

心理干预在肝癌护理管理中的应用价值分析

李芸

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 探讨肝癌患者的临床护理管理中实施心理干预的应用效果及价值。**方法** 选取 2022 年 7 月~2023 年 7 月我院肝癌患者 74 例, 随机分为对照组(常规护理管理干预)和观察组(加用心理护理干预)各 37 例, 对比两组患者经过不同护理干预后心理状态及癌因性疲乏情况。**结果** 干预前两组患者心理状态和癌因性疲乏评分差异均无统计学意义($P>0.05$)。干预后, 观察组患者心理状态抑郁和焦虑评分及癌因性疲乏评分均显著低于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床中对肝癌患者实施护理管理时应用心理护理干预能够显著改善其心理状态和癌因性疲乏, 具有较高应用价值。

【关键词】 心理干预; 肝癌; 护理效果; 心理状态

【收稿日期】 2024 年 7 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240200

Analysis of the application value of psychological intervention in liver cancer nursing management

Yun Li

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

【Abstract】Objective To explore the application effect and value of psychological intervention in clinical nursing management of liver cancer patients. **Method** 74 patients with liver cancer in our hospital from July 2022 to July 2023 were randomly divided into a control group (conventional nursing management intervention) and an observation group (additional psychological nursing intervention), with 37 patients in each group. The psychological status and cancer-related fatigue of the two groups were compared after different nursing interventions. **Result** There was no statistically significant difference in psychological status and cancer-related fatigue scores between the two groups of patients before intervention ($P>0.05$). After intervention, the depression and anxiety scores as well as cancer-related fatigue scores of the observation group patients were significantly lower than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of psychological nursing intervention in the nursing management of liver cancer patients in clinical practice can significantly improve their psychological state and cancer-related fatigue, and has high practical value.

【Keywords】 Psychological intervention; Liver cancer; Nursing effectiveness; Mentality

在医疗领域中, 肝癌一直是一个不容忽视的重大疾病。对于肝癌患者而言, 除了医疗手段的介入外, 护理是患者康复过程中不可或缺的一环。它涵盖了从日常生活照料到病情监测的各个方面, 确保患者在治疗期间能够得到最好的照顾^[1]。肝癌不仅给患者带来身体上的痛苦, 还会给患者带来沉重的心理压力。患者往往面临着恐惧、焦虑、抑郁等情绪问题, 这些情绪问题不仅会影响患者的治疗效果, 还会影响患者的康复进程^[2]。因此, 心理干预在肝癌治疗中显得尤为重要。本研究中, 即分析肝癌患者的临床护理管理中实施心理干

预的应用效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2022 年 7 月~2023 年 7 月我院肝癌患者 74 例, 随机分为对照组(常规护理管理干预)和观察组(加用心理护理干预)各 37 例。对照组实施常规护理管理干预, 患者含男性 21 例, 女性 16 例; 年龄 40~68 岁, 平均(53.15±2.74)岁。观察组加用心理护理干预, 患者含男性 20 例, 女性 17 例; 年龄(53.65±2.18)岁。两组基本资料差异不具统计学意义($P>0.05$)。纳入

患者均为自愿参与并签署《知情同意书》。研究也经过本院医学伦理委员会审核批准。

1.2 方法

对照组实施常规护理,即关注患者病情进展、药物护理、健康宣教、疼痛护理等。

观察组在此基础上实施心理护理干预:

① 情感支持:与患者建立良好的沟通关系,倾听患者的诉说,给予他们充分的情感支持。鼓励患者表达内心感受,帮助他们面对现实,增强心理承受力。同时引导家庭成员给予患者足够的关心和支持,共同面对疾病。

② 活动转移:引导患者参与一些有益身心的活动,如散步、音乐疗法、阅读等,以转移注意力,缓解焦虑、抑郁等负面情绪。同时,这些活动也有助于增强患者的体质,提高生活质量。

③ 治疗配合:向患者解释治疗方案的重要性和必要性,引导他们积极配合医生的治疗。对于治疗过程中可能出现的不适反应,提前向患者说明,减轻他们的恐惧和不安。同时,鼓励患者树立战胜疾病的信心,保持乐观的心态。

④ 心理调节:通过心理咨询、心理治疗等方式,帮助患者调节心理状态,缓解负面情绪。采用放松训练、认知行为疗法等方法,帮助患者建立正确的认知模式,提高应对能力。

⑤ 社会支持:加强社会支持网络的建设,为患者提供全方位的支持和帮助。包括建立患者互助组织、开展公益活动、提供信息支持等。通过这些方式,帮助患者减轻心理压力,增强社会归属感。

⑥ 自尊保护:尊重患者的权利和尊严,避免使用歧视性语言或行为。鼓励患者积极面对疾病,树立自信心。同时,对于患者的隐私进行保护,确保患者的尊严不受侵犯。

⑦ 预防孤独:关注患者的心理健康状态,及时发现并解决患者的孤独感。鼓励患者与家人、朋友保持联系,参加社交活动。对于需要长期住院治疗的患者,可

以组织一些娱乐活动或提供心理咨询服务,以减轻他们的孤独感。

1.3 观察指标

(1) 采用 SAS 焦虑自评表和 SDS 抑郁自评表对两组患者实施干预前、后的心理状态进行评估,评分范围 0~80 分,分数越高则代表患者心理状态越差。

(2) 采用 RPFS 癌因性疲乏自评量表评估患者干预前、后癌因性疲乏情况,主要评分维度包含患者感觉、情感、行为及严重程度、认知及情绪方面四类,评分范围 0~10 分,分数越高则代表患者癌因性疲乏越严重。

