

心理干预在胃癌护理中的临床效果及术后生活质量的影响探讨

鲍光琼 杨燕妮

(贵州省遵义医科大学附属医院 563003)

摘要:目的:探究心理干预在胃癌患者临床护理中的具体效果,以及对患者术后生活质量的具体影响。方法:挑选2020年5月至2021年5月在我院接受大部分胃切除治疗的64例胃癌患者作为观察对象,在随机分组后对观察组患者实施常规护理联合心理干预,对照组患者则接受常规护理,对比分析两组患者护理前后的SAS评分以及SDS评分。结果:观察组患者接受了全程心理干预护理,患者护理前的心理健康状况与对照组患者差异并不显著,护理干预后观察组患者的SAS评分和SDS评分显著低于对照组,说明心理护理干预效果显著,患者的心理健康状况恢复良好,且观察组患者对心理护理的满意度更高。结论:对胃癌手术患者实施心理干预,可以有效的消除患者抑郁和焦虑等消极情绪,帮助患者快速摆脱术后消极心理状况,促进患者快速回复正常的生活习惯和规律,由此也可以看出心理干预有效的提升了胃癌患者的术后生活质量。

关键词:心理干预;胃癌护理;临床效果;生活质量

近年来我国胃癌的发病率不断上升,主要是患者的不规律作息和不健康的饮食习惯所导致的。胃癌作为致死率极高的恶性肿瘤疾病,对患者的生活质量和心理健康会造成严重的影响,得益于医疗技术的革新和进步,通过胃大部切除术可以有效的控制癌细胞的扩散,拯救患者的生命。但接受胃大部切除术治疗的患者,生活质量会显著下降,身体受创严重,心理健康状况十分堪忧。对患者实施针对性的心理干预,就成为降低并发症发生率,增强患者面对生活自信心,改善患者术后生活质量的必要手段。本次研究主要分析心理干预在胃癌护理中的效果以及对患者术后生活质量的影响。

1.资料和方法

1.1 一般资料

挑选2020年5月至2021年5月在我院接受大部分胃切除治疗的64例胃癌患者作为观察对象,在随机分组后对32例观察组胃癌患者接受常规护理联合心理干预,对照组患者则接受常规护理。对照组患者中男17例,女15例,患者平均年龄为(47.45±3.15)岁。观察组中男16例,女16例,患者平均年龄为(48.85±3.35)岁。两组患者的性别和年龄差异并不显著,可以进行对比。同时排除了精神障碍患者、重要脏器功能障碍患者以及依从度较低的患者,确保研究的顺利开展^[1]。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理,在接受胃大部切除手术治疗后,对患者的各项临床体征进行严密监测,指导患者按时服药,对手术创口进行消毒护理,降低感染的发生率。

观察组患者则是在常规护理的基础上增加心理干预,实现常规护理联合心理干预,具体内容包括以下几点:

(1)构建专业化的心理干预小组。首先将经验丰富的心理治疗师、患者的主治医师、护士等纳入到心理干预小组当中,对患者的病情和临床体征等数据进行详细的分析,综合考量患者的年龄、家庭状况、工作以及学历等因素,选择正确的心理干预模式,确保心理干预的有效性。同时对心理干预小组进行一定的培训,确保小组成员对患者的病情有着详细的了解,可以实施有效的心理干预护理工作^[2]。

(2)与患者构建良好的信赖关系。良好的信赖关系是实施心理干预的前提和基础,主治医师和心理治疗师应当与患者进行平等和积极的沟通和交流,从患者的家庭、工作以及生活等方面,到具体的病情和治疗以及今后的生活规划等,详细的交谈,取得患者的信赖。只有这样才能够为后续的心理干预打下良好的基础,并可以获取正确的信息,为心理干预方案的制定提供准确的保障。

(3)获取患者的真实心理状况信息并实施心理干预。胃大部切除术对患者身体的创伤较为严重,术后创口不仅会产生剧烈的疼痛感,患者也会对未来产生一定的忧虑和焦急情绪,心理干预小组成员就需要对患者进行正确的安慰,与患者进行深入的交流和沟通,获取患者内心真实的想法,解答关于疾病的疑问,消除患者各

种焦虑和抑郁的消极情绪^[3]。心理治疗师和护士可以为患者播放健康教育视频,关于术后的恢复计划以及饮食方案等辅助资料,辅助资料包含了胃癌的产生原因、治疗方案、手术治疗原理、术后的恢复指导以及健康生活指南等内容。同时向患者推荐医疗健康网站,浏览各种生活健康常识,了解康复病例以及今后生活中的注意事项。心理干预小组成员还需要对患者进行开导和舒缓,为患者提供正确的情绪疏导方式,根据患者的兴趣爱好和性格特点等因素满足患者的合理要求,帮助患者释放压力,保持乐观积极的生活态度,降低术后抑郁状况的发生概率。

(4)健康宣传教育。定期为患者举办健康讲座,邀请知名的专家学者来我院进行集体讲座,增强患者的生活自信心,加深患者对疾病的了解以及对今后健康生活的规划,提升患者对治疗和护理的依从度,提高临床治疗以及护理的有效性。

(5)健康生活指导。根据患者术后身体健康的恢复程度,指导患者进行科学合理的运动,健康饮食和深度睡眠,促进患者健康生活习惯的养成,保持健康生活意识,在今后的生活当中保持乐观和积极的心态。

1.3 观察指标

主要对比分析两组患者在护理干预前后的心理焦虑评分和心理抑郁评分,以及患者对临床护理的满意度评分。

2.结果

观察组患者接受了全程心理干预护理,患者护理前的心理健康状况与对照组患者差异并不显著,护理干预后观察组患者的SAS评分和SDS评分显著低于对照组,说明心理护理干预效果显著,患者的心理健康状况恢复良好,且观察组患者对心理护理的满意度更高。

两组患者的心理健康状况评分对比

组别	例数	护理时期	SAS评分	SDS评分
观察组	32	护理前	62.82±7.05	64.25±3.35
		护理后	20.51±2.12	21.52±2.21
对照组	32	护理前	63.56±7.13	61.47±3.22
		护理后	35.72±3.22	41.32±2.32

3.讨论

对胃癌手术患者实施心理干预,可以有效的消除患者抑郁和焦虑等消极情绪,帮助患者快速摆脱术后消极心理状况,促进患者快速回复正常的生活习惯和规律,由此也可以看出心理干预有效的提升了胃癌患者的术后生活质量。

参考文献:

[1]戴安莉.心理干预在胃大部分切除的胃癌患者护理中的临床效果分析[J].中国农村卫生.2021.13(10):45+47.

[2]金霖.心理干预在胃癌护理中的临床价值[J].实用临床护理学电子杂志.2020.5(07):57.

[3]潘春芳.探讨心理干预在胃大部分切除的胃癌患者护理中的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志.2020.5(06):84.