

# 个性化心理护理在年轻肺癌术后病人护理中的价值与对情绪的影响

The value of personalized psychological care in the care of young postoperative lung cancer patients and its impact on emotions

谭小燕 杨鸿 余慧青<sup>通讯作者</sup>

Tan Xiaoyan, Yang Hong, Yu Huiqing, Corresponding Author

(重庆大学附属肿瘤医院 400000)

(Chongqing University Affiliated Cancer Hospital 400000)

**摘要:**目的:探究在患有肺癌的年轻患者术后护理中实施个性化心理护理干预,在临床中的价值与情绪影响。方法:文中参与研究的患者总共有66名,患者选择2021年6月到2023年2月时间区间内,通过随机的形式区分组别,对照组实施常规护理干预,观察组运用个性化心理护理干预。在接受护理干预前后,对患者的康复情况、血清皮质醇水平、生存质量情况等数值进行统计。结果:将数据进行分析,患者接受护理前,对相应数据进行分析对比,数据无任何明显差异, $P>0.05$ ;在接受护理干预后,观察组患者术后康复数值比较好, $P<0.05$ ;观察组患者血清皮质醇水平逐渐平稳, $P<0.05$ ;观察组患者生存质量情况逐渐提高, $P<0.05$ 。结论:对患有肺癌的年轻患者术后运用个性化心理护理干预,能够使患者术后康复情况提高,缩短患者的排气、下床、引流等事件,使患者能够尽快康复,稳定患者血清皮质醇水平,提高患者的生存质量。  
**Abstract:** Objective: To explore the clinical value and emotional impact of implementing personalized psychological nursing interventions in postoperative care of young patients with lung cancer. Method: A total of 66 patients participated in the study in the article. Patients were selected from the time interval of June 2021 to February 2023 and randomly divided into different groups. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received personalized psychological nursing intervention. Before and after receiving nursing intervention, the recovery status, serum cortisol levels, and quality of life of patients were statistically analyzed. Result: The data was analyzed and compared before the patient received care. There was no significant difference in the data,  $P>0.05$ ; After receiving nursing intervention, the postoperative recovery values of the observation group patients were relatively good,  $P<0.05$ ; The serum cortisol level of patients in the observation group gradually stabilized,  $P<0.05$ ; The quality of life of patients in the observation group gradually improved,  $P<0.05$ . Conclusion: The use of personalized psychological nursing intervention for young patients with lung cancer after surgery can improve their postoperative recovery, shorten their exhaust, bedridden, and drainage events, enable them to recover as soon as possible, stabilize their serum cortisol levels, and improve their quality of life.

**关键词:** 个性化心理护理; 肺癌; 不安情绪; 临床价值

**Keywords:** Personalized psychological care; Lung cancer; Anxiety; Clinical value

在临床中肺癌是一种常见的肿瘤,其中主要发病的位置在人体中支气管黏膜上,其主要的发病原因是因为环境以及患者存在长期抽烟史和不良的饮食习惯造成的。在目前肺癌的发病率逐渐提高,其中发病人群中多以男性为主,但是在目前女性的发病率也逐渐增多,并且逐渐年轻化发展<sup>[1-2]</sup>。患者在出现肺癌症状后,会出现咳嗽、咳血等临床症状,严重危害患者的身体健康与生命。对于肺癌治疗中一般会运用手术治疗的方式,同时还会根据患者的情况对其实施针对性的辅助治疗等方式。这种方式的治疗效果虽然比较显著,但是在术后会存在长期的化疗工作,由于时间比较长,会使患者的生活与情绪都受到影响。对于年轻患者而言,肺癌的治疗过程会对其生活与工作产生阻碍,使其产生焦虑等负面心理,影响患者的病情康复。因此为了使患者能够尽快康复,在患者接受治疗期间,应对其实施护理干预。其中个性化护理干预在对患者病情以及生活等进行护理干预外,实施有效的心理护理,使患者的情绪逐渐稳定,令其能够配合治疗工作,尽快康复<sup>[3-4]</sup>。基于此,在本文中对66名患者实施不同的护理干预,探究其临床应用价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共计有66名患者参与实验研究,患者选择2021年6月到2023年2月时间区间,按照随机的形式进行建组,对照组患者男女人数分别为20人、13人,年龄最小18岁,最大28岁,平均 $(22.89 \pm 2.15)$ 岁,治疗方式:单一手术共计10人,手术与化疗联合治疗共计23人。观察组患者男女人数分别为19人、14人,年龄最小19岁,最大29岁,平均 $(23.45 \pm 2.89)$ 岁,治疗方式:单一手术共计15人,手术与化疗联合治疗共计18人。将数据实施对比,数据差异并不突出, $P>0.05$ ,可以实施比较。

