

## 心理护理对卵巢癌化疗病人焦虑和抑郁情绪的干预效果分析

秦晓丹

华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析心理护理对卵巢癌化疗病人焦虑和抑郁情绪的干预效果。**方法** 挑选医院两年期间收治的卵巢癌化疗患者（样本纳入时间：2022年7月至2024年7月；样本纳入例数：88例）作为研究对象，按照数字表随机排序法进行分组，分为对照组（入选该组患者实施常规护理，共44例）与研究组（纳入该组的患者进行心理护理，共44例）。对比两组的焦虑抑郁情绪及化疗依从性。**结果** 在焦虑评分与抑郁评分上，研究组较对照组更低（ $P<0.05$ ）。在治疗依从性方面，研究组高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 在卵巢癌患者化疗期间，配合心理护理的效果良好，有助于舒缓焦虑和抑郁情绪，提高治疗依从性，临床可进一步推广应用。

**【关键词】** 卵巢癌化疗；心理护理；焦虑抑郁情绪；治疗依从性

**【收稿日期】** 2024年11月6日

**【出刊日期】** 2024年12月20日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240585

### Analysis of the intervention effect of psychological nursing on anxiety and depression in ovarian cancer chemotherapy patients

Xiaodan Qin

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

**【Abstract】 Objective** To analyze the intervention effect of psychological nursing on anxiety and depression in ovarian cancer chemotherapy patients. **Methods** Ovarian cancer chemotherapy patients admitted to the hospital during a two-year period (sample inclusion time: July 2022 to July 2024; sample inclusion number: 88 cases) were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (44 cases selected for routine nursing) and a study group (44 cases included for psychological nursing) according to a numerical table random sorting method. Compare the anxiety, depression, and chemotherapy adherence between the two groups. **Results** In terms of anxiety and depression scores, the study group had lower scores than the control group ( $P<0.05$ ). In terms of treatment compliance, the study group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** During chemotherapy in ovarian cancer patients, the effect of psychological nursing is good, which helps to relieve anxiety and depression, improve treatment compliance, and can be further promoted and applied in clinical practice.

**【Keywords】** Chemotherapy for ovarian cancer; Psychological care; Anxiety and depression emotions; Treatment compliance

卵巢癌属于临床常见的妇科恶性肿瘤，是指在卵巢部位出现恶性肿瘤的一种疾病，具有较高的死亡率<sup>[1]</sup>。通过观察临床实践案例发现临床在治疗卵巢癌患者时通常采取药物化疗方式，但受疾病影响，大部分患者存在焦虑、害怕等负性情绪，再加上化疗产生的毒副作用会加重患者的心理压力，降低化疗依从性，影响化疗效果，故需配合护理干预<sup>[2]</sup>。鉴于此，该研究就心理护理用于卵巢癌化疗患者的效果进行分析，具体报告如

下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

挑选 2022.07~2024.07 为研究时段，抽选在该时间段内进入我院且临床症状有卵巢癌的患者 88 例作为研究对象，随机分为两组各 44 例。研究组年龄最大者 72 岁，年龄最小者 38 岁，均值年龄为（55.64±8.23）岁；受教育程度：高中及以下（n=28），专科及以上（n=16）；

病理分期: I~II期 24 例, III~IV期 20 例。对照组年龄最大者 71 岁, 年龄最小者 38 岁, 均值年龄为 (55.97 ± 8.06) 岁; 受教育程度: 高中及以下 (n=26), 专科及以上 (n=18); 病理分期: I~II期 25 例, III~IV期 19 例。对比两组各项信息差异较小 ( $P>0.05$ )。

纳入标准: 经病理组织学检查诊断为卵巢癌; 均同意实施化疗; 入组前未接受过手术等相关治疗; 病历信息齐全无缺失项; 对拟采取的研究方案知情并签署同意书。

排除标准: 心肝肾等器官功能出现严重损伤; 并发宫颈癌等其他妇科恶性肿瘤; 肿瘤病灶已出现转移; 预计存活时间不超过 3 个月; 存在精神疾病或认知障碍。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理: 护理人员口头简单介绍卵巢癌的相关知识, 提供饮食指导和运动指导, 告知需注意的内容, 讲解化疗后可能会出现不良反应及预防对策等。研究组开展心理护理, 具体措施为:

(1) 集体培训: 定期组织科室护理人员进行集体培训, 培训重点内容为卵巢癌化疗患者的特征及临床护理状况。首先, 注重理论培训, 加深护理人员对卵巢癌化疗相关知识的认知程度, 传授护理技能, 不断提升业务水平; 同时, 培训心理学相关内容, 强化责任意识, 引导其掌握心理学相关知识、心理疏导技能等。

(2) 心理行为护理: 患者入院后做好接诊工作, 仔细询问其病情, 观察并记录其精神状态、意识情况等, 全方位评估其心理状态, 患者存在程度不一的焦虑抑郁症状。护理人员结合患者的性格特征、兴趣爱好、文化水平、日常习惯等挑选合适的沟通方式, 在交流期间面带微笑、态度温和, 时刻关注和尊重患者的隐私和人格, 尽可能避开敏感话题, 挑选患者感兴趣和充满正能量的话题进行交流, 耐心帮助其解答困惑。在交流过程中可根据患者喜好播放一些音乐或综艺节目, 帮助其转移注意力, 防止其过度关注疾病, 维持良好的心态, 顺利完成治疗。此外, 向患者家属或朋友了解患者的情况, 并叮嘱家属经常关心、陪伴和鼓励患者, 提供家庭情感支持, 聊天过程中经常使用赞美和鼓励患者, 共同

