

整体护理对胃癌化疗患者心理及依从性的影响

代晓教民

(内蒙古自治区兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要：目的：胃癌化疗患者临床治疗过程中，采用整体护理的方法，分析此种护理方法给患者心理和依从性带来的影响。方法：选取医院当中胃癌化疗患者 100 例作为研究对象，随机均分为观察组和对照组各 50 例，其中对照组采用常规护理方法，观察组采用整体护理方法，比较两组患者护理后的依从性、自我效能感以及心理状态评分情况。结果：经过护理后，观察组患者的治疗依从性、自我效能感明显好于对照组患者；观察组的患者不良心理状态评分低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：临床上提供给胃癌化疗患者整体护理的方法，能够有效提高患者的治疗依从性，保障可以增强患者的自我效能感，改善患者的不良心理状态，具有较高的运用价值。

关键词：整体护理；胃癌化疗患者；心理；依从性；影响

全世界范围中胃癌属于一种具有较高发病率的癌症，会严重威胁到人类的生命安全，患者初期并不会产生较为显著的症状，大部分患者在确诊阶段就已经发展到进展时期。在临床治疗癌症的过程中采用化疗的方式属于主要治疗方法，能够帮助患者良好抑制肿瘤生长，降低病灶出现转移的风险，严格控制好病情的发展进程，进而延长患者的生存时长。可是运用化疗的方式会出现较为显著的毒副作用，将会非常可能产生恶心呕吐、脱发等不良现象，容易对患者的心理健康情况产生影响，导致患者生活质量下降，导致患者治疗依从度降低，从而对最终的治疗效果带来影响。因而，医院要在胃癌患者的化疗时期运用有效的护理干预方法。其中整体护理的方法属于当前患者比较容易接受且效果理想的护理方法，文章深入探讨整体护理对胃癌化疗患者心理以及依从性带来的影响，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中胃癌化疗患者 100 例作为研究对象，随机均分为观察组和对照组各 50 例，其中对照组患者当中包含男性 26 例，女性 24 例，年龄 26-65 岁，平均患者年龄(48.55 ± 4.15) 岁；观察组患者当中包含男性 27 例，女性 23 例，年龄 26-66 岁，平均患者年龄(48.57 ± 4.16) 岁；对比两组一般资料，并未发现明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法，医院给胃癌化疗患者提供常规护理的干预手段，重点内容包含：保持对患者的充足耐心，按照患者实际病情及时告知患者，结合医生嘱托检查患者各项身体指标，关心患者的饮食状态。

观察组采用整体护理方法：

1.2.1 心理护理

因为大部分胃癌化疗患者会受到病情和手术创伤的直接影响，在化疗过程中，许多患者容易产生众多不良反应，造成患者在治疗胃癌疾病当中产生了不配合治疗的现象，导致化疗效果并不理想。因而，护理人员要积极主动和患者沟通交流，通过仔细听取患者的需要，及时帮助患者改正不正确的认知，为患者传递比较正确的治疗知识，彼此间构建起信任度较高的护患关系。

胃癌化疗患者参考患者自身的性格和具体情况，为患者提供健康教育，整个教育当中，护理人员要采用通俗易懂的话语，或

者为患者呈现出图片或者视频，给患者讲解有关化疗的知识，详细告诉患者化疗药物的特点、必要性等内容。护理人员要告诉患者，保持积极乐观的心态可以让自身的化疗效果变得更好，将心态的重要性告诉患者，给患者讲解经过化疗之后获取显著恢复效果的案例，有必要时，邀请患者家属到病房中和患者们展开良好沟通，叮嘱患者家属要多给患者提供支持，提高患者治疗疾病的自信心，让患者体会到家的温暖。

1.2.2 饮食护理

面对胃癌化疗患者来说，饮食护理很重要。护理人员要及时关心患者的饮食情况，让患者和患者家属真正了解到合理饮食的重要意义。护理人员要引导患者在吃饭时坚持细嚼慢咽的原则，确保摄入均衡的营养。护理人员要给患者制定个性化的饮食指导方案，按照患者的实际差异情况制定饮食计划，为患者合理调整饮食结构，提醒患者家属准备好容易消化、营养丰富的食物。并且，护理人员还要告诉患者不能够吃辛辣刺激性的食物，也要坚持少食多餐的原则。

1.2.3 生活护理

护理人员要确保病房中的干净整洁程度，帮助患者及时更换床单被褥。胃癌患者要卧床休息，要帮助患者保持舒适的体位，保证患者大脑、心脏可以正常供血。护理人员还需要定时帮助患者翻身，按摩患者受压部位，保障患者血液循环状态，预防患者产生压疮问题。护理人员要尽可能在白天的时间里完成护理工作，如果必须要在患者休息或者睡眠期间进行护理，那么间隔要尽量保持在一个半小时以上，避免给患者休息和睡眠产生影响，让患者保持充足的休息。如果患者出现各种不良反应，那么护理人员要立即报告给医生。

1.2.4 康复行为指导

护理人员能够适当抬高患者的床头，帮助患者减轻胃肠不良反应，指引患者和患者家属一同学习康复运动，包含床上的肢体运动以及为患者腹部实施按摩，在条件允许的情形下，适当开展早期下床活动，护理人员要陪伴患者，或者帮助患者做好安全防护，保障患者不会出现意外，良好改善患者的胃肠道功能。

