

围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑的作用研究

吕晶

(新疆医科大学第二附属医院 新疆 830000)

摘要：目的：探析围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑的作用。方法：选于2021.01—2022.01临床就诊围术期肺癌病患共计60名，以随机分组法分组对象，每组30名。设立常规组予以常规护理，实验组予以个性化心理护理。对比两组术前焦虑心理评分、术后恢复指标。结果：相较于常规组，实验组术前焦虑心理评分、术后恢复指标更低， $P < 0.05$ 。结论：围术期个性化心理护理可减轻肺癌病患焦虑状态，促进健康，值得推广。

关键词：肺癌；个性化心理护理；焦虑；效果

肺癌属于呼吸道疾病中常见的恶性多发性肿瘤疾病之一，在临床中有较高的就诊率，因此治疗难度大，因此在治疗方式的选择上以择优提升患者的有效生存时间为主。因肺癌疾病具有较高的转移性，在发病后会迅速扩散癌细胞严重威胁患者的生命安全，手术治疗法为现今相对高效的治疗办法，能尽可能的消除病灶威胁，但因肺癌疾病造成的疾病健康问题时刻影响着患者的心理状态，对此为防止患者因心理问题造成的治疗不配合，最终影响治疗效果。需着重对患者开展心理护理消除焦虑、不安等情绪，减少患者在接受临床治疗过程中造成应激反应，缓解术前焦虑有利于患者术中维持稳定生命体征，对其预后同样具有良好影响^[1]。故而本文观察围术期间个性化心理护理的落实对肺癌患者的焦虑情绪影响，可见如下。

1. 资料和方法

1.1 线性资料

与本院临床2021.01—2022.01挑选就诊于临床治疗的肺癌患者共计60名，围术期设定不同护理方案执行，依照随机分组法分出常规组、实验组，每组30名，对象病理检查确诊肺癌症状。

常规组：男患15例、女患15例，年龄范围40~70岁[平均年龄 55.64 ± 1.24 岁]。实验组：男患16例、女患14例，年龄范围40~70岁[平均年龄 56.02 ± 1.27 岁]。资料对比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组：患者入院后按照呼吸内科恶性肿瘤常规护理模式，建立护理方案，术前做基础准备，讲解手术过程和作用，术中监察患者生命体征，术中评估患者呼吸症状，常规用药观察手术创口的恢复情况。

实验组：1.构建和谐护患关系。围术期间均应坚持维护护患之间的良好沟通和关系，入科室热情接待患者，与患者和家属均建立有效沟通，判断心理特征重点分析焦虑产生原因，制定前瞻性疏导方案。倾听患者的问题和情感表达，给予患者更多关爱以此增加患者的治疗安全感，便于尽快适应手术环境。2.健康宣教。讲解肺癌的发生原因和有效治疗手段，向患者和家属通过施以宣教，就临床表现、手术过程可能产生的不适、手术方案细节等均做详细讲解，讲述术后康复注意要点。告知围术期患者应注意事项，引导患者坚持正确睡眠习惯，可通过图文、视频等方式宣讲。3.心理放松。初期患者易产生恐惧、焦虑心理后期转为绝望、麻木，在接受手术治疗前需告知患者手术作用和负性心理对康复的负性影响，提高患者重视，配合心理疏导做到心理转换。

1.3 观察指标

观察两组术前焦虑心理评分、术后恢复指标。

1.4 统计

采用SPSS23.0统计软件对数据进行分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 术前焦虑心理评分

常规组术前焦虑 (21.41 ± 2.01) 分、实验组术前焦虑 (8.54 ± 0.64) 分。可见实验组对象焦虑情绪更低，对比 $T=33.417$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 术后恢复指标

常规组术后离床 (95.14 ± 6.21) min、引流时间 (9.82 ± 1.70) d。实验组术后离床 (66.31 ± 5.15) min、引流时间 (3.67 ± 1.35) d。可见实验组术后恢复情况更佳，对比 $T=19.573、15.517$ ， $P < 0.05$ 。

3. 讨论

肺癌作为发病率高、致死率高的疾病，严重威胁患者的生命安全，对此需要接受有效的手术治疗干预，增加有效生存时间。而多数肺癌患者围术期间会因肺癌疾病的危害性以及治疗结果的未知性而产生负性心理，例如焦虑、恐惧等，因此临床需注重患者的心理状况维护。有效的护理干预能够帮助术式提高安全性，减少因患者个人因素造成的手术结果影响，个性化心理护理下患者围术期间体征平稳，而且身心体征稳定，可给予患者个体角度出发满足患者的需求，开展针对性的细致、精准照护，让患者感受到关心、治疗支持，从而能加强自我稳定建立康复信心，对临床医疗行为更依从，以此保障患者的整体状态更趋于健康^[2]。构建和谐护患关系，尽可能消除护患之间的陌生感，淡化病人角色感，以此保证患者术前焦虑感消除而获得预约体验，前瞻性预防情绪造成相关性危害发生。

结果可见，实验组术前焦虑心理评分、术后恢复指标低于常规组， $P < 0.05$ 。

综上所述，围术期个性化心理护理可缓解肺癌患者术前焦虑，建议推广。

参考文献：

- [1]慕华,崔静. 个性化心理护理对晚期肺癌患者心理健康和生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(07):175-177.
- [2]苏悦珍,邹丽燕,梁美华. 围术期个性化心理护理对肺癌患者术前焦虑与术后恢复的影响[J]. 心理月刊,2021,16(23):119-121.