质量的影响研究[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(09):117-120.
- [2] 娄瑞雪,金晋宇.循证护理干预对晚期肺癌患者心理状态及生活质量的影响[J].医学理论与实践,2018,31(12):1836-1837.
- [3] 李小华,叶丽娟,敖冬梅,张灵,吴小玲,周永召.晚期肺癌患者应用培美曲塞+顺铂化疗联合综合性心理干预的效果分析[J].肿瘤药学,2018,8(02):296-300.
- [4] 牛亚丽.心理护理干预对晚期非小细胞肺癌化疗患者生活质量的影响[J].河南医学研究,2018,27(01):184-185.
- [5] 许娟,王秀钦,傅秀萍,张娟.心理干预结合姑息护理对肺癌晚期患者生存质量的影响[J].中国现代医药杂志,2017,19(10):83-87.

也有不同程度的负面情绪，如恐惧，焦虑和其他原因，显著降低病人的生活质量，同时损害患者的个人状况。好的护士可以改善这种情况。

从以上研究可以看出，基础护理与心理护理相结合可以有效缓解患者的不良素质。慢性肾脏病患者由于自身状况引起的疼痛以及化疗带来的负面影响，会产生一定程度的负面情绪。进行化疗之后，护理人员应尽可能进行有效护理干预，进行积极治疗。与此同时，护理人员可以与病患的家人进行详细讨论，使家庭成员能够更好地了解病人的健康状况，并能更好地帮助患者更具体的沟通。舒缓情绪，并提高注意力和情绪集中度。患者的情绪会是暂时稳定，然后会使治疗更加有效，生活质量也会得到相应改善。目前，患者感觉他们没有适当的准备死亡，成为更安全，并且他是在频繁的嗜睡状态。如果患者不想说话，那么护理人员不应太烦扰。他们需要在身边提供合适的伴侣来满足患者的护理需求，并且应该与家人进行适当的沟通，以便他们可以相应地做好心理准备。除了心理干预，护理人员也需要监测患者的饮食与保健，并帮助患者恢复为患者提供适当的营养。还需要教会家庭成员提供适当的社交互动，例如步行等。

从这项研究的数据相结合，可以看出患者在队列体验更多的快乐与护理，患者有较低的不良情绪，改善好。生活和护理方式。而且差异很大。从这一点可以看出，在哺乳期患者与癌症化疗更为有效，心理干预比基础护理率较高。通常情况下，患者都松了一口气以某种方式不良状况。以及更加积极主动的可能性，在医学，生命的患者的生活质量也得到了更新，并且它是在护理医学为你的推广和应用更加必要。