1.2.5 并发症护理

①骨髓抑制：胃癌患者化疗过程中，容易导致患者白细胞水平下降的问题，如果患者已经产生这样的问题，那么要为患者实施隔离保护，严格控制来访人数，防止交叉感染。护理人员要定期消毒

和清理病房,确保病房能够定时通风换气。护理人员要严密监测患者的血象情况,防止患者过分暴露在容易感染的环境当中。一旦患者出现重度的骨髓抑制现象,那么护理人员要指引患者适当运动,叮嘱患者保持平卧状态,缓慢坐起,及时给患者提供保暖措施,加速患者血液循环。

②恶心呕吐:胃癌患者化疗过程中,患者容易出现恶心呕吐的不良反应,在给患者化疗之前的半个小时给他们提供昂丹司琼,有效预防患者出现呕吐现象,确保室内安静状态,不会产生各种刺激性的气味,播放轻柔的音乐,让患者身心保持放松的状态,叮嘱患者少食多餐。

③神经毒性反应:经过化疗之后的胃癌患者会出现肢端麻木的风险,一旦患者产生手提物体时感觉到迟钝的现象,那么能够让患者运用热毛巾来热敷,做好患者跌倒、烫伤的护理工作,提供给患者维生素 B1、B6 等药物,帮助患者改善神经毒性反应现象,护理人员要增加巡房次数,随时关心患者的病情变化。

1.3 观察指标

比较两组患者护理后的依从性、自我效能感以及心理状态评分情况。

1.4 统计学方法

全部研究过程中所出现的数据资料采用统计学软件 SPSS22.0 的方法来进行分析和处理,其中差异所具备的统计学意义采用 $P < 0.05$ 的方式来表示。

2 结果

2.1 治疗依从度情况比较

经过护理后,观察组患者的治疗依从性明显高于对照组患者 ($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1 对比两组患者治疗依从性[n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	完全不依从	总依从率
观察组	50	35 (70.00)	14 (28.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	28 (56.00)	12 (24.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
P					< 0.05

2.2 对比两组自我效能感

经过护理后,观察组患者的自我效能感明显好于对照组患者 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2 对比两组患者自我效能感情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	胃癌健康知		自我概念理		自护技能掌		自护责任感程度	
	识	解	握	握	握	握	护理前	护理后
观察组 (n=50)	12.48	17.75	11.67	17.70	11.06	18.42	11.54 ± 0.97	17.88 ± 0.60
	± 2.02	± 1.30	± 1.96	± 1.12	± 1.11	± 0.88		
对照组 (n=50)	12.12	15.65	11.40	15.32	11.00	16.42	11.20 ± 0.88	15.44 ± 0.78
	± 1.90	± 1.56	± 1.78	± 1.05	± 1.17	± 1.02		
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 比较两组患者的不良心理状态评分情况

护理完成后,观察组的患者不良心理状态评分低于对照组 ($P < 0.05$),具体情况见表 3。

表 3 两组患者不良心理状态评分情况的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=50)	52.46 ± 2.75	40.22 ± 2.15	53.44 ± 2.09	42.59 ± 2.13
对照组 (n=50)	52.80 ± 3.02	47.52 ± 2.63	53.85 ± 3.02	47.65 ± 2.04
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

整体护理的方法属于一种新型的护理模式。整体护理的方法主要是利用一系列的护理方法全方位给患者提供生理、心理方面的护理服务。现今的护理人员不但要给患者提供常规的护理服务,而且还需要深入研究整体护理。整体护理的方法要不断提高患者的临床依从性,强化护理人员专业能力的培养力度,能够推进临床护理工作不断向前发展,能够良好弥补和完善常规护理模式的不足。整体护理干预的方式主要是能够利用护理服务的方式来帮助患者改善疾病治疗效果的方式,在治疗疾病当中起到重要的作用。胃癌化疗患者运用护理干预治疗的方式能够降低患者的并发症出现率,减轻患者的痛苦,降低治疗时长,能够帮助患者良好改善生活质量。

此次研究表明,提供给患者饮食方面、心理方面、生活方面的护理服务,观察组患者的护理依从性、自我效能感、心理状态评分显著好于对照组 ($P < 0.05$)。这一结果就直接表现出现代化的整体护理干预方法能够让胃癌患者治疗依从性得到显著提升。护理干预治疗能够帮助患者缓解不良情绪,减轻患者的压力和痛苦,让患者的不良情绪得到改善,帮助患者保持更健康的心态。由于患者和家属并未充分认识病情,造成他们过分焦虑。而整体性的护理方法能够让患者治疗总有效率得到提高,降低患者出现不良反应的次数,让患者治疗依从度得到提高。

总之,临床上给胃癌化疗患者实施整体护理当中,能够让患者心理更乐观,治疗依从性更高,运用价值更高,值得推广运用。

参考文献:

- [1]熊丹丹,李旭玲.整体护理干预对胃癌患者营养状态及化疗依从性的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):125.
- [2]冯丽坤,陈春蝶,郭倩.整体护理干预对胃癌患者营养状态及化疗依从性的影响[J].医疗装备,2017,30(05):139-140.
- [3]赵茜.心理护理对经动脉灌注化疗胃癌患者依从性及疗效的影响[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(01):99-101.
- [4]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.
- [5]马晓茹.责任制整体护理对胃癌化疗患者心理状况及治疗依从性的影响[J].现代养生,2015(08):220.
- [6]陈卫红.整体护理对胃癌患者化疗心理及依从性的改善效果[J].大家健康(学术版),2015,9(01):236-237.