

个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用研究

叱干文娟, 郑毛毛, 杜小宁

咸阳市中心医院 陕西咸阳

【摘要】目的 探究个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用效果。**方法** 选取 2021.05—2022.05 期间至我院就诊的晚期肺癌病人作为研究对象, 共计 60 名均接受临床基础护理。按照入院时间先后顺序不同, 将 2021.05—2021.11 期间于科室开展常规护理干预的患者纳入常规组, 共计 30 名; 将 2021.12—2022.05 期间于科室开展常规护理+个性化心理护理干预的患者纳入实验组, 共计 30 名。比较两组护理满意评分、护理前后不良心理评分 (HAMA、HAMD)、疼痛有效控制率、护理前后症候群表现。**结果** 护理前, 两组对比 HAMA 和 HAMD 评分、症候群表现未见差异性, $P > 0.05$ 。护理后, 相较常规组, 实验组 HAMA、HAMD 评分、症候群表现更低, $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组护理满意评分、疼痛有效控制率更高, $P < 0.05$ 。**结论** 晚期肺癌患者的护理中应用个性化心理护理有利于稳定其心理状态, 建议普及应用。

【关键词】 晚期肺癌; 个性化心理护理; 应用; 效果

【收稿日期】 2022 年 8 月 19 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220417

Application of individualized psychological nursing in nursing of advanced lung cancer

Wenjuan Chi Gan, Xiaoning Du, Maomao Zheng

Xianyang Central Hospital, Xianyang, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of personalized psychological nursing in the nursing of advanced lung cancer. **Methods:** a total of 60 patients with advanced lung cancer who came to our hospital from May 2021 to may 2022 were selected as the study subjects, all of whom received basic clinical care. According to the sequence of admission time, the patients who carried out routine nursing intervention in the Department from May 2021 to November 2021 were included in the routine group, with a total of 30; The patients who carried out routine nursing + personalized psychological nursing intervention in the Department from December 2021 to may 2022 were included in the experimental group, with a total of 30. The scores of nursing satisfaction, the scores of bad psychology before and after nursing (HAMA, HAMD), the effective control rate of pain, and the symptoms before and after nursing were compared between the two groups. **Results:** before nursing, there was no difference in HAMA and HAMD scores and syndrome performance between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, compared with the routine group, the scores of HAMA and HAMD and the symptoms of the experimental group were lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the nursing satisfaction score and effective pain control rate of the experimental group were higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of personalized psychological nursing in the nursing of patients with advanced lung cancer is helpful to stabilize their psychological state, and it is suggested to popularize it.

【Keywords】 Advanced Lung Cancer; Individualized Psychological Nursing; Application; Effect

肺癌全称为原发性支气管肺癌, 属于起源于器官、支气管粘膜或腺体的最常见肺部原发性恶性肿瘤疾病, 临床将其以组织病理学不同可区分为小细胞癌和非小细胞癌两类。晚期肺癌患病主要与环境、吸烟、肺部感染等因素有关, 男性患病者明显高于女性, 虽然目前我国对于肺癌疾病施以的诊断、治疗手段与日精进,

但肺癌早期患病者症状不明显因此确诊多为中晚期, 需要及时介入手术治疗延长患者生存时间。晚期肺癌疾病将近连续十年占据我国恶性肿瘤死亡率、发病率榜首, 通常临床为延长患者有效生存期主张开展手术治疗, 而手术治疗下不可避免会对身躯造成损伤, 术后活动不便病患治疗负担重、心理压力, 不利于预

后康复^[1-2]。据医学资料显示, 晚期肺癌患者治疗期间出现不良心理问题概率约为 15.5-21.5%, 会威胁病患预后健康。而对此提出介入有效心理护理指导, 帮助患者调节身心状态, 个性化心理护理是一项新型护理模式, 能起到稳定患者病情作用尤其对改善其心理状态成效明显^[3]。对此, 本统计围绕个性化心理护理对晚期肺癌病人影响进行分析, 详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院晚期肺癌患者共计 60 例 参与 2021 年 5 月至 2022 年 5 月临床统计分析, 患者入院顺序原则下, 先入院患者 30 例纳入常规组、后入院患者 30 例纳入实验组, 以观察护理工作中不同护理方案的应用建立研究统计。所有患者符合临床治疗指征, 患者、家属知情同意统计目的, 签署相关责任书、同意书。护士长回收, 回收率 100%, 医护工作者在岗经验 ≥3 年, 有执业资格证书。