回忆美好经历, 有意识引导其保持乐观心态, 提高依从性。

(3) 针对性情绪疏导: 对于性格比较内向的患者, 护理人员应耐心陪伴并经常安慰和鼓励, 在交流过程中注意态度温和, 为其播放画面比较温馨的视频, 列举医院病情控制良好者, 帮助其树立治疗信心, 感知生活中的美好瞬间; 针对性格外向者, 护理人员应发挥倾听者作用, 为患者提供倾诉机会和发泄机会, 耐心倾听其倾诉, 并通过点头、眼神交流等方式给予回应, 然后结合患者的倾诉内容提供心理安抚或精神鼓励, 确保其能科学地发泄自身的情绪, 确保情绪处于舒缓状态。

(4) 放松训练: 护理人员首先向患者讲解放松训练的作用及方法, 引导其维持自然端坐姿势, 双侧手掌分别放在双侧膝关节上, 闭上双眼并确保身体处于放松状态, 然后有规律地进行平缓呼吸训练, 训练时间设为 2min~3min, 然后睁开眼睛, 每天训练 2 次, 每次训练时间设为 30min。

## 1.3 观察指标

(1) 焦虑抑郁情绪: 运用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 进行评估, 前者量表以 7 分为界, 后者量表以 8 分为界, 分数越高则评定为焦虑抑郁情绪越严重。(2) 化疗依从性: 包括完全依从、部分依从和不依从。

## 1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 26.0 执行, 借助平均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代表计量资料,  $t$  验证; 利用百分比 (%) 表示计数资料, 卡方 ( $\chi^2$ ) 检验法; 以 0.05 为界限,  $P$  值低于此数值则表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的焦虑抑郁情绪

干预后, 研究组的焦虑评分及抑郁评分更低 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 评价两组的化疗依从性

在化疗依从性上, 研究组高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 对比两组的焦虑抑郁情绪 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	44	25.79 ± 2.03	9.23 ± 1.42	26.58 ± 3.12	8.92 ± 0.48
对照组	44	25.68 ± 2.01	10.75 ± 2.34	26.49 ± 3.11	11.52 ± 1.03
$t$	-	0.255	3.684	0.136	15.177
$P$	-	0.799	0.000	0.893	0.000

表2 评价两组的化疗依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率 (%)
研究组	44	24	19	1	43(97.73)
对照组	44	19	17	8	36(81.82)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.065
<i>P</i>	-	-	-	-	0.014

### 3 讨论

卵巢癌在临床较为常见，目前尚未完全明确其发病原因，可能与遗传因素、生育因素、妇科疾病等有关，给患者的生命安全构成极大威胁<sup>[3]</sup>。化疗是临床治疗卵巢癌的常用方案，但因患者对疾病及化疗方案缺乏足够认知易产生焦虑、抑郁等负性情绪，对化疗配合度低下，无法充分发挥化疗的功效，不利于疾病转归，故卵巢癌患者化疗期间配合护理干预是十分必要的<sup>[4]</sup>。

既往临床对卵巢癌化疗患者主要采取常规护理，但干预效果不理想。心理护理属于护理学的重要构成部分，强调患者为中心的护理理念，要求将患者的自身意愿及实际需求当作护理工作实施的出发点和落脚点，在护理过程中尊重患者的主体差异性，为其提供个体化、针对性的心理护理服务<sup>[5]</sup>。

相较于常规护理，心理护理注重提升患者的心理健康，主张结合患者的性格特征、心理护理需求等制定相应的心理护理措施，让心理护理从被动转变为主动，从而减轻患者的心理压力和心理负担，舒缓负性情绪，促使患者尽早康复出院<sup>[6]</sup>。

该研究发现，研究组的焦虑抑郁评分及化疗依从性优于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析其原因是：心理护理通过集体培训，能提升护理人员的业务水平，为患者提供优质的情绪疏导服务；加强心理行为护理、针对性情绪疏导和放松训练，有助于舒缓焦虑抑郁情绪，提高化疗依从性<sup>[7-8]</sup>。

综上所述，心理护理用于卵巢癌化疗患者的效果确切，对于焦虑抑郁情绪的缓解具有促进作用，可有效提高化疗依从性，值得临床推荐。

### 参考文献

- [1] 黄海莲,林其,江林银.临床护理路径模式在卵巢癌术后化疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(22):5-8.
- [2] 李晓蒙,王想,姜惠.医护一体化护理模式对卵巢癌患者负性情绪及预后的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(2): 124-126+130.
- [3] 许静,陈环环,刘永伟.心理护理对卵巢癌患者的影响[J].心理月刊,2022,17(11):77-79.
- [4] 杜米娜,汤敏彦.心理护理联合强化认知行为干预对卵巢癌患者心理情绪及应对方式的影响研究[J].山西医药杂志, 2022,51(13):1545-1548.
- [5] 刘英杰,朱高伟,刘晨晨.卵巢癌术后化疗患者的心理护理干预研究[J].心理月刊,2022,17(24):140-142.
- [6] 孟亚萍,于倩倩,王培培.医护患一体化心理管理模式在卵巢癌化疗患者负性情绪及不良反应的影响[J].肿瘤基础与临床,2023,36(6):530-533.
- [7] 明春艳,贾海霞,沈兆芹.支持性心理干预联合健康指导对晚期卵巢癌化疗患者的影响[J].心理月刊,2024,19(4): 163-165+177.
- [8] 谢碧媛,郑赛花.整合式心理护理联合全面引导护理对卵巢癌化疗患者负面情绪及睡眠质量的影响[J].中华灾害救援医学,2024,11(4):471-474.

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