

团体心理护理对尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者 生活质量的影响

宋佳倩, 柴佳丽, 郑金一, 吴雪云, 刘侠

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

【摘要】目的 观察团体心理护理在尿道膀胱肿瘤电切术患者术后行膀胱灌注化疗中的应用效果以及对其生活质量的影响。**方法** 此次研究对象选取2023年7月至2024年7月期间我院收治的42例尿道膀胱肿瘤电切术治疗后行膀胱灌注化疗患者, 根据电脑随机选取方式将患者分成两组开展护理研究, 共分成观察组与对照组各有21例患者, 治疗期间对照组患者接受常规护理, 观察组患者加强团体心理护理干预, 将两组护理效果进行对比分析。**结果** 组间各项指标结果比较后显示, 观察组的护理服务品质以及患者遵从医嘱行为同对照组比较已得到显著提高, 患者治疗期间的焦虑情绪改善效果与对照组相比占据优势, 化疗期间发生的不良事件以及化疗反应均少于对照组, 最终患者的生活质量同对照组相比明显提高, ($P < 0.05$)。**结论** 通过开展团体心理护理可有效提升临床对尿道膀胱肿瘤术后膀胱灌注化疗患者的护理质量, 可进一步提升临床护理服务质量, 改善患者的负性情绪, 增强患者的遵医行为, 从而能够减轻临床护理工作难度, 降低护理不良事件以及化疗不良反应发生率, 提高患者的疾病控制效果及生活质量。

【关键词】 尿道膀胱肿瘤; 电切术; 膀胱灌注化疗; 团体心理护理; 生活质量; 效果观察

【收稿日期】 2024年10月22日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240538

The impact of group psychological nursing on the quality of life of patients undergoing bladder instillation chemotherapy after transurethral resection of bladder tumors

Jiaqian Song, Jiali Chai, Jinyi Zheng, Xueyun Wu, Xia Liu

The 91st Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To observe the application effect of group psychological nursing in postoperative bladder instillation chemotherapy for patients undergoing urethral bladder tumor resection, and its impact on their quality of life. **Methods** The study selected 42 patients with urethral and bladder tumors who underwent bladder instillation chemotherapy after electric resection treatment in our hospital from July 2023 to July 2024. The patients were randomly divided into two groups according to the computer selection method for nursing research, with 21 patients in the observation group and 21 patients in the control group. During the treatment period, the control group received routine nursing care, while the observation group received strengthened group psychological nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After comparing the results of various indicators between groups, it was found that the quality of nursing services and patient compliance with medical advice in the observation group had significantly improved compared to the control group. The improvement effect of anxiety during treatment was superior to that of the control group, and the incidence of adverse events and chemotherapy reactions during chemotherapy was lower than that of the control group. Ultimately, the quality of life of patients was significantly improved compared to the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of group psychological nursing can effectively improve the quality of clinical nursing care for patients with urethral bladder tumors undergoing postoperative bladder perfusion chemotherapy. This can further enhance the quality of clinical nursing services, improve patients' negative emotions, and strengthen their compliance with medical treatment. As a result, it can reduce the difficulty of clinical nursing work, lower the incidence of

nursing adverse events and chemotherapy adverse reactions, and improve patients' disease control effectiveness and quality of life.

【Keywords】 Urethral bladder tumor; Electrocautery; Bladder instillation chemotherapy; Group psychological nursing; Quality of life; Effect observation

尿道膀胱肿瘤是一种常见的泌尿系统肿瘤, 手术切除后通常需要进行膀胱灌注化疗以预防复发。这种治疗方式的重要性在于可以有效降低肿瘤复发率, 提高患者生存率。然而, 膀胱灌注化疗也具有一定的护理特点, 如需要注意药物的副作用、灌注的频率和时间等, 同时还需要关注患者的心理状态, 给予相应的心理支持和护理^[1-2]。为进一步提高临床护理服务质量, 我院将 2023 年 7 月至 2024 年 7 月期间接收的尿道膀胱肿瘤电切术后进行膀胱灌注化疗治疗的患者 60 例开展了分组护理研究, 将团体心理护理与常规护理模式取得的效果进行了对比分析, 具体分析详情见下文阐述:

