

乳腺癌患者应用心理护理的临床效果研究

文秀丽

(河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 河南郑州 450000)

摘要:目的:探究乳腺癌患者应用心理护理的临床效果。方法:选择 2023 年 1 月至 2024 年 1 月本院接诊乳腺癌患者 60 例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(常规护理+心理护理),各 30 例,比较护理效果。结果:观察组护理后情绪状态、护理配合度及满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对于乳腺癌患者而言,建议在对症治疗的同时实施心理护理,由此可以改善患者的负性情绪,也能促使患者的机体负担得到减轻,患者可以更好地进行配合,对于护理服务也比较认可,临床应用价值显著。

关键词:乳腺癌;心理护理;临床效果

在临床上,乳腺癌是十分多见的一种恶性肿瘤,对于女性的健康安全有较为明显的负面作用,若患者的症状较为严重,则其生命健康会受到明显的威胁。一般临床会选择手术对患者进行治疗,不过因为手术会导致患者的外观受到影响,患者出现负面情绪的风险较高,则在保证患者获得有效治疗的同时,建议辅助开展护理服务,以此来促进患者的恢复,也使其身心负担得以有效降低^[1]。以往主要会选择常规护理对患者进行干预,但此种护理模式存在一定的局限性,其重点关注对于患者疾病方面的护理服务,遵医嘱进行,但却未能关注到患者心理层面的护理干预,患者的护理需要没有得到较好的满足,故建议对护理方案进行优化完善^[2]。心理护理从多角度出发,对患者的护理需要加以满足,也能干预疏导患者出现的负面情绪,能帮助减轻患者情绪的波动,稳定患者的状态,促使患者更好地恢复。基于此,本文重点分析乳腺癌患者应用心理护理的临床效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月至 2024 年 1 月本院接诊乳腺癌患者 60 例进行研究,随机分为对照组和观察组,各 30 例。对照组:年龄 33-52 (38.25 ± 3.24) 岁;观察组:年龄 34-53 (39.16 ± 2.13) 岁。两组资料比较未见显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:选择常规护理,护理人员需要加强对于患者的健康教育,帮助患者对于疾病及治疗方案有一定的了解,加深患者的认知,并为患者进行用药方法的介绍,提醒患者遵照医嘱科学用药,保证患者的恢复效果。

观察组:以对照组为基础增加心理护理,具体如下:

(1)心理干预:受到疾病的影响,患者容易出现担忧、恐慌等负面情绪,情绪起伏较为显著,患者心理负担较重,以致其生活质量出现下降的情况,且睡眠状况不佳,睡眠质量得不到保障。为此,建议护理人员积极和患者进行接触,加强交流及沟通,借此对患者的想法

进行了解,也能掌握患者出现不良情绪的原因,从而可以针对性进行疏导,以此帮助消除患者的不良情绪,促使患者可以正确看待疾病,保持较为积极的态度,提升治疗的勇气及信心。另外,要让患者了解到,保证充足睡眠的重要价值,这可以对癌症的扩散加以有效的预防,以免患者的机体负担增加^[3]。护理人员应当注意,要充分尊重、理解患者,对患者积极进行鼓励,加强对于患者的引导,对于部分负面情绪严重的患者,建议开展心理评估,从而可以更具针对性地进行干预,帮助患者获得有效的改善,有助于减轻患者的身心负担。

(2)纠正错误认知:很多患者对于疾病的了解不够充分,并且对于疾病也可能存在有一定不当的认知,因此,护理人员要积极为患者进行疾病相关知识的介绍,让患者对于疾病有较为充分的了解,认知水平提升,也可以帮助稳定患者的情绪状态,不当的认知能及时被纠正。另外,可以借助以往的成功案例对患者进行鼓励,借助相关案例的介绍,患者对于治疗也可以获得更多的希望,从而能正视疾病,治疗信心可以明显增加。

(3)社会支持及家庭支持:对于患者来说,其精神支持主要源于家庭,所以护理人员要做好患者家属的健康教育,帮助其对于疾病、治疗方案及注意事项等加以了解,同时做好相应的心理疏导。护理人员需要积极和患者家属进行沟通,寻求患者家属的协助,让患者家属参与到护理工作中来,给予患者更多的关心及支持,这也可以帮助患者消除不良情绪,保持更为积极的态度面对疾病^[4]。另外,在社会支持方面,可以组织患者进行交流,彼此分享,彼此鼓励,进而得到较好的社会支持,帮助患者治疗的信心提升,患者的情绪更为稳定,状态也会表现得更为积极。

