

个性化心理护理在老年肿瘤患者中的应用效果及生活质量评价

Application of Personalized Psychological Nursing in Elderly Cancer Patients and Evaluation of Life Quality

屈琳琳

Linlin Qu

解放军总医院第七医学中心

中国·北京 100010

The Seventh Medical Center of Chinese PLA

General Hospital,

Beijing, 100010, China

【摘要】目的:探讨分析个性化心理护理对老年肿瘤患者的应用效果及生活质量的影响。方法:通过问卷调查的方法,统计分析患者对康复知识的掌握程度、对护理的满意度、身心健康情况以及是否存在焦虑恐慌现象。结果:观察组焦虑发生率低于对照组,观察组的身心健康、护理满意度及康复知识掌握程度高于对照组,差异在统计学上均具有意义($P<0.05$)。结论:采用个性化心理护理干预对促进老年肿瘤患者的术后康复具有积极的影响。

【Abstract】Objective: To explore and analyze the effect of personalized psychological nursing on the application and quality of life of elderly tumor patients. Methods: The questionnaire was used to statistically analyze the patients' mastery of rehabilitation knowledge, satisfaction with nursing, physical and mental health, and whether there was anxiety and panic. Results: The incidence of anxiety in the observation group was lower than that in the control group. The physical and mental health, nursing satisfaction, and mastery of rehabilitation knowledge in the observation group were higher than those in the control group. The differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The use of personalized psychological nursing intervention has a positive effect on the promotion of postoperative rehabilitation in elderly patients with cancer.

【关键词】个性化心理护理;老年肿瘤患者;应用效果;生活质量

【Keywords】personalized psychological nursing; elderly cancer patients; application effect; life quality

【DOI】10.36012/pmr.v2i2.1802

1 引言

随着生活水平的提高,人们的生活习惯、饮食习惯都有了很大的改变,肿瘤发生率也明显上升,并且老年群体的发病率更高^[1]。老年肿瘤患者因为身体机能下降、免疫力降低,导致发病率高、恢复能力降低,而且多合并一种或多种基础性疾病,导致治疗难度加大。另外,老年患者的恐惧、焦虑、抑郁情绪非常明显,而这些负面心理因素严重阻碍了肿瘤的临床治疗及疾病康复,促使医护人员很重视老年肿瘤患者的治疗^[2]。对于老年肿瘤患者,治疗过程中一般选择手术方案或化疗方案进行干预,这两种治疗方案常常导致患者机体免疫功能降低,这样会导致患者出现多种并发症,在很大程度上对患者的生活质量产生影响。因此,老年肿瘤患者的整个治疗过程中的护理方式显得尤为重要。本研究选取 2018 年 6 月至 2019 年 4 月

诊治的老年肿瘤患者 70 例,采用随机分配法分为观察组和对照组,每组各 35 例。对照组采用常规护理方法,观察组在常规护理的基础上给予个性化心理护理干预,比较两组护理方法的临床效果和应用价值,具体内容如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2018 年 6 月至 2019 年 4 月我院诊治的 70 例老年肿瘤患者,采用随机分配法分为观察组和对照组,每组各 35 例。观察组中男性患者 18 例、女性患者 17 例,平均年龄(45.21±9.98)岁。对照组中男性患者 20 例、女性患者 15 例,平均年龄(46.31±10.01)岁,两组患者一般资料的差异在统计学上无意义($P>0.05$),可进行比较分析。

2.2 方法

对照组采用常规护理法,观察组在常规护理的基础上给予个性化心理护理干预。常规护理法就是进行正常的用药指

【作者简介】屈琳琳(1990~),女,汉族,吉林榆树人,汉族,大专,护师,从事老年呼吸类疾病研究。

导、生活指导、常规的身体锻炼、健康合理的饮食方案制订等。个性化心理护理是指护理人员要做到在常规护理的前提下时刻关注患者的情绪变化,积极促进患者的术后恢复。观察组的护理内容主要包括:①术前对患者进行心理护理,让其填写焦虑自评量表(SAS),根据评分标准来判断患者的焦虑情况,异常者进行及时的心理疏导;②根据视觉模拟评分法(VAS)进行疼痛级别判定,检测是否需要实施多模式镇痛;③进行术前康复训练、肠道管理等;④术中监测生命体征;⑤术后患者短时间内疼痛剧烈,疼痛护理就显得尤为重要,可以给予镇痛泵多模式镇痛;⑥饮食上,让患者多食易消化食物,更快地恢复胃肠功能;⑦心理上给予积极的态度,消除患者的不良情绪,让患者多了解肿瘤疾病的相关知识,建立康复信心;⑧协助患者进行康复训练,注意术后并发症,多观察患者的身体情况,若发现并发症,及时采取恰当的治疗方案。

2.3 判定标准

采用试卷调查的方法了解患者对健康教育知识的了解程度、护理满意度,利用 SAS 来评价患者的焦虑等级,利用生活质量评价表(SF-36)来评价患者的身心健康状况。护理人员在术后跟进三个月,回收调查表进行统计分析^[3]。

2.4 统计学处理

计数资料(百分比)和计量资料(均数±标准差)分别采用 χ^2 检验和 *t* 检验, $P<0.05$ 时差异有统计学意义,所有数据使用 SPSS20.0 软件进行统计分析^[4]。

3 结果

3.1 两组焦虑程度比较

观察组患者的焦虑发生率为 31.4%,明显低于对照组的 57.1%,差异在统计学上具有意义($P<0.05$)(见表 1)。

表 1 两组患者的焦虑程度比较

组别	人数/例	无焦虑/例	轻度/例	中度/例	重度/例	焦虑发生率/%
观察组	35	24	6	4	1	31.4
对照组	35	15	12	6	2	57.1

3.2 生活质量评分

观察组患者的身心健康、适应社会能力指标均高于对照组,差异在统计学上具有意义($P<0.05$)(见表 2)。

3.3 护理满意度评分

观察组患者的护理满意度为 98.56%,高于对照组的 93.64%;观察组患者的康复知识掌握程度为 94.21%,高于对照组的 92.13%,差异在统计学上具有意义($P<0.05$)。

4 讨论

近年来,肿瘤的发病率极高,尤其多发于老年群体,而老

表 2 两组患者的生活质量评分比较

组别	人数/例	身体状况/分	心理健康/分	社会适应力/分
观察组	35	37.2±3.5	37.8±3.1	30.6±3.1
对照组	35	32.2±3.1	30.6±3.1	32.0±3.2

年人患肿瘤时会伴随许多并发症,如糖尿病、高血压、冠心病等基础性疾病,无形中增加了治疗难度。由于老年人的脏器功能衰退,机体免疫力及药物治疗耐受力均明显下降,心理健康水平及生活质量较低,治疗过程中护理方法的选择就尤为重要。只有做好护理工作,才能确保老年肿瘤患者积极配合治疗,早日康复。综合分析老年患者的心理特征,其更容易情绪焦虑、恐慌,所以要实施个性化的心理护理干预,使患者抵消不良情绪,加速病情恢复,积极配合治疗。老年肿瘤患者机体功能衰弱,自我感觉不适,生活质量下降,心理上就会出现情绪波动,消极情绪随之而来。老年患者对药物的耐受性也降低,很难在手术治疗或放疗化疗治疗中得到很好的治愈效果。老年患者对于肿瘤疾病的治疗方法也不熟悉,产生焦虑、恐慌的心理是很正常的。

本研究选取 2018 年 6 月至 2019 年 4 月诊治的老年肿瘤患者 70 例,采用随机分配法分为观察组和对照组,每组各 35 例。对照组采用常规护理方法,观察组在常规护理的基础上给予个性化心理护理干预,通过试卷调查的方法,统计分析患者对康复知识的掌握程度、对护理的满意度、身心健康情况以及是否存在焦虑恐慌现象。结果显示,观察组患者的焦虑发生率为 31.4%,明显低于对照组的 57.1%;观察组患者的身心健康、适应社会能力指标均高于对照组;观察组患者的护理满意度为 98.56%,高于对照组的 93.64%;观察组患者的康复知识掌握程度为 94.21%,高于对照组的 92.13%,差异在统计学上均具有意义($P<0.05$)。

5 结语

综上所述,实施个性化心理护理,对老年肿瘤患者进行心理疏导,能够取得显著的治疗效果,降低患者的焦虑感和恐慌感,提高患者的生活质量,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]郝娜.个性化心理护理在老年肿瘤患者中的应用效果及生活质量评价[J].中国卫生标准管理,2014,5(3):69-70.
- [2]柏兴华,臧爽,苏兰若.个性化护理模式在老年肿瘤患者放射治疗护理中应用的效果评价[J].中国医药导报,2012,9(27):141-143.
- [3]姜力梅.老年肿瘤患者心理问题分析与护理对策[J].中国卫生标准管理,2019,10(8):117-119.
- [4]窦靖,王晓华,杨丽娜.个性化心理护理在老年肿瘤患者中的应用效果及生活质量评价[J].中国肿瘤临床与康复,2013,20(7):784-785.