书面资料: 常规组男患 15 例、女患 15 例, 年龄范围 45 岁~71 岁[平均年龄 59.60±5.40 岁]; BMI 范围 18.5-24.0。实验组男患 17 例、女患 13 例, 年龄范围 46 岁~72 岁[平均年龄 58.84±5.36 岁]; BMI 范围 18.5-24.0。2 组基本资料对比 P>0.05 无意义, 可带入。

纳入标准: ①患者符合晚期肺癌病理体征; ②患者精神状态尚佳可沟通; ③患者无遗传性疾病; ④患者生命体征稳定, 无常用药物使用禁忌症; ⑤检测呼吸功能正常。排除标准: ①合并肝肾功能不全; ②存在先天性凝血功能障碍症; ③合并心脑血管疾病、严重肺功能障碍、智力障碍; ④近 6 个月服用精神病药物史。

1.2 方法

常规组: 常规护理干预。患者入院后, 护理人员第一时间了解患者病情, 将其介绍给主治医师同时为其制定个人病例档案。将其送入到对应病房、床位后, 开始对患者的病房做通风、清洁、消毒等基本工作, 更换床单被罩, 使其入院接受常规治疗。然后评测晚期肺癌患者的躯体疼痛情况, 使用调查表得出疼痛分级并为其降低疼痛, 可采用转移注意力的方式减少患者的疼痛注意感知。若患者实在疼痛难忍可将其情况告知给医生, 医

生通过基础判断后予以适量止痛药, 缓解患者疼痛症状。另外, 需为患者制定饮食方案, 根据其饮食习惯和有利于病情恢复的营养调节制定食谱, 保证患者机体健康, 同时针对性的调整不同时期的饮食方案。

实验组: 常规护理+个性化心理护理干预。首先构建良好和谐的护患关系, 在于患者进行沟通时要注意观察对方的情绪状态, 调整合适的和患者沟通的方式。在患者对自身疾病的治愈非常不自信时及时给予鼓励, 对于基本治疗手段中病患所存疑惑及时解答, 做到帮患者排忧解难, 利用心理学知识开展指导。认真倾听患者的康复想法和内心倾诉, 评估目前患者心理状态, 制定对应干预方案。语言要注意轻缓、柔和, 以缓解患者因长期对抗晚期肺癌疾病和身体素质较差情况下产生的紧张和焦虑心理压力。让其树立起对抗疾病勇气, 积极配合临床治疗和护理, 以求得满意治疗效果。其次讲解发病机制和治疗关键作用。若发现不良反应, 要及时配合医护人员治疗等相关事项, 解答难题, 并消除治疗忧虑。最后, 与家属多沟通使其给予充分陪伴与关心, 让其感受温暖渴望生存, 产生归属感, 防止出现自我心理封闭。

1.3 观察指标

观察两组护理满意评分、护理前后不良心理评分 (HAMA、HAMD)、疼痛有效控制率、护理前后症候群表现。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析, 数据指标则以 ($\bar{x} \pm s$)、(n%) 表示, 使用 T 值、 χ^2 检验, 结果表现“差异无统计学意义 (P>0.05)”、“差异有统计学意义 (P<0.05)”。

2 结果

2.1 护理满意评分

表 1 中, 实验组中护理满意评分结果更高, 对比 P<0.05。

2.2 护理前后不良心理评分

护理前: 常规组 HAMA (25.19±1.05) 分、HAMD (25.04±1.10) 分; 实验组 HAMA (26.15±2.01) 分、HAMD (25.99±2.12) 分。可见两组不良情绪评分无差异, 对比 T=2.319、2.179, P>0.05。

表 1 护理满意评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础护理	安全管理	病区管理	工作态度
常规组	30	70.66±4.15	69.15±4.18	74.15±3.93	80.44±3.69
实验组	30	86.65±5.01	91.70±5.00	92.36±4.08	94.57±5.11
T		13.462	18.952	17.607	12.279
P					<0.05

护理后: 常规组 HAMA (19.33±2.18) 分、HAMD (22.20±1.65) 分; 实验组 HAMA (12.08±1.93) 分、HAMD (12.15±1.32) 分。可见实验组不良情绪评分更低, 对比 $T=13.639$ 、 26.051 , $P<0.05$ 。

2.3 疼痛有效控制率

常规组: 显效 10 例、有效 14 例、无效 6 例, 总有效率 80.00%。实验组: 显效 16 例、有效 13 例、无效 1 例, 总有效率 96.67%。可见实验组疼痛有效控制率更高, 对比 $\chi^2=4.043$, $P<0.05$ 。

2.4 护理前后症候群表现

护理前

常规组: 呼吸道异常 (18.33±4.02) 分、疲乏 (22.02±4.32) 分、喘鸣胸闷 (11.36±2.08) 分、神经紧张 (10.08±1.66) 分; 实验组: 呼吸道异常 (18.02±4.11) 分、疲乏 (21.98±4.28) 分、喘鸣胸闷 (11.42±2.10) 分、神经紧张 (10.10±1.72) 分。可见两组症候群表现无差异, 对比 $T=0.295$ 、 0.036 、 0.111 、 0.046 , $P>0.05$ 。

护理后

常规组: 呼吸道异常 (16.34±6.24) 分、疲乏 (19.16±6.77) 分、喘鸣胸闷 (9.55±5.20) 分、神经紧张 (5.71±4.30) 分; 实验组: 呼吸道异常 (11.30±5.38) 分、疲乏 (11.45±5.64) 分、喘鸣胸闷 (6.13±4.00) 分、神经紧张 (3.19±2.09) 分。可见实验组症候群表现更低, 对比 $T=3.351$ 、 4.793 、 2.855 、 2.887 , $P<0.05$ 。

3 讨论

晚期肺癌属于累及支气管、器官、肺部的恶性肿瘤疾病的一种, 起于支气管粘膜上皮, 病情发展恶化速度较快是目前全球死亡病例最高的一类疾病, 且患病人群有逐渐年轻化改变。目前针对晚期肺癌疾病除介入临床治疗外, 为减轻患者躯体化疼痛性减轻呼吸困难, 主张在其临床护理中引入个性化心理护理干预。此类型护理工作针对病患心理状态予以调节, 基于基础护理工作开展强化对患者治疗情绪的平复, 减轻康复压力。以免不良心理产生对病症治疗构成影响。个性化心理护理能帮助护患关系更近, 护士用职业素养感染患者并给予关心和问候, 让其感受到温暖从而树立生存意识^[4-5]。在执行护理操作时主动询问患者感受, 调节患者的不良情绪, 积极鼓励患者接受医疗服务行为。全面贯彻“以患者为中心”原则提供心理指导, 从关注患者健康深化至关怀

患者生命, 随着现代化医学背景改变, 此类型护理已经成为一线医务人员向病人提供高质量服务的典范内容^[6]。个性化心理护理最初提出主张解决患者负性心理状态影响减少服务医疗问题, 逐渐优化后应用于晚期肺癌的个体病例医疗护理实践性强, 能够提高护理人员的工作效果而备受青睐^[7-8]。

结果可见, 护理前, 两组 HAMA 和 HAMD 评分、症候群表现对比 $P>0.05$ 。护理后, 实验组 HAMA、HAMD 评分、症候群表现低于常规组; 实验组护理满意评分、疼痛有效控制率高于常规组, $P<0.05$ 。

综上所述, 个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用效果理想, 值得推广。

参考文献

- [1] 苏媛媛. 个性化心理护理对晚期肺癌患者癌痛控制有效率、服药依从性及满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(06): 140-141.
- [2] 吴雪梅. 个性化心理护理对晚期肺癌患者癌痛控制有效率、服药依从性及满意度的影响[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2020, 36(10): 46-47+50.
- [3] 李淑娥. 个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用[J]. 人人健康, 2020, (07): 191.
- [4] 李阿芳. 个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(14): 93.
- [5] 陆薇, 张新. 个性化心理护理对晚期肺癌患者心理健康和生活质量的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68): 89+91.
- [6] 郑明秀. 个性化心理护理在晚期肺癌护理中的应用价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(34): 139+142.
- [7] 林兆淑. 个性化心理护理对晚期肺癌患者心理健康的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(14): 98.
- [8] 张睿文. 个性化心理护理对肺癌患者心理状态及癌因性疲乏的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(22): 3731-3733.

版权声明: ©2022 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