1 资料和方法

1.1 临床基础资料

从我院随机抽取 42 例尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱灌注化疗患者, 病例选取时间为 2023 年 7 月至 2024 年 7 月。入选病例被平均划分为观察组和对照组, 每组均有 21 例。在观察组中, 男性有 20 例, 女性有 1 例, 年龄的最大值为 92 岁, 最小值为 44 岁, 平均年龄是 (68.00 ± 2.30) 岁; 而对照组中, 男性同样有 20 例, 女性有 1 例, 年龄范围处于 48 至 90 岁之间, 平均年龄为 (69.0 ± 2.4) 岁。通过对两组一般资料的比较, 未发现统计学上的显著差异 ($P > 0.05$), 因此具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 护理内容包括术前完善各项检查、耐心告知患者手术前的相关注意事项; 术后护理, 如观察生命体征、饮食指导、管道护理等; 膀胱灌注化疗护理, 如灌注前准备、灌注过程中的观察与护理、灌注后的注意事项等; 并发症的预防与护理, 如出血、感染、膀胱刺激征等; 心理护理, 如关注患者情绪变化、提供心理支持等。

观察组患者加强团体心理护理, 1) 组建专业护理团队: 成员包括心理医生、护士和志愿者, 各司其职, 接受系统培训, 定期组织讨论和分享, 鼓励学习更新知识。2) 全面患者评估: 运用专业心理评估工具, 了解患者心理状态和其他问题, 深入了解其家庭背景、社会关系等, 与患者及其家属沟通, 了解生活环境、家庭支持等因素。3) 定期团体心理辅导, 设计多样化活动,

如讲座、讨论、角色扮演等。讲座可邀请专家讲解心理健康知识、应对压力和情绪管理等; 讨论让患者分享经历和感受, 互相支持鼓励; 角色扮演帮助患者理解情绪和行为及应对情况。引导患者分享, 创造安全信任氛围, 鼓励互相倾听和支持, 分享经验和方法。教授应对焦虑、恐惧、抑郁等情绪的方法技巧, 如深呼吸、放松训练、积极思考等, 帮助患者缓解情绪, 增强心理调适能力。护理团队要示范指导, 让患者掌握并应用于日常生活。4) 个体化心理护理: 根据评估结果制定个性化计划, 明确目标、措施和时间, 与患者一对一沟通, 提供情感支持和心理疏导, 建立信任关系, 倾听内心感受, 给予相应支持, 帮助树立积极心态。5) 强化家庭支持: 定期与家属沟通, 了解患者情况和需求, 让家属了解治疗和心理状态, 提供家庭护理指导, 包括饮食、康复训练和心理支持等, 通过示范和指导让家属掌握护理知识和技能。6) 积极争取社会支持: 联系社区资源, 为患者提供必要的帮助和支持, 如经济援助、康复训练等。社区资源包括社区卫生服务中心、康复机构、慈善组织等。护理团队要积极联系这些资源, 为患者提供必要的帮助和支持, 以减轻患者的经济负担和心理压力。组织志愿者活动, 让患者感受到社会的关爱和温暖。志愿者活动可以包括陪伴患者、为患者提供生活帮助、组织文艺活动等。

1.3 观察指标

1) 评分指标: 内容主要包括护理服务品质以及患者遵从医嘱行为, 评价则运用自制的调查问卷表。每一项指标的总分为 10 分, 分值越高则表示指标越好。2) 焦虑程度: 评分采取汉密顿(HAMA)量表, 最高分值为 100 分, 获得评分越低则表示患者焦虑越轻。3) 对两组患者在护理期间出现的不良事件以及化疗不良反应予以记录并进行对比。4) 生活质量: 运用 SF-36 量表展开评估, 满分设定为 100 分, 最终得分越高, 意味着患者的生活质量越佳。

1.4 统计学方法

借助 SPSS25.0 软件来处理文中的全部数据, 计量指标通过(均值±标准差)进行描述, 同时实施 t 检验, 计数指标采用 n (%) 进行描述, 此外采取 χ^2 检验; 最终结果对比存在统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

在实施护理前, 组间各项指标的对比未显现出显著差别 ($P>0.05$); 然而, 当把观察组护理后的结果与对照组进行比较时, 能够发现观察组在护理服务品

质、患者遵从医嘱的行为以及焦虑情绪的改善成效等方面均处于优势地位, 护理不良事件和化疗不良反应发生率均有所降低, 最终患者的生活质量显著提高, ($P<0.05$), 具体情况如表 1、表 2 所示。