1.3 观察指标

①情绪状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,得分越高则情绪状态越差。②护理配合度:以本院自制量表完成评估,总计 100 分,得分越高则配合度越好。③护理满意度:以本院自制量表进

行评估, 总计 100 分, 非常满意 85-100 分, 满意 60-84 分, 不满意 <60 分。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据, 计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$), 行 χ^2 检验、t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 1 两组情绪状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	36.24 ± 2.31	27.63 ± 3.24	35.61 ± 3.15	26.83 ± 2.64
观察组	30	36.52 ± 2.36	23.21 ± 2.23	35.62 ± 3.14	24.51 ± 1.23
t		0.563	7.004	0.013	5.016
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组护理配合度比较

见表 2。

表 2 两组护理配合度比较[n (%)]

组别	例数	非常配合	部分配合	不配合	配合度
对照组	30	10(33.33)	13(43.33)	7(23.33)	23(76.67)
观察组	30	17(56.67)	11(36.67)	2(6.67)	28(93.33)
χ^2					6.275
P					<0.05

2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	30	11(36.67)	13(43.33)	6(20.00)	24(80.00)
观察组	30	18(60.00)	11(36.67)	1(3.33)	29(96.67)
χ^2					4.116
P					<0.05

3 讨论

乳腺癌对于女性的健康安全有较为明显的负面影响, 当前, 受到多种因素影响, 乳腺癌患者数量进一步增多, 情况不容乐观。临床在对此种疾病进行治疗的时候, 主要会选择手术的治疗方法, 不过患者容易出现负面情绪, 则建议配合实施护理服务, 以此来稳定患者的情绪, 使其可以保持较为积极稳定的状态^[5]。既往使用常规护理的概率较高, 不过此种护理模式存在有一定的不足, 护理人员在开展护理工作时重点在于对患者的机体进行干预, 而心理层面却较少涉及。相较于常规护理, 心理护理的优势较为显著, 其重点对患者的心理状态进行干预^[6], 借助心理干预的进行, 帮助消除患者的负面情绪, 使其保持较为稳定的态度, 也可以改善患者的睡眠质量; 借助错误认知的纠正, 患者的担忧及焦虑可以有

2 结果

2.1 两组情绪状态比较

见表 1。

所减轻, 对于疾病的认知也更为准确, 并且成功案例的介绍能使患者的治疗信心显著提升; 最后, 社会支持及家庭支持的开展, 发挥患者家属的力量, 给予患者更多的关心, 并且加强患者间的交流沟通, 彼此鼓励, 也能使其以更为良好的状态面对疾病及治疗。

结果显示, 观察组护理后情绪状态、护理配合度及满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上, 对于乳腺癌患者而言, 建议在对症治疗的同时实施心理护理, 由此可以改善患者的负性情绪, 也能促使患者的机体负担得到减轻, 患者可以更好地进行配合, 对于护理服务也比较认可, 临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 李晓琴, 蔺小艳. 阶梯式心理护理在乳腺癌患者中的应用效果及对心理状态的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(26): 146-149.
- [2] 米元, 靳红. 乳腺癌患者实施早期心理护理干预对患者术后生活自理能力的影响分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(06): 986-987.
- [3] 倪佳乐, 张锦, 高子辰. 基于焦点解决模式的心理护理措施对乳腺癌手术患者的影响[J]. 心理月刊, 2023, 18(11): 161-163.
- [4] 崔焕, 郝瑞, 陆彩萍. 综合心理护理对乳腺癌根治术后患者社会功能及生活质量的影响研究[J]. 贵州医药, 2022, 46(12): 1990-1992.
- [5] 胡玉美, 孙红霞, 甄文英. 心理护理模式对乳腺癌术后化疗患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(22): 100-102.
- [6] 刘玉增, 王媛, 蔡婧薇. 个性化护理联合心理护理在乳腺癌患者中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(08): 188-191.