

心理护理在乳腺癌护理中的应用观察

欧利芳

(湖南省郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要:目的:运用心理护理,观察其在乳腺癌临床护理中的应用价值。方法:研究时间:2021年10月-2022年11月间,参考对象:该时间段内于本院接受治疗的50例乳腺癌患者,依据信封法随机分为观察组和对照组,其中,前者25例、采用心理护理;后者25例、采用常规护理,比较两组的护理满意度、护理前后心理状态改善情况以及护理依从性。结果:观察组护理满意25例,总满意度100.00%;对照组护理满意23例,总满意度92.00%,可见,两组护理满意度无显著性差异($P > 0.05$);在干预前两组患者的焦虑、抑郁量表评分接近,无明显的差异($P > 0.05$);经相关护理后,两组患者的焦虑、抑郁量表评分均有所下降,观察组焦虑、抑郁量表评分(42.27 ± 5.62)、(46.48 ± 4.92)均低于对照组(47.75 ± 6.32)、(55.03 ± 4.47)($P < 0.05$);49例患者均有较高的依从性,其中,观察组护理依从率高达92.00%,明显比64.00%的对照组高($P < 0.05$)。结论:心理护理对乳腺癌患者负性情绪的缓解有着积极的影响,有利于提升患者的治疗依从性,改善治疗和预后效果。

关键词:心理护理;乳腺癌

作为有着高发病率的一种女性恶性肿瘤疾病,乳腺癌多发于乳房腺的上皮组织,且多为恶性,乳腺上皮细胞恶性增殖^[1],未控制得当时,癌细胞会出现向远处转移的情况,进而诱发患者机体多器官发生病变,增加患者死亡的风险。现阶段乳腺癌临床治疗方式以根治术和化疗为主,根治术治疗会切除患者乳房,易增加患者的心理负担,影响治疗依从性,甚至会影响患者家庭关系,不利于患者的治疗和预后效果。所以,在乳腺癌临床治疗期间辅以有效的护理干预有着十分重要的意义。心理护理通过针对性的护理干预患者的负面情绪,促使患者维持良好的心理状态,积极乐观面对临床治疗,有力保障治疗效果^[2]。为此,本次研究以2021年10月-2022年11月间50例乳腺癌患者为例,分析对于乳腺癌患者应用心理护理的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院2021年10月-2022年11月接受治疗的50例乳腺癌患者作为研究对象,依据信封法随机分为观察组以及对照组,各25例。纳入条件:(1)意识清晰,且主动本次研究者(2)均知悉本次研究流程,自愿且签署知情同意书;(3)医院伦理委员会。排除条件:(1)存在精神疾病或认知功能障碍者;(2)合并有其他严重脏器性疾病;(3)临床资料不完整者,或是无法配合研究者。其中观察组行心理护理:最大年龄60岁、最小年龄32岁,平均(48.25 ± 3.33)岁;病史3-8年,平均(4.75 ± 1.82)年。对照组行常规护理:最大年龄63岁、最小年龄30岁,平均(48.53 ± 3.25)岁;病史3-9年,平均(4.91 ± 1.76)年。采用统计学软件对比两组患者的一般临床资料结果未见显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组:本组采用传统护理模式,即:每日定时清洁、消毒病房,开窗通风,营造舒适、干净的病房环境;遵医嘱指导患者准确使用药物,叮嘱患者不可擅自增减药物,或是停用药物;基于患者的病情,制定科学、合理的饮食方案,保障患者每日所需的营养成分;借助多种宣教方式,为患者科普乳腺癌疾病相关知识以及治疗期间的注意事项;术后根据患者康复情况,指导其进行适当的锻炼;配合主治医师有效控制患者术后并发症的发生风险^[3]。