### 1.2 方法

对组间患者均实施手术治疗,对照组在术后针对患者实施基础护理干预,主要的护理内容为,对患者的进行术前疾病知识与手术流程等普及工作,使患者提高对疾病的认知程度。然后辅助患者实施身体检查,并对其病程进行评估,避免术后负面反应的发生概率。在患者术后对其生命体征与病情进行监督,然后对患者的饮食与生活进行管理,指导患者正确用药保证患者的用药安全。

观察组患者在其基础上实施个性化心理护理干预,主要内容为:(1)患者在术后对其病情进行评估,同时对患者的身体情况进行评分,将其数值进行整合,根据数值的结果对患者制定出相应具有针对性的护理方案。(2)患者在术后进入相应科室后,护理人员要温和以及热情的态度与患者交流,使患者能够消除对护理人员的陌生。然后护理人员要积极的拉近与患者之间的关系,对其心理情况实施评估,了解患者存在心理问题的原因,并对其提出针对性的解决措施。护理人员要耐心的听家属与患者的疑虑,然后对患者给予相应的关心,提高患者在医院的安全感。(3)护理人员要通过手册、视频、讲座等方式,对患者实施疾病知识与手术流程等普及工作,其中包含疾病发病的原因以及临床症状,然后针对病情会使用的手术方案要进行简述。同时要让患者了解到在术后可能会存在的负面反应情况,使患者提前做好心理准备。此外,对患者要普及降低疼痛的方式,令患者保持充分的睡眠,保障病情的有效控制。(4)护理人员与患者进行交流,了解患者的心理情况,在患者处于低落情绪的时候,鼓励患者积极的阐述内心的想法,然后如果患者的情绪持续消沉,护理人员应及时开导患者,使患者了解情绪是由病情引起而来的,如果长期处于这样的状态中,会加重病情不利于病情的康复。同时护理人员要使患者树立治疗的信心,告知患者在经过相应治疗后就会康复,使其能够积极的面对治疗工作。(5)对患者实施不同方式的心理干预工作,首先,应建立患者的社会系统。对

于患有肺癌的患者,其心理与情感会存在脆弱的情况,因此心里更希望社会与家人对自己多加关心与重视。因此护理人员要与家属建立沟通,使其能够给予患者适当的鼓励,令患者感受到家人的关心,令其树立战胜疾病的决心,使其能够积极的面对病症。其次,护理人员为了使患者焦虑以及不安的心情得到释放,应为患者建立释放情绪的环境,使患者在环境中能够与他人进行沟通,相互帮扶给予鼓励,并降低内心的压力,从而使心情得到舒缓。最后,对患者实施信心干预。对于癌症而言相对比较严重,因此患者在得知自己患有病症后,就产生悲伤的心理,部分患者还会放弃治疗。因此护理人员应与患者进行交流,使患者了解病情治疗的效果,引导患者建立更为积极的情绪,避免对病情产生影响。通过对患者阐述目前的医疗手段,使患者树立自信心,能够积极的面对治疗工作。

### 1.3 观察指标

(1) 统计术后患者康复情况。护理人员将患者在术后排气、

组别	例数	术后排气时间 (d)	术后下床时间 (min)	术后引流时间 (d)	住院时间 (d)	心电监控时间 (d)
观察组	33	0.40 ± 0.16	67.57 ± 4.67	3.76 ± 1.22	8.57 ± 1.31	1.36 ± 0.11
对照组	33	1.31 ± 0.57	97.24 ± 5.15	9.93 ± 1.60	16.22 ± 2.49	2.82 ± 0.54
t	-	8.8298	24.5165	17.6157	15.6192	15.2190
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 统计患者护理前后血清皮质醇水平情况

观察组患者在接受护理干预后,患者的血清皮质醇水平逐渐平稳, P<0.05, 如表 2 所示。

### 2.3 统计患者生存质量与心理情绪的情况

组间患者在接受护理干预前,患者生存质量数据无任何差异, P>0.05; 观察组患者接受个性化心理护理干预后,患者生存质量明显提高, P<0.05, 如表 3 所示。

表 3 统计患者生存质量情况 (  $\bar{x} \pm s$ , 分 )

组别	例数	躯体功能		心理情绪		睡眠情况		健康情况	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	4.82 ± 2.32	2.54 ± 0.24	6.70 ± 1.19	2.85 ± 2.32	23.39 ± 1.65	2.83 ± 2.30	30.56 ± 5.45	55.95 ± 6.34
对照组	33	4.90 ± 2.78	3.21 ± 0.70	6.73 ± 0.90	7.78 ± 2.09	23.42 ± 1.61	7.78 ± 2.09	29.45 ± 3.45	43.19 ± 5.29
t	-	0.1269	5.2011	0.1155	9.0696	0.0747	9.1498	0.9885	8.8772
P	-	0.8994	0.0000	0.9084	0.0000	0.9406	0.0000	0.3266	0.0000

### 3 讨论

肺癌在临床中是一种恶性肿瘤,其发病原因一般与患者的生活习惯与环境而引起,在目前病症的发病年龄逐渐年轻化,使其生活、身体等受到严重的影响<sup>[5-6]</sup>。在临床中对于这一病症的治疗会通过手术治疗为主,然后根据患者的情况,对其实施辅助治疗工作,在术后还会对患者实施化疗工作,但是长期的化疗会使患者的心理压力逐渐增加,同时产生不安的心理情绪,影响患者自身的康复,严重的会加重患者的病情。对于年轻患者而言其负面心理会更为严重,部分年轻患者的年龄比较小,因此会对未来失去希望,从而逐渐消沉。同时还有部分患者刚建立新的家庭,同时事业正处于上升时期,在这期间会出现病症,会使患者的工作因此而止步,同时由于对家庭的责任感,时期会产生严重的心理压力,造成患者出现焦虑以及压抑的情绪。同时由于年轻人对网络的了解更为深入,通过网络会了解更多的负面案例,从而丧失对疾病治疗的信心,影响患者的疾病治疗。对此在临床中应对患者实施护理干预,但是常规的护理难以对心理情绪进行舒缓,所以需要心理干预的介入<sup>[7-8]</sup>。

个性化向心力护理工作,主要是将患者心理作为主要的护理中心,在实施护理干预期间,会先拉近患者与护理人员之间的关系,使患者充分的信任护理人员,配合护理人员的工作。其次,护理人员会对患者针对疾病、手术等相关知识进行普及,令患者对手术树立信心。最后通过不同的方式使患者能够袒露心扉,并将自身的负面心理逐渐发泄出去,对其存在的困难,护理人员要帮助患者进行

下床、引流、住院、心电监控的时间进行记录。

(2) 统计患者护理前后血清皮质醇水平情况。

(3) 统计患者生存质量情况。运用生存质量量表统计患者生存质量的情况。

### 1.4 统计学分析

对患者的项数据运用 SPSS22.0 软件处理,将患者各项数据情况运用 (  $\bar{x} \pm s$  ) 表示, t 将各项数据实施核查工作,将文中数据实施对比,数据差异显著, P<0.05。

### 2 结果

#### 2.1 统计术后患者康复情况

观察组患者接受个性化心理护理干预后,患者术后排气、下床、引流、心电监测等花费的时间明显缩短,使患者能够尽快康复缩短住院时间, P<0.05, 如表 1 所示。

表 1 统计术后患者康复情况 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数	术后排气时间 (d)	术后下床时间 (min)	术后引流时间 (d)	住院时间 (d)	心电监控时间 (d)
观察组	33	0.40 ± 0.16	67.57 ± 4.67	3.76 ± 1.22	8.57 ± 1.31	1.36 ± 0.11
对照组	33	1.31 ± 0.57	97.24 ± 5.15	9.93 ± 1.60	16.22 ± 2.49	2.82 ± 0.54
t	-	8.8298	24.5165	17.6157	15.6192	15.2190
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 患者护理前后血清皮质醇水平情况 (  $\bar{x} \pm s$ , 分 )

组别	例数	护理前	护理后
观察组	33	594.48 ± 136.27	594.70 ± 136.12
对照组	33	584.78 ± 125.13	590.63 ± 135.42
t	-	0.3000	0.1217
P	-	0.7651	0.9035

解决,使其心理压力逐渐降低,稳定患者情绪,保障整体治疗效果<sup>[9-10]</sup>。在本文中分别对患者实施常规护理与个性化心理护理干预,其中观察组在实施个性化心理护理干预后,患者术后排气、下床、引流、心电监测等花费的时间明显缩短,使患者能够尽快康复缩短住院时间, P<0.05; 观察组患者的血清皮质醇水平逐渐平稳, P<0.05; 观察组患者生存质量逐渐提高,心理情绪逐渐稳定, P<0.05。由数据看出,个性化心理护理干预在临床中的应用价值比较高。

综上所述,针对患者有肺癌的年轻患者,在对其实施手术治疗后,运用个性化心理护理干预,能够使患者的康复指标逐渐提高,并使患者的血清皮质醇水平逐渐平稳,提高患者的生存质量,稳定患者的情绪,促进患者尽快康复。

### 参考文献:

- [1] 刘曼,邢益辉,任斌辉,等. 个性化心理护理对年轻肺癌术后患者负性情绪的影响[J]. 医学信息,2021,34(5):179-180,183.
- [2] 关雪红,刘静,龚兰娟,等. 序贯式心理护理联合呼吸专项训练对胸腔镜肺癌手术患者的效果[J]. 中华养生保健,2023,41(2):131-135.
- [3] 舒晓,刘军晓,刘俊鹏. VR 视频宣教联合心理护理对肺癌患者术前焦虑及麻醉恢复的影响[J]. 癌症进展,2022,20(12):1256-1259.
- [4] 李雪莲. 个性化心理护理对肺癌患者的临床效果及心理状态影响评价[J]. 医学食疗与健康,2022,20(13):71-74.