

针对性心理干预对儿童淋巴瘤化疗后恢复的影响

刘文吉, 杨燕澜*, 张媛, 刘叶, 郑东会

深圳市儿童医院 广东深圳

【摘要】目的 研究对淋巴瘤患儿进行一对一的心理分析后进行有针对性的护理从而提高其生活质量以及康复效果的影响。**方法** 选取 2020 年 01 月对至 2023 年 01 月我科收治的 100 例淋巴瘤化疗患儿, 随机分为对照组和观察组, 每组 50 例。对照组采用常规的护理方法进行基础的心理干预, 研究组采用一对一的心理分析对不同的患儿进行特定的心理干预, 比较两组患儿的 SCL-90、SDS、SAS、KPS 评分。**结果** 观察组患儿 SCL-90、SDS、SAS、KPS 评分优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 淋巴瘤化疗患儿进行有针对性的心理干预, 可以在很大程度上减少患儿恐惧、绝望等其他负面心理影响, 更好使患儿在治疗过程中有一个良好的心理健康条件进而提高生活品质。

【关键词】 心理护理; 淋巴瘤; 儿童; 化疗

【收稿日期】 2023 年 2 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijped.20230010

Effect of targeted psychological intervention on recovery of childhood lymphoma after chemotherapy

Wenji Liu, Yanlan Yang*, Yuan Zhang, Ye Liu, Donghui Zheng

Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】 Objective To study the effect of one-on-one psychological analysis on children with lymphoma and targeted nursing to improve their quality of life and rehabilitation effect. **Methods** 100 children with lymphoma treated in our department from January 2020 to January 2023 were randomly divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. The control group used routine nursing methods for basic psychological intervention, and the research group used one-on-one psychological analysis for specific psychological intervention for different children. The SCL-90, SDS, SAS and KPS scores of the two groups were compared. **Results** The scores of SCL-90, SDS, SAS and KPS in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted psychological intervention for children with lymphoma chemotherapy can greatly reduce other negative psychological effects such as fear and despair, and better enable children to have a good mental health condition during the treatment process, thus improving their quality of life.

【Keywords】 Psychological nursing; Lymphoma; Children; Chemotherapy

1 前言

淋巴瘤是一类淋巴造血系统出现的恶性肿瘤它主要表现在会产生淋巴结肿大但是并没有疼痛的感觉, 由此会由此会造成发现时较晚的问题。对于儿童这个群体, 其身体抵抗力较弱, 会出现发热、消瘦以及身体不适的其他症状, 在检查后会发现其他组织器官伴随着炎症以及并发症^[1]。

目前, 对于整个淋巴瘤患者的群体无论是儿童、成年人还是以及老人都是会采取以化疗为主, 放化

疗相结合的联和治疗方法, 但是该方法对于儿童来说, 对身体机能的各项刺激较大, 治疗过程中会有较多的身体不适, 这也就导致儿童在治疗过程中依从性较差^[2]。儿童淋巴瘤患者, 因年龄原因所以对于化疗的知识存在较多的不了解, 在治疗过程中会有身体虚弱以及身体不适的症状, 这就让患儿会产生焦虑以及恐惧的情绪。不同的心理程度上的压力以及对于自身病情的不接受、不理解会使其更倾向于拒绝治疗^[3]。因此, 对于儿童淋巴瘤患者进行针

*通讯作者: 杨燕澜

对性心理干预尤为重要。

通过在传统的护理方法的基础上进行优化,对每一位患儿进行心理健康评估,对其的压力、焦虑、恐惧等多因素进行一对一的分析。从分析结果后对每一位患儿进行针对性、目的性的心理干预。致力于在最大程度上能够让患儿的主观意识有一定的提高,在使其了解自身病情以及对自身身体健康有一定的认知之后进行积极的希望干预,提高患儿治疗积极性^[4]。此方法的应用可提高临床护理效果,缓解化疗患儿不良情绪,提高生活质量,实施针对性心理干预意义重大。我科2020年11月至2023年01月100例恶性淋巴瘤化疗患儿,分组进行多因素进行一对一的分析并有针对性地心理干预,现报告如下。

1.1 一般资料

选取2020年01月至2023年01月我科收治的100例淋巴瘤患病儿童包括常见淋巴瘤母细胞淋巴瘤、伯基特淋巴瘤细胞瘤、弥漫大b淋巴瘤细胞瘤,将其分为观察组男性59例,女性41例,年龄3~14岁,平均年龄(7±1)岁,其中NHL30例,HD20例。对照组男性24例,女性26例,年龄4~13岁,平均年龄(7±1)岁,其中NHL25例,HD25例。具有可比性,无统计学差异(P>0.05)。

1.2 纳入标准

患儿均通过淋巴结检查、病理诊断、免疫组化检查、骨髓活检确诊为淋巴瘤患儿,治疗前进行肝肾功能检查、血常规检查、B超检查、心电图检查等排除禁忌证^[5],针对其检验结果对患病儿童进行初步的评估^[6],选择存活期在一年以上并与家属进行治疗方案的知情沟通,同意后签署化疗知情同意书。

1.3 方法

患儿入院后积极完善各项检查,淋巴瘤患儿均给予华南协作组方案化疗。

(1) 对照组患儿护理方法

对照组通过进行常规的入院评估后,针对于化疗前后分别对患儿及其家属进行药物不良反应的指导,并给予患儿及患儿家属常规的心理认知干预以及疏导工作,对于患病儿童应该做到应进净尽的心理护理义务并且要告知每一次治疗的不良反应和相关缓解方法,在一定程度上改善患儿会产生的负面情绪

并对其家属进行一定的培训教育,对患儿在化疗期间各项指标及不良反应发生情况进行密切观察^[7]。

(2) 研究组患儿护理方法

①赋能心理护理:将同一批治疗期间的患病儿童分成五人一组,医护人员做到责任下配,3名医护人员为一组,对于责任区内的患儿进行一对一的心理测试,在治疗前化疗前对患儿的心理不良情绪做到一定的评估,了解其对于自身病情、治疗方法、身体不适程度、健康程度、心理健康的认知情况,有针对性地进行心理护理干预。通过患病儿童的心理状态制定责任联系人,医护人员定期的健康宣教活动,对患儿进行鼓励并及时了解淋巴瘤化疗的相关知识,对于其提出的问题做到通俗易懂的回答解释,在经过团队协商之后可制定微信群。促进患儿家属与医护人员更好的沟通交流,并且根据患病儿童在治疗的过程中的情绪波动提供有针对性的心理疏导,促进患儿积极配合治疗^[7],逐步消除患者的负性心理,干预过程中可及时了解患者的生理、心理变化情况^[8]。

②认知干预:医护工作者要积极的与患儿家属对于患儿的病情进行交流,保持频率在每一到两天交流一次,以及在每一次化疗前后都要跟患病儿童进行沟通,初步判断其心理健康程度;在交流的时候注意提升患病儿童对于淋巴瘤相关知识的认知情况,让其对于淋巴瘤有正确的认识,使其能够积极的配合治疗。因现在网络较为发达,例如在短视频等其他平台看到的一些错误的认知应及时进行纠正,避免患者儿以及家属有更多的负面心理状况的产生,从而影响治疗的配合度^[9]。同时,在患病儿童的治疗过程中,要注意观察患儿是否保持着乐观积极的心态,这样对于患儿在后期的治疗以及康复过程中有很大的助力。可以选择在空闲时间患儿休息充足的情况下开健康教育活动,使患儿参与到活动中,让更加重视生命的意义,鼓励患儿保持乐观心态、积极配合治疗对于提高治疗效果和延长患病儿童生命的重要意义^[10]。同时,医护工作者还应为患病儿童家属进行相应的健康宣教,使其能够采用正确的态度和方式面对患儿,增加对患儿的关心,使患儿感受到温暖和尊重,以进一步提升患儿的治疗积极性^[11]。

③希望干预:医护工作者应该对于患病儿童在

入院以来针对性一对一的心理帮助之后进行一个初步的评估, 对于每一个阶段进行干预的情况有一定的反馈, 对于针对性心理干预就需要在患病儿童治疗过程中进行持续的跟踪, 不断的变化针对性心理干预护理方案, 对于患病儿童已经出现的负面情绪进行剖析, 帮助患儿正确的认知自身的情绪, 并对其加以安慰和鼓励, 强化其信念^[12]。如果条件允许, 医护人员可邀请既往治疗成功的患病儿童为住院患病儿童进行现身说法, 相互之间分享生活、交流经验, 以改善患病儿童的情绪和强化患病儿童的信心^[13]。

1.4 观察与评估标准

采用问卷调查法收集资料: (1) 精神症状自评量表 (SCL-90)^[14]; (2) 抑郁自评量表 (SDS), ;

(3) 焦虑自评量表 (SAS); (4) 卡氏评分 (KPS)。分值越高, 生活质量越好^[15]。

1.5 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件进行数据分析。计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm S$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 SCL-90、SDS、SAS 评分比较

观察组患儿的 SCL-90、SDS、SAS 评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组 KPS 评分比较

观察组患儿 KPS 评分优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 SCL-90、SDS、SAS 评分比较

组别	n	SCL-90	SDS	SAS
对照组	50	138.56±13.28	34.56±12.31	31.13±8.98
观察组	50	104.34±11.22	20.12±4.26	19.98±5.79
t		18.78	10.57	9.96
p		0.039	0.00	0.00

表 2 两组 KPS 评分比较

组别	n	治疗前	治疗后	t	p
对照组	50	65.27±13.28	73.74±9.50	-4.943	0.00
观察组	50	65.16±12.77	78.35±19.34	7.951	0.00
t		0.057	3.304		
p		0.955	0.001		

