

希望理论干预+安宁疗护在肿瘤晚期病人中的作用分析

崔艳丽¹, 张欣², 廖君^{1*}

¹新疆维吾尔自治区人民医院肿瘤科 新疆乌鲁木齐

²新疆乌鲁木齐市军区总医院儿科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 观察分析希望理论干预+安宁疗护在肿瘤晚期病人中的应用效果。**方法** 以我院肿瘤晚期患者为例进行分析, 摘选 2021.1-2022.1 期间 90 例患者, 分别采用常规护理和施希望理论干预和安宁疗护方式。比较不同干预方式在干预前后患者负性情绪评分的影响, 以及不良反应发生情况、生活质量评分的差异。**结果** 观察组 SAS (52.1±1.3) 分、SDS (50.2±1.0) 分, 低于对照组 SAS (60.3±4.5) 分、SDS (60.3±5.3) 分, 数据显现统计意义 (P<0.05)。同时, 观察组患者 SF-36 (53.4±4.5) 分, 高于对照组 (48.6±4.7) 分, 差异体现统计价值 (P<0.05)。在临床发生不良反应方面, 观察组发生率为 8.89% (4/45), 低于对照组 17.78% (8/45), 组间差异显著 (P<0.05)。**结论** 经由本次分析肿瘤晚期患者, 赌气实施希望理论干预+安宁疗护措施, 可帮助患者保持良好心态接受治疗、面对疾病, 进而提升患者的生活质量和治疗安全性。

【关键词】 肿瘤晚期; 负性情绪; 安宁疗护; 生活质量; 希望理论

Analysis of the effect of hope theory intervention and hospice care in patients with advanced cancer

Yanli Cui¹, Xin Zhang², Jun Liao^{1*}

¹ Department of Oncology, Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumqi, Xinjiang

² Department of Pediatrics, General Hospital of Urumqi Military Command, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To observe and analyze the application effect of hope theory intervention + hospice care in patients with advanced tumor. **Methods** A total of 90 patients with advanced cancer in our hospital during the period of 2021.1 to 2022.1 were selected and treated with routine nursing, hope theory intervention and hospice care. The effects of different intervention methods on patients' negative emotion score before and after intervention, as well as the occurrence of adverse reactions and the difference of quality of life score were compared. **Results** The scores of SAS (52.1±1.3) and SDS (50.2±1.0) in the observation group were lower than those in the control group (60.3±4.5) and SDS (60.3±5.3), and the data were statistically significant (P<0.05). Meanwhile, the score of SF-36 in the observation group was (53.4±4.5), which was higher than that in the control group (48.6±4.7), and the difference was statistically significant (P<0.05). In terms of clinical adverse reactions, the incidence of the observation group was 8.89% (4/45), which was lower than that of the control group 17.78% (8/45), and the difference between the two groups was significant (P<0.05). **Conclusions** For patients with advanced cancer, the implementation of hope theory intervention + hospice care measures can help patients maintain a good attitude to accept treatment and face the disease, and then improve the quality of life and treatment safety of patients.

【Key words】 Advanced cancer; negative emotions; hospice care; Quality of life; Hope theory

晚期恶性肿瘤疾病患者伴随病情发展, 会产生较大的病痛感, 同时心理压力和压力都会增加,

多数患者产生烦躁、抑郁、焦虑等负性情绪, 致使其患者治疗积极性较差, 对于临床疗效和病情改善造成严重影响。传统常规护理主要针对肿瘤疾病进

* 通讯作者: 廖君

行护理干预, 对患者心理和生活方面护理效果欠佳^[1]。安宁疗护主要对患者提供舒缓疗护, 帮助患者提高生活质量度过生命最后阶段^[2]。希望理论是引导患者对美好事物保持憧憬, 克服心理变化提升实现预期目标自信心^[3]。肿瘤晚期患者可采取安宁疗护和希望理论实施护理服务, 积极帮助患者调整心态, 平和度过生命最后阶段。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月间我院收治的肿瘤晚期患者 90 例, 依据患者入院时间先后进行分组, 对照组 45 例患者, 给予常规护理措施, 患者男女占比为 25: 20, 年龄范围 35-68 岁, 年龄均值 (43.06±0.10) 岁。观察组 45 例患者, 应用希望理论+安宁疗护模式, 男女性别比例为 22:23, 年龄在 36-67 岁, 年龄均值 (44.21±5.25) 岁。患者一般资料差异 (P>0.05), 具有可对比性。

1.2 方法

对照组使用常规方式进行护理干预, 时刻观察患者生命体征变化情况, 合理制定饮食护理方案。依据患者病情遵医嘱使用药物, 讲解疾病日常自我护理常识提高依从性, 积极对患者实施心理疏导等护理措施^[4]。

观察组希望理论干预和安宁疗护: (1) 希望理论干预定期组织培训活动, 对科内护士培训希望理论相关知识, 以及希望理论的特点和对病人身心的影响, 以提高护理人员的理论能力与实践能力^[5]。护理期间与患者家属保持有效沟通, 告知来自家庭的关怀与家人的鼓励是患者坚持生命的关键性动力, 让患者放下顾虑保持平和的心态面对疾病, 有利于改善病情延长生存时间。还可以按期组织病友交流会, 结合患者当前病情选择场地, 内容需充满多样化令患者体会来自病友的正能量, 邀请家属参与并鼓励其讲述护理心路变化。会议期间依据病人喜好组织娱乐节目, 护士予正确引导帮助患者完成心愿, 令其体会来自社会、家庭的关怀和温暖^[6]。(2) 安宁疗护树立和谐护患关系, 护士积极沟通了解患者心理状态, 让患者和家属明白死亡是生命中的必须经历, 帮助患者减轻对疾病、死亡的恐惧不安心理。护士评估患者生理、心理能力, 通过间接、直接方法向患者家属讲解患者具体病情。肿瘤疾病进入晚期会

产生强烈疼痛、呼吸困难等症状, 护士需要对症干预为其提供镇痛药物缓解疼痛, 或分散患者注意力减轻痛感, 如果患者发生严重的呼吸困难可通过按摩等形式减轻痛苦。护士正确引导患者实施开导工作, 让患者明白疾病进入晚期进行气管插管、心肺复苏等措已无救治意义, 向患者传达安详离世思想, 平和患者心理状态正确面对死亡^[7]。(3) 营养护理需要每隔一周对患者进行一次营养评估, 结合评估患者营养摄入量、体质量、白蛋白水平。并由营养师制定适合患者的营养方案, 引导患者按照营养方案进食, 如果患者无法自主进食护士为其提供鼻胃管营养支持。(4) 运动指导护理针对具有自主行动能力的患者, 鼓励其可以更多地活动促进新陈代谢。如果患者长期卧床或行动能力较差, 可引导患者进行四肢练习活动关节, 或者指导家属进行肌肉放松被动训练, 提升患者舒适度和避免发生相关并发症。(5) 心理疏导护理需要主动与患者交流, 倾听患者对自身肿瘤疾病的想法, 引导患者宣泄不良情绪, 帮助患者解读生命的意义安抚情绪。结合患者家属意愿在合适的时机告知患者病情, 避免患者情绪波动过大导致病情出现变化, 对于已知病情的患者需要观察患者, 明确其面对死亡的态度避免产生极端思想^[8]。(6) 家属关怀护理需要通过面对面交谈进行疏导, 帮助家属调节情绪避免产生过度负面心态。护士可为患者家属提供疾病教育服务, 帮助其了解患者在治疗过程中出现的各种不良情况, 以此来提升患者家属的心理承受能力, 接受患者的死亡结局。

1.3 观察指标

比较两组患者干预前后焦虑、抑郁情绪评分, 以及生活质量评分和不良反应情况。

1.4 统计学分析

借助软件 SPSS22.0 运算, 计量资 ($\bar{x} \pm s$) 代替, t 检验, 计数率为 (%), χ^2 校验。以 P<0.05 表示差异润涵统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床前后效果比较

观察组患者 SAS 评分、SDS 评分、不良反应发生率低于对照组, SF-36 评分高于常规组, 统计学差异明显 (P<0.05)。见表 1。

表 1 患者干预前后评分、不良反应差异 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别 n=45	SAS 评分		SDS 评分		SF-36 评分		不良反应发生率%
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	
对照组	70.6±4.3	60.3±4.5	71.1±4.1	60.3±5.3	39.3±3.7	48.6±4.7	17.78 (8/45)
观察组	70.7±4.0	52.1±1.3	71.3±4.3	50.2±1.0	39.8±3.3	53.4±4.5	8.89% (4/45)

3 讨论

据相关报道统计,恶性肿瘤疾病以呈逐年上升趋势,临床治疗早期、中期患者可通过手术、化疗等方式缓解病情,若病情进入晚期时多数患者已处于无法治愈阶段。大部分肿瘤晚期患者生存期会缩短,但具体生存时间有较大的个体差异,多数存活时间6个月-1年。肿瘤晚期患者手术方式切除病症组织意义不大,可以通过采取姑息化疗或对症营养支持,改善机体内循环,提高免疫力与生活质量,减轻症状和痛苦延长生存时间,但多数晚期患者预后较差。此时患者心理状态负面影响极大,多数会产生厌世、暴躁、抗拒等不良情绪,影响家庭生活质量和病情控制^[9-12]。临床实行有效的护理措施对终末期患者十分重要,临终护理通过对患者心理疏导、疾病观察,降低患者不舒服状态,最大限度地减少痛苦,缓解身体不良症状以正确心理状态面对死亡。

希望理论是引导患者体会到事物的美好,感受外界人、事物带来的温暖,缓解患者焦虑、抑郁等负性情绪。安宁疗护通过引导和心理干预实施对症护理与良性开导,临床护理过程中提升患者对死亡的正确认知,让其平静接受死亡,让患者和家属均做好充分的心理准备,让患者保留尊严在生命最后时刻平静、安详的离开^[13-14]。希望理论+安宁疗护作用于肿瘤晚期患者,能显著减轻患者抑郁情绪和焦虑情绪,提高生活质量减少不良事件发生,文中观察组患者焦虑(52.1±1.3)分、抑郁(50.2±1.0)分、生活质量(53.4±4.5)分、不良反应总发生率8.89%,各项比较均好于对照组P<0.05。

综上所述,临床对肿瘤晚期患者实施希望理论+安宁疗护两种方案联合干预,能够帮助患者以阳光的心态面对疾病。

参考文献

- [1] 杨君,张林林.希望理论干预与安宁疗护在肿瘤晚期病人中的应用价值[J].结直肠肛门外科. 2021,27(S2): 179-180.
- [2] 朱佳迎.安宁疗护联合希望理论干预对肿瘤晚期患者生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20):44-44.
- [3] 戴敏,林丽芳,陈羽,希望理论干预+安宁疗护在肿瘤晚期病人中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂

志, 2020, 5(9) 26, 43.

- [4] 张小琴.安宁疗护联合希望理论对肿瘤晚期患者的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(6): 118, 159.
- [5] 申智慧.安宁疗护联合希望理论干预对肿瘤晚期患者生活质量的影响[J].中国校医. 2020,34(08):630-632.
- [6] 朱敏.安宁疗护联合希望理论干预对肿瘤晚期不适症状的影响[J].饮食保健, 2019,6(46):130.
- [7] 张晶,宗慧.安宁疗护联合希望理论对肿瘤晚期患者的影响[J].东方药膳, 2021(20): 94-95.
- [8] 李怡玮,王娟,王岩等.家庭尊严干预在晚期恶性肿瘤患者中的应用研究[J].现代临床护理, 2021,20(6):12-18.
- [9] 柴贇,朱明娟.基于心理特征分析的安宁疗护在晚期肿瘤患者中的应用[J].中国肿瘤临床与康复, 2022,29(9):1141-1144.
- [10] 张伟娜,吴昕,陈二娟等.安宁疗护对晚期肿瘤患者生活质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44): 145.
- [11] 徐丽娟.共情护理对口腔颌面部肿瘤术后病人生活质量、希望水平影响的研究[J].护理研究, 2014,29(32):4078-4078,4079
- [12] 张志芳,何燕,王开兰,王晓红,金建琴.希望护理在胃肠道肿瘤病人中的应用[J].护理研究,2010,24(32): 2951-2952
- [13] M M B,DE MELO,Nursing of cancer patients; acceptance by the cancer patient of his condition[J].《Gazeta medica portuguesa》 325-9
- [14] Y,Yamada.From the experience of "taking care of" and "being taken care of[J]. Sogo kango. Comprehensive nursing, quarterly, 1967(2):4 357-60

收稿日期: 2022年8月1日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 崔艳丽,张欣,廖君.希望理论干预+安宁疗护在肿瘤晚期病人中的作用分析[J].现代护理医学杂志, 2022, 1(5):15-17

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200268

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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。

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



OPEN ACCESS