1.2.2 观察组:本组采用心理护理,(1)心理护理:一经确诊乳

腺癌,大部分患者易产生焦虑、恐慌、不安等负面情绪,情绪起伏波动大,长时间处于不良的情绪状态中,夜晚入睡困难,睡眠质量大大受到影响,丧失治疗信心。所以,护理人员应开展有效心理急救护理工作,尽可能使病人的不良情绪和心理波动平稳,嘱咐病人多卧床休息,保证睡眠充足,以良好的精神状态迎接疾病的相关治疗^[4]。另外,因乳腺癌手术治疗的特殊性,多数患者可能出现自卑的情绪,护理人员告知患者亲朋好友多予以患者情感上的关怀与支持,多陪伴在患者身旁,鼓励患者乐观、正能量面对疾病,慢慢缓解患者的不安、自卑感,不可过于急着纠正不良情绪。日常交流中,多倾听患者内心深处的真实诉求,耐心解答患者存在的合理疑问,并间隔一段时间对患者心理状况进行动态评估,以便更好地疏导患者的心理。必要时,护理人员带领患者及家人前往心理舒缓室舒缓情绪,放松心情,借助呼吸放松操、电影疗愈、音乐疗愈、正念冥想、看书、耳穴按摩、乐眠操等多种方式快速缓解压力。(2)健康教育:在全面了解引起患者心理问题的客观原因后,基于此制定合适的乳腺癌健康知识手册,具体内容包括乳腺癌疾病相关知识、预后知识以及日常生活管理等,纠正患者存在的一些错误认知,减轻患者对乳腺癌的恐惧感。同时举例临床治疗有效的案例,增加患者对治疗的信心,积极参与临床各项治疗。(3)临床治疗乳腺癌的手段多选化疗及根治术,因根治术会使患者乳房缺失,自卑心理加重,甚至可能会放弃治疗。所以,护理人员需针对患者个人的心理状况施以个性化的心理疏导,建议行根治术的患者术后恢复期利用佩戴义乳、乳房再造等方式重塑形体,恢复患者往后生活的自信心。再者,乳腺癌患者乳房的缺失,会影响患者的家庭生活,所以,护理人员可与患者深入交流沟通婚姻质量,适当进行心理疏导,并重视患者家属的宣教,讲述夫妻生活间相关注意事项等。(4)互助护理:由护理人员聚集乳腺癌患者,增强患者的归属感和适应力,增加病人间的交流沟通,夯实疾病治愈的信心。同时多鼓励患者参加机体活动,帮助患者重新融入社会中,从而提升患者治疗的依从性。

1.3 观察指标

对比两组护理满意度,评估标准:评分 ≥ 85 分是十分满意;60 \leq 评分 ≤ 84 分是比较满意;评分 ≤ 59 分是不满意。

通过分析SAS量表、SDS量表,对两组患者护理前后的心理状态进行评估,评分越低,表明患者的心理状况越佳。

比较两组患者护理依从性,评估标准:完全依从评分 90 分(含)以上;较为依从评分介于 60(含)至 89 分间;不依从评分 59 分(含)以下。

1.4 统计学处理

相关数据均采用 SPSS120.0 软件进行统计学分析,以%表示计数资料,其对比方法使用 χ^2 检验;以均数 \pm 标准差表示计量资料,其对比方法使用 t 检验。当 $p < 0.05$,则表示对比研究结果存在着明显的差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比:

观察组护理满意 25 例,总满意度 100.00%;对照组护理满意 23 例,总满意度 92.00%,可见,两组护理满意度无显著性差异 ($P > 0.05$),详见下表 1。

表 1 两组患者护理满意度的对比[n(%)]

组别	十分满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组 (n=25)	15 (60.00)	10 (40.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组 (n=25)	11 (44.00)	12 (48.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
χ^2				2.0833
P				0.1489

2.2 两组患者干预前后心理状态的对比:

受病情的影响,两组患者可能会出现焦虑、抑郁等负面情绪。在干预前两组患者的焦虑、抑郁量表评分接近,无明显的差异 ($P > 0.05$);经相关护理后,两组患者的焦虑、抑郁量表评分均有所下降,观察组焦虑、抑郁量表评分均低于对照组 ($P < 0.05$),可见,观察组患者心理状态改善情况要优于对照组,详见下表 2。

表 2 两组患者干预前后心理状态的对比 ($X \pm S$, 分)