表 1 组间护理结果对比($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理服务品质/分		患者遵从医嘱行为/分		焦虑情绪/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	21	5.6±0.4	9.5±0.5	5.6±0.4	9.2±0.8	18.5±2.2	9.3±0.6
对照组	21	5.7±0.5	8.3±0.3	5.7±0.6	8.3±0.6	18.6±2.3	12.8±1.1
t 值		0.7156	9.4308	0.6354	4.1243	0.1439	12.8005
P 值		0.4783	0.0000	0.5287	0.0002	0.8862	0.0000

表 2 组间各指标对比详情($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	生活质量/分		护理不良事件/%	化疗不良反应/%
		实施前	实施后	实施后	实施后
观察组	21	57.5±5.2	90.5±7.5	1 (4.8)	2 (9.5)
对照组	21	57.6±5.3	85.8±6.3	6 (28.6)	8 (38.1)
t/ χ^2 值		0.0617	2.1989	4.2857	4.7250
P 值		0.9511	0.0337	0.0384	0.0297

3 讨论

尿道膀胱肿瘤的发生与多种因素有关, 如长期吸烟、接触化学物质、遗传因素等。这些因素可能导致膀胱黏膜细胞发生异常增生, 形成肿瘤。尿道膀胱肿瘤的危害性不容忽视, 它不仅会影响患者的泌尿系统功能, 导致尿频、尿急、尿痛等症状, 还可能发生转移, 威胁患者的生命健康。因此, 早期诊断和治疗至关重要^[3-4]。尿道膀胱肿瘤电切术后膀胱灌注化疗可有效预防肿瘤复发, 提高患者生存率。但该治疗方式可能引起尿频、尿急、尿痛等不良反应, 影响患者生活质量。因此, 护理需求包括密切观察患者病情、提供心理支持、指导患者正确应对不良反应等, 以提高患者的治疗依从性和生活质量^[5]。而常规护理在本病患者中存在一些缺陷。它可能缺乏对患者心理状态的关注和支持, 无法有效缓解患者的焦虑和抑郁情绪。此外, 常规护理可能没有充分考虑患者的个体差异和需求, 导致护理措施不够个性化和全面。在生活质量方面, 常规护理可能无法提供足够的指导和帮助, 使患者在康复过程中面临诸多困难和挑战^[6-7]。为此, 我院对其患者化疗期间开展了团体心理护理, 且最终获得了更加理想的护理效果。团体心理护理是一种通过团体形式提供心理支持和护理

的方法。它强调患者之间的互动和支持, 旨在帮助患者更好地应对自身疾病以及治疗所产生的压力。在尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗管理中, 团体心理护理可以帮助患者减轻焦虑、抑郁等负面情绪, 提高生活质量^[8-9]。

综上所述, 团体心理护理可提供情感支持和信息交流, 让患者感受到理解和关心, 增强心理韧性。通过共同参与和分享, 患者能获得更多应对疾病的方法和经验, 提升自我管理能力及护理效率。

参考文献

- [1] 贾志娟. 团体心理护理对尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2023, 9(11): 273-277.
- [2] 李静. 尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者团体心理护理对其 SAS、SDS 评分的影响[J]. 养生保健指南, 2020, 18(31): 131.
- [3] 魏珊, 吴霜, 熊美娟, 等. 团体心理护理模式对尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(4): 616-620.

- [4] 丁舫,薛竞东.早期全程心理干预对女性腺性膀胱炎患者治疗过程中的影响研究[J].当代医学,2020,26(16):55-57.
- [5] 张红,韩庆杰.团体心理护理对膀胱肿瘤电切术后化疗的影响[J].临床护理进展,2023,2(4)20.
- [6] 杨惠荔.团体心理护理对尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者生活质量的影响[J].医学信息,2021,34(8):179-182.
- [7] 李英宏.对行尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者采用团体心理护理对其 SAS、SDS 评分的影响[J].健康忠告,2022,16(12):114-116.
- [8] 宋欣奕.尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者团体心理护理对其 SAS、SDS 评分的影响[J].数理医药学杂志,2021,34(5):764-766.
- [9] 王会芳.团体心理护理干预对膀胱癌手术患者生活质量的改善效果[J].中国医药指南,2020,18(19):213-214.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS