

## 心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响

程晶晶

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析心理干预对血液肿瘤患者在护理方面的满意度的影响效果。**方法** 选择2021年1月至2022年12月期间在我院接受治疗的80例血液肿瘤患者，40例列为对照组实施常规护理，另40例列为观察组在常规护理的基础上加强心理护理。比较两组护理效果。**结果** 观察组患者护理满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。此外，观察组VAS、SAS以及SDS评分均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对血液肿瘤患者实施加强心理干预的护理方案，可以大幅提高患者的护理满意度，具有临床推广应用的价值。

**【关键词】** 心理干预；血液肿瘤；护理满意度

**【收稿日期】** 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000668

### Effects of psychological interventions on nursing satisfaction in patients with hematological cancers

Jingjing Cheng

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of psychological intervention on the satisfaction of patients with hematological tumors in nursing. **Methods** Among the 80 patients with hematological tumors who received treatment in our hospital from January 2021 to December 2022, 40 cases were included as the control group for routine nursing, and the other 40 cases were included as the observation group to strengthen psychological nursing on the basis of routine care. The outcomes of the two groups were compared. **Results** The nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). In addition, the VAS, SAS and SDS scores in the observation group were lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The nursing program of strengthening psychological intervention for patients with hematological tumors can greatly improve the nursing satisfaction of patients, and has the value of clinical promotion and application.

**【Keywords】** psychological intervention; Hematological tumors; Care satisfaction

血液肿瘤是一类严重危害人类健康的恶性肿瘤，患者常常面临身体的疼痛、治疗的副作用以及长期的康复过程<sup>[1]</sup>。在患者的护理过程中，除了医学上的治疗外，心理干预也扮演着重要的角色。心理干预的目标是通过提供心理支持和帮助，帮助患者积极应对疾病的影响，从而提高其护理满意度<sup>[2]</sup>。本文以80例血液肿瘤患者为研究对象，探讨了心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响效果，现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2021年1月至2022年12月期间在我院接受治疗的80例血液肿瘤患者，男性46例，女性34例，

年龄34~61岁，平均年龄（38.52±6.31）岁。根据患者入院顺序，将其分为对照组与观察组，两组各40例。两组患者的一般资料比较（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理<sup>[3]</sup>。1.病情观察：护理人员需密切观察患者的病情变化，包括体温、血压、心率、呼吸状况等，及时发现并处理病情异常。2.防感染：血液肿瘤患者的免疫力通常较低，容易感染。护理人员需要加强手卫生，佩戴口罩、手套等防护用品，保持患者所在环境的清洁和消毒，避免交叉感染。3.营养支持：血液肿瘤患者常伴有食欲不振、消化道症状等，护理人员应根据患者的情况，提供适合的营养支持，

如合理膳食搭配、适量补充维生素和矿物质。4.控制疼痛：血液肿瘤患者可能会出现疼痛症状，护理人员需评估疼痛程度，并及时给予药物控制疼痛。5.意识状况监测：有些血液肿瘤患者可能会出现神经系统症状，如嗜睡、意识模糊等，护理人员需定期监测患者的意识状况，及时发现异常情况。6.心理支持：血液肿瘤是一种严重的疾病，患者常常伴有情绪波动、焦虑等心理问题。护理人员应通过倾听、安慰等方式，给予患者心理支持，帮助他们面对疾病。

1.2.2 观察组在常规护理的基础上加强心理护理<sup>[4]</sup>。首先，建立良好的沟通和信任关系是心理护理的关键。医护人员应耐心倾听患者的疑虑和需求，积极回应他们的问题和解答他们的困惑。在沟通过程中，给予患者足够的时间表达自己的情感，让他们感受到被理解和支持。此外，医护人员还可以利用适当的沟通技巧，如积极倾听、非语言沟通和情感表达，帮助患者释放情绪和压力。其次，提供心理支持和心理健康教育也是重要的干预措施。在与患者的交流中，医护人员可以通过启发式问答、认知重构和情绪管理等技巧，帮助患者建立积极的心态和良好的情绪状态。此外，医护人员还应向患者详细解释病情和治疗过程，以加深他们对疾病的认识和理解，并提供相关的心理健康教育，帮助患者更好地应对疾病和治疗过程中的挑战。此外，组织心理支持小组或开展心理咨询服务也是有效的干预措施。在团体心理支持中，患者可以与其他患者分享自己的经验和感受，获得情感上的支持和理解。同时，医护人员还可以通过心理咨询服务

为患者提供个体化的心理支持，帮助他们处理并缓解心理压力。最后，持续关注和随访是心理护理的关键环节。医护人员应定期与患者进行随访，了解他们的心理状态和需求，并针对性地提供相应的心理支持。医护人员还可以与患者建立长期的沟通渠道，随时交流和解决患者在治疗过程中遇到的心理问题和困扰。

### 1.3 疗效观察

(1) 自制患者护理满意度问卷调查表。满分 100 分，超过 90 分为“非常满意”、70~90 分为“一般满意”、低于 70 分为“不满意”。护理满意度=(总例数-不满意例数)/总例数\*100%。

(2) 评估患者疼痛指标与心理状态，使用视觉模拟评分法(VAS)、抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)对患者进行评估。三个量表评分与患者疼痛度和心理状态均呈负相关。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理，计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示，计数资料用率(%)表示，采用 t 和 $\chi^2$  检验，以 P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组护理满意度为 95.00% (38/40)，非常满意 23 例，一般满意 15 例，不满意 2 例；对照组为 75.00% (30/40)，非常满意 14 例，一般满意 16 例，不满意 10 例。差异有统计学意义(P<0.05)。

观察组 VAS、SAS 以及 SDS 评分均低于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者 VAS、SAS 以及 SDS 评分比较( $\bar{x}\pm s$ )，分]

组别	例数	VAS		SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	33.12±6.25	29.41±3.75	42.14±5.62	38.32±4.21	40.52±5.42	35.12±4.87
观察组	40	32.95±5.64	21.52±3.40	41.45±5.41	28.05±4.35	39.63±5.41	25.64±4.43
t	-	0.412	9.235	0.362	7.548	0.635	8.417
p	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

血液肿瘤作为恶性肿瘤的一种，已成为目前严重

危及人类健康及生命安全的重大疾病。这种类型的肿瘤主要发生在人体内的血液系统中,如骨髓、淋巴组织等,并可通过血液循环传播到其他部位<sup>[5]</sup>。血液肿瘤的发展与异常增殖的白细胞、红细胞或血小板有关,导致正常血液功能受损,身体无法正常地进行氧气供应、免疫防御及止血等重要功能。由于血液肿瘤的特殊性质,其临床表现也多种多样,包括但不限于贫血、淋巴结肿大、消瘦、出血倾向等。在治疗方面,血液肿瘤通常采用综合治疗策略,如化疗、放疗、免疫治疗等<sup>[6]</sup>。然而,血液肿瘤患者在接受治疗的同时,常常会面临着巨大的心理压力和困惑。因此,心理护理在血液肿瘤患者的综合治疗中起着重要的作用<sup>[7]</sup>。本文旨在探究心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响效果,并分析心理干预在提高患者护理满意度方面的作用。

本次研究将 80 例血液肿瘤患者,分为常规护理的对照组与加强心理干预的观察组。根据本研究结果显示,观察组患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。此外,观察组 VAS、SAS 以及 SDS 评分均低于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

这表明心理干预在血液肿瘤患者治疗中具有较高的应用价值<sup>[8]</sup>。第一,心理干预对血液肿瘤患者心理状态的影响。血液肿瘤患者常常伴随着焦虑、抑郁等心理问题,这些问题对患者的康复和治疗过程产生了不利影响。而心理干预作为一种综合性治疗方法,可以通过心理咨询、认知行为疗法、放松训练等手段帮助患者调节情绪,降低焦虑和抑郁水平,增强患者的心理健康状况。多项研究表明,心理干预可以显著改善血液肿瘤患者的心理状态,提高患者对护理的满意度。第二,心理干预对血液肿瘤患者自我调节能力的提升。心理干预不仅可以帮助患者调节情绪,还可以提升患者的自我调节能力。在抗癌治疗过程中,患者需要面对一系列的身体变化和治疗副作用,这些问题可能会给患者带来困扰和痛苦。通过心理干预,患者可以学习到应对和缓解副作用的方法,提高身体的适应性和自我调节能力,从而更好地应对治疗过程中的各种困难。这种自我调节能力的提升,对于改善患者对护理服务的感受和满意度具有重要意义。第三,心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的提高。血液肿瘤患者的

护理满意度不仅与医疗技术和护理质量有关,心理因素也在其中起到重要作用。心理干预可以改善患者的心理状态和自我调节能力,进而提高其对护理服务的满意度。研究发现,经过心理干预的血液肿瘤患者对护理的满意度明显高于未经心理干预的患者。心理干预通过提供心理支持和帮助,减轻患者的心理负担,增强对护理服务的认同感和满意度。

综上所述,心理干预对血液肿瘤患者的护理满意度具有积极的影响效果。通过提高患者的心理状态和自我调节能力,心理干预可以改善患者对护理服务的感受和满意度。因此,在血液肿瘤患者的护理过程中,应充分重视心理干预的作用,以提高患者的整体护理质量和满意度。

### 参考文献

- [1] 胡环翠,徐学梅,刘静.心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):44.
- [2] 张菲菲,陈红,张洪波.综合护理干预对老年血液肿瘤患者负面情绪及满意度的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(05):114-116.
- [3] 陈章燕.心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响价值评价[J].中国现代药物应用,2019,13(17):169-171.
- [4] 谢慧霞.心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(22):139-140.
- [5] 梁美萍,张瑞丽,臧昕昭等.心理干预对血液肿瘤患者心理状况及生活质量的影响[J].当代护士(中旬刊),2018,25(04):120-122.
- [6] 戴曼,姜玉清.人文关怀护理对血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(10):1959-1961.
- [7] 宫淑文.医护一体化护理结合营养护理干预对住院血液肿瘤患者营养状态、生活质量的影响[J].中国医药导报,2022,19(13):185-189.
- [8] 王莉,杜凌艳,曾吉,等.个性化身心护理干预对血液肿瘤患者的效果研究[J].心理月刊,2019,20(15):334-335.

**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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**