组别	干预前		干预后	
	SAS	SDS	SAS	SDS
观察组 (n=25)	57.31 \pm 4.24	58.12 \pm 4.35	42.27 \pm 5.62	46.48 \pm 4.92
对照组 (n=25)	57.28 \pm 4.19	58.68 \pm 3.74	47.75 \pm 6.32	55.03 \pm 4.47
T	0.0251	0.4880	3.2397	6.4311
P	0.9800	0.6277	0.0022	0.0000

2.3 两组患者护理依从性对比:

乳腺癌患者的依从性与护理效果有直接的关联,依从性越高,患者便可积极配合护理人员完成相关治疗工作。49 例患者均有较高的依从性,其中,观察组护理依从率高达 92.00%,明显比 64.00% 的对照组高 ($P < 0.05$),详见下表 3。

表 3 两组患者护理依从性的对比[n(%)]

组别	完全依从	较为依从	不依从	总依从性
观察组 (n=25)	14 (56.00)	9 (36.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
对照组	6 (30.00)	10 (40.00)	9 (36.00)	16 (64.00)

(n=25)

χ^2	5.7110
P	0.0168

3 讨论

乳腺癌、宫颈癌是女性高发的两种妇科疾病,前者的发病率仅次于后者。乳腺癌发病与日常不良饮食习惯有明显的关联,日常摄入肉类、富含动物脂肪的食物会使乳腺癌发病的风险大大增加。一旦未及时发现有效治疗,极易使癌细胞扩散、转移,引起全身出现不良反应,如全身发热、胸闷、黄疸等,增加死亡的风险。当前乳腺癌的治疗手段包括根治术、化疗等,其中,根治术可能会使女性的外在体征发生变化,增加患者的心理负担,甚至会使患者选择保守治疗,延误治疗时机,严重影响治疗和预后效果^[5]。加之,因乳腺癌患者缺乏对疾病和治疗的正确了解,普遍对治疗效果和安全性存在忧虑,焦虑、恐惧等负面情绪滋生,干扰患者的治疗依从性。所以,临床治疗过程中辅以高效的护理服务至关重要。常规护理多予以健康教育、药物护理、饮食护理等措施,纠正患者对疾病的错误认知,改善机体营养状况,但忽视了患者的主观感受^[6]。而心理护理,重视患者在治疗期间的心理状态,及时疏导患者因疾病而引起的负面情绪,促使患者保持乐观、积极的心态迎接治疗,从而提升预后效果。本次研究发现观察组护理满意 25 例,总满意度 100.00%;对照组护理满意 23 例,总满意度 92.00%,两组护理满意度无显著性差异 ($P > 0.05$);在干预前两组患者的焦虑、抑郁量表评分接近,无明显的差异 ($P > 0.05$);经相关护理后,两组患者的焦虑、抑郁量表评分均有所下降,观察组焦虑、抑郁量表评分均低于对照组 ($P < 0.05$);49 例患者均有较高的依从性,其中,观察组护理依从率高达 92.00%,明显比 64.00% 的对照组高 ($P < 0.05$)。这说明心理护理干预乳腺癌患者的效果尤为确切。

综上所述,对于乳腺癌患者而言,心理护理可有效舒缓患者的负性情绪,提升护理依从性,进而起到改善预后效果的作用,值得推广。

参考文献:

- [1]刘洋洋.循证护理联合心理护理对乳腺癌患者癌性疲乏、健康知识掌握及生存质量的影响[J].临床医学工程,2020,27(10):1417-1418.
- [2]易雨群,杨咏.以健康宣教结合心理护理的方式对乳腺癌术后康复期病人负性情绪的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(26):100+109.
- [3]王丽萍,高燕,潘玉琴.心理护理在乳腺癌护理中的应用评价分析[J].心理月刊,2021,16(15):174-175+190.
- [4]田咏梅.心理护理在乳腺癌护理中的应用及效果分析[J].中国医药指南,2020,18(16):209-210.
- [5]冯云珍.心理护理在乳腺癌手术患者护理中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(34):59+65.
- [6]郭春艳.心理护理在乳腺癌护理中的应用与效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(07):94+125.