3 讨论

淋巴瘤的治疗方法以及生存时间随着现代医学技术的不断提高以及患者的积极配合治疗都在很大程度上得到了延长^[10], 但是如果治疗不及时, 或者是治疗过程中不配合, 这样会更大程度的增强心理以及精神上的创伤, 从而使身体的机能以及抵抗力有一定的降低^[11], 还会加重病情, 对于其生存质量以及生活品质有一定的影响, 尤其是儿童可能还会对其日后的成长造成一定的心理阴影, 很难进行弥补。针对性心理干预侧重于从患儿本身出发, 通过一系列评估以及针对性的心理护理干预方法积极的激发患儿自身潜能, 促进其有一个乐观积极的生活态度, 在一定程度上可以更好的自我管理^[12]。

本研究显示, 观察组 HHI 评分高于干预前

($P < 0.05$), 且高于同期对照组 ($P < 0.05$)。这可能与干预过程中与患儿对于医院治疗以及自身康复情况建立起了信任, 并且对生命也产生了渴望, 这雨不断的对患儿心理负面情绪进行定期的评估, 从而进行针对性的心理干预有一定的关系。因此, 我科医护人员针对性的对患儿进行护理干预, 让患儿尽量减少外界条件因素影响, 从而更好的接受治疗并且产生治疗的信心, 使患儿保持良好的心态面对疾病和生活。本研究显示, 观察组 SCL-90 评分、SDS 评分、SAS 评分、KPS 评分均优于对照组, 说明有针对性的心理护理干预可有效改善患儿焦虑, 抑郁, 烦躁, 自暴自弃等负面的心理状况, 提高患儿治疗依从性, 并且能够预防或减少并发症的发生, 促进患儿持续治疗, 对提高患儿的生活质量,

起着至关重要的作用。针对性的心理护理干预需要耗费护理人员较多的精力进行患儿心理健康情况进行评估与分析, 医护人员应当尽心尽力的为患者服务, 帮助患儿尽快从负面情绪中得到释放^[16]。也需要对医护人员进行定期的相关知识培训, 使其对于心理护理以及健康宣讲等方面有一定的功底, 这样才可以更好的将正确的方法以及认知通过通俗易懂的方式传递给患儿以及其家属, 促进患儿接受, 最大程度提高患儿生活质量的同时有效提高患病儿童的生存质量^[15], 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 王姣. 基于智谋理论的心理护理对淋巴瘤化疗病人情绪、自我效能及希望水平的影响[J]. 循证护理, 2023, 9(02): 353-357.
- [2] 张凌云. 优质护理在淋巴瘤患者化疗中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(01): 211-214.
- [3] 黄诗静, 黄曼, 彭丽芳. 分级心理护理对恶性淋巴瘤患者化疗期间护理效果的影响[C]//上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下). 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下), 2022: 494-495.
- [4] 王俊娜, 李璐, 王明. 肿瘤化疗患者开展心理护理联合饮食指导的效果观察[J]. 心理月刊, 2022, 17(12): 104-106.
- [5] 颜余竹, 郭小利, 张世群, 张文君, 冉旭黄, 梁爽. 大剂量甲氨蝶呤化疗致儿童药物超敏反应的临床护理[J]. 肿瘤药学, 2022, 12(03): 409-412.
- [6] 陶彦凤. 2例淋巴瘤化疗患者PICC导管相关血流感染合并血栓的护理体会[J]. 甘肃医药, 2022, 41(04): 368-370.
- [7] 林秀洁, 林娟. 团队认知护理模式对儿童白血病患者化疗后的护理干预效果[J]. 中外医疗, 2022, 41(09): 131-135.
- [8] 蒋芽, 林梓乐, 栾秋月. 赋能心理护理模式联合希望理论

对淋巴瘤化疗患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24): 4-7.

- [9] 尹凤. 针对性护理干预对儿童白血病大剂量甲氨蝶呤化疗后疗效及并发症的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(21): 112+128.
- [10] 刘艳晴. 儿童化疗药物外渗的防治及护理效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17): 196.
- [11] 郝彩霞. 对儿童急性淋巴细胞白血病患者化疗后感染的相关护理措施的分析与研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(51): 43+56.
- [12] 陶彦凤, 张彩琳, 郭洁琼, 牟文昭. 针对性护理干预对淋巴瘤化疗患者心理状态和生活质量的影响[J]. 甘肃医药, 2019, 38(09): 850-851.
- [13] 杜兰梦. 针对性护理干预在非霍奇金淋巴瘤化疗患者中的应用观察[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(06): 165-167.
- [14] 张向苹, 李金艳, 钱艳红, 盖超. 护理干预对淋巴瘤化疗患者不良反应和生存质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(12): 246-247.
- [15] 罗少丽, 伍勇, 张晶. 针对性护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗疗效及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(01): 87-89.
- [16] 顾秀丽. 护理干预对淋巴瘤化疗患者不良反应和生存质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(40): 32-33.

版权声明: ©2023 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