

优质护理在预防胃癌患者化疗期间不良情绪的效果评价

李莉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：其目的是研究高质量护理对改善胃癌患者情绪损失和生活质量的影响。方法 将胃癌患者收集到我院，患者有明确的病理诊断模式，分为研究组和对照组，研究组分为优质护理，对照组接受基本护理。（1）比较两组住院期间的舒适程度。（2）两个护理组前后的压力评分。结果（1）在研究组和对照组中，手术后3个月的生活质量（ 84.8 ± 5.5 ），（ 73.6 ± 7.1 ），差异在统计学上是显著的。（2）工作组与对照组的焦虑前比率差异在统计学上没有显著性：研究组和对照组在护理后焦虑率上的差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

【关键词】：优质护理；胃癌化疗；不良情绪；

我国是一个患有胃癌率极高的国家。大多数胃癌患者处于诊断的中后期阶段。由于生物肿瘤根治手术难以实现，导致术后复发率较高。胃癌相对容易受到化疗的影响，一些临床试验表明，联合化疗可以改善患者的生命治疗和扩大生命周期。然而，由于复发性疾病和化疗药物的毒性副作用，患者可能会遇到负面情绪。在中国，对胃癌患者的综合治疗起步较晚，并且没有循证医学评估。一些科学家建议，高质量的护理可以改善胃癌患者的预后。

一、方法

1. 入选标准

自愿参加测试。

2. 排除标准

(1) 严重的创伤，胃癌无法切除。(2) 精神病患者。

3. 对照组护理方法

术前健康教育、胃癌手术信息披露、术前禁食、改进记录生命体征的实验室测试。发展饮食护理、生命护理、医疗指导和术后护理。

按照医生的指示，定期给患者喂药物。跟踪患者病情的变化。向患者解释有关胃癌的信息。在此基础上，对工作组中的患者实行了优质护理。特定方法：(1) 对患者的心理指导。积极与患者沟通，鼓励他们谈论自己的内心感受。与患者谈论有趣的问题，并密切护理之间的关系。引导患者记住美好事物，加强他对生活的信念。告知患者家属，患者将因疾病和化疗而遭受身心疼痛，以便了解和安抚患者。向患者家属解释如何进行优质护理，参与患者护理工作，使患者享受家庭护理。(2) 为患者提供饮食护理。根据患者的具体情况制定适当的膳食计划。让病人吃消化的软组织，很容易消化。如果病人的消化功能差，告诉病人慢慢吃，吞咽前咀

嚼足够的食物。让家属确保病人的食物是干净的。鼓励患者在指定时间进食。患者不得在进食后1小时内进行剧烈运动。询问患者是否排便顺畅，没有任何问题。对于便秘患者，在医生的指导下使用泻药。(3) 在预防和治疗并发症时照顾病人。如果患者出现胃肠道出血症状，请及时为他创建静脉注射通道，以再生血液体积。为了防止误吸，在病人头部的一侧到一侧。如果患者有缺氧症状，用口罩吸氧。如果患者有呕血，请他们立即用冲洗清洁口腔，以防止口腔出血、恶心和呕吐。更换受污染的床上用品和病人的衣服。为了增加舒适性，从患者的皮肤表面擦去血液。如果患者有肠道阻塞症状，及时治疗胃肠道减压、止痛药、痉挛缓解、水解电解质紊乱矫正等。(4) 病人的疼痛护理。当胃癌患者出现上腹疼痛和胸骨疼痛症状时，评估疼痛程度，然后根据疼痛程度选择适当的止痛药方法。对于轻度疼痛的患者，教育者与他们沟通，为他们播放音乐或视频，并从疼痛中消除他们的注意力。从而减轻他们的痛苦。

4. 研究组护理方法

(1) 病情解释。

胃癌患者住院后情绪不安。护士应首先告知患者胃癌手术的重要性。如今医院通常进行微创手术，这对人体的伤害很小。让患者在手术后创造一个准确的概念，以恢复信心。

(2) 环境护理。

①由于医院病房的分布不同，某些病房靠近楼梯和护士站等拥挤的区域，护士应尽量将患者放在远离楼梯的病房中。②避免辛辣和高脂饮食，安排患者进行功能恢复运动，以确保足够的手术耐力

(3) 手术指导。

①当护士将病人送上床时，他们会告知病人住院的手术

和术后并发症的风险、术后护理活动的目的及其预防措施。

(4) 术后护理。

①疼痛治疗。手术后，患者会经历不同程度的疼痛。首先，护士必须告知病人疾病的原因。向患者解释疼痛不会因病情的发展而加剧，只要医生放心，疼痛症状就能得到很好的控制。同时，邀请本地区其他患者照顾患者，使患者以最好的心态积极配合。疼痛会导致患者害怕活动，在护士需要在病人想要翻身时给予帮助，帮他们按摩，以及病人进行生活护理。②音乐疗法。治疗之前，请打开收音机并播放轻快清晰的音乐。当医生进行治疗时，让病人闭上眼睛，沉浸在音乐中并为之产生共鸣。③呼吸训练。病人入院后，护士教病人接受呼吸训练。首先，最大限度地扩大胸部轮廓与深呼吸，吸入鼻子的过程，保持空气2至3秒，吐缓慢，感觉胸部轮廓，肩部肌肉运动带来的紧张和放松。在运动期间，护士与病人握手，以增加病人的信心。

(5) 心理沟通。

①护士通过询问患者的家庭和社会支持水平来制定个性化的心理护理计划。②限制探视人员，减少不必要的医疗设备发出的噪音，在柔和的光线下保持床位清洁和干燥。

5. 观察指标

对比①两组手术后3个月的生活质量评分。②两个护理组之前和之后的焦虑评分。

二、结果

1. 两组住院期间生活质量评分

表1 两组住院期间生活质量评分

组别	住院期间生活质量评分(分)
研究组	86.5±7.4
对照组	72.6±8.1
<i>t</i>	5.67
<i>P</i>	< 0.05

2. 两组护理前后焦虑评分

表2 两组护理前后焦虑评分

组别	焦虑评分(分)	
	护理前	护理后
研究组	48.5±5.8	26.5±5.7
对照组	49.1±6.2	34.6±6.1
<i>t</i>	0.48	7.16
<i>P</i>	> 0.05	< 0.05

三、讨论

在这项研究中，我们看到了对研究团队的高质量护理。在高质量的护理中采取多功能的护理措施，不仅有助于患者减轻心理负担，这可以加快病人的康复速度。一些科学家在160例胃癌患者中进行了这项研究。研究小组在医院期间提供了高质量的护理，而对照组没有接受高质量护理。发现一组研究人员在住院率和焦虑率方面超过了对照组。手术后，我们为患提供止痛药和音乐治疗。由于上述治疗，腹部和肩部肌肉可以缓解紧张，心率缓慢，血压水平。它还通过心理沟通缓解极度压力，并有助于分散胃癌患者的注意力。此外，胃癌患者出院后不仅面临漫长而艰难的康复过程，而且面临心理失落和无助的感觉，因此焦虑、抑郁是不可避免的。因此，护士应耐心地告诉病人化疗的重要性，避免与情绪激动的病人产生口角，通过轻柔的语气和亲切的语言以减轻病人的怨恨。护士在与病人的日常沟通中要有耐心和毅力，使病人感到安全、值得信赖，对护士不那么焦虑。

参考文献:

- [1] 蔡珊. 优质护理对胃癌患者化疗期间心理状况及治疗依从性的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(20): 4776-4777.
- [2] 叶珠霞. 优质护理干预模式改善胃癌化疗患者焦虑情绪的有效性分析[J]. 中国高等医学教育, 2014(12): 138-139.
- [3] 洪黔霞. 胃癌化疗患者60例临床护理体会[J]. 中国社区医师, 2014, 30(16): 130+132.
- [4] 贺干群. 晚期胃癌患者对优质护理服务需求的调查[J]. 当代护士(中旬刊), 2012(10): 116-117.