1.4 统计学分析

统计学分析:本研究中采用统计学软件 SPSS23.0 处理相关数据。计量资料表现方式为“ $\bar{x} \pm s$ ”, t 检验;计数资料表现方式为百分比, χ^2 检验。纳入统计学处理后,组间 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

干预前两组患者的 SAS 评分和 SDS 评分差异显示无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后两组评分均有所降低,且观察组低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$),如表 1:

2.2 癌因性疲乏情况对比

干预前两组患者的癌因性疲乏评分差异显示无统计学意义 ($P > 0.05$)。干预后两组各维度评分均有所降低,且观察组低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$),如表 2:

3 讨论

随着医疗技术的飞速发展,肝癌的生存率虽然有所提高,但患者所承受的心理压力却往往被忽视。这些心理压力不仅影响患者的治疗效果,还可能加重他们的病情^[3]。心理干预,作为肝癌治疗中的一项重要措施,旨在帮助患者调整心态,缓解心理压力,提高生活质量,更好地应对疾病带来的挑战,增强自我控制感和生活信心^[4]。

表 1 两组干预前后心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=37)	对照组 (n=37)	t	P
SAS (分)	干预前	55.57 ± 4.74	54.77 ± 5.51	0.670	0.505
	干预后	44.21 ± 4.08	48.83 ± 4.35	4.712	0.001
SDS (分)	干预前	56.41 ± 4.73	57.07 ± 5.81	0.536	0.594
	干预后	44.41 ± 4.05	48.41 ± 4.45	4.044	0.001

表2 两组干预前后癌因性疲乏情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=37)	对照组 (n=37)	t	P
感觉 (分)	干预前	6.17 ± 1.07	5.95 ± 1.43	0.749	0.456
	干预后	2.67 ± 0.90	3.47 ± 0.88	3.866	0.001
情感 (分)	干预前	5.91 ± 1.57	6.21 ± 1.20	0.924	0.359
	干预后	2.68 ± 0.88	3.61 ± 0.84	4.650	0.001
行为及严重程度 (分)	干预前	6.01 ± 1.57	5.87 ± 1.25	0.424	0.673
	干预后	1.87 ± 0.76	3.67 ± 1.01	8.662	0.001
认知及情绪方面 (分)	干预前	6.37 ± 1.33	6.63 ± 1.33	0.841	0.403
	干预后	2.81 ± 1.01	3.73 ± 1.13	3.692	0.001

心理干预是通过一系列的心理技巧和方法,帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪,提高患者的心理适应能力,从而达到改善治疗效果和生活质量的目的。在肝癌患者的治疗中,患者在面对疾病和治疗时,常常会出现焦虑、抑郁等负面情绪。这些情绪不仅会影响患者的治疗效果,还会加重患者的癌因性疲乏^[5]。心理干预通过帮助患者建立正确的疾病观念,提高患者的治疗信心和依从性,从而显著改善患者的心理状态^[6]。本研究中结果显示,行心理干预的观察组患者焦虑和抑郁水平显著低于行常规护理干预的对照组患者,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。癌因性疲乏是肝癌患者常见的症状之一,它不同于一般的疲劳,更为持久、深入,并且常常伴随着患者的日常生活^[7]。心理干预可通过缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,降低患者的心理压力,从而减轻患者的癌因性疲乏。此外,心理干预还可以帮助患者建立健康的生活方式,如保持良好的作息习惯、合理的饮食搭配等,进一步改善患者的疲乏症状^[8]。

综上所述,心理干预在肝癌患者护理中发挥着重要作用。通过心理干预,可以显著改善肝癌患者的心理状态,减轻患者的癌因性疲乏,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 陈燕丽,彭丽贞,邱国钦,等. 心理危机多维度护理联合自我效能干预对晚期肝癌介入患者应对方式及睡眠质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(3):495-498.
- [2] 管唯然,王媛. 跨理论模型的情绪干预对肝癌患者术后心理状态和健康行为的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2024,32(6):867-872.

- [3] 万凌敏,黄颖丽,阳华. 基于信息-动机-行为技巧理论的健康宣教联合心理干预对肝癌患者介入治疗术后康复的影响[J]. 中国当代医药,2024,31(6):166-169.
- [4] 程素霞,范静雯. 聚焦解决模式配合共情护理干预对肝癌术后患者癌因性疲乏和心理复原力的影响[J]. 肿瘤基础与临床,2023,36(2):173-175.
- [5] 张娇燕,赵亮,隗伟,等. 原发性肝癌患者心理干预研究的文献计量学及可视化分析[J]. 肝癌电子杂志,2022,9(2):41-48.
- [6] 张英,杨凤霞,郭敬,等. 循 S-ABC 框架的系统心理干预措施对原发性肝癌患者围术期心理痛苦及免疫功能的影响[J]. 昆明医科大学学报,2023,44(11):170-174.
- [7] 刘金华,黄冰. 疼痛教育联合心理干预对原发性肝癌患者术后心理弹性状况及应激激素水平的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2023,31(3):387-392.
- [8] 马晶晶,赵文利,彭会珍. 基于 PERMA 模式的积极心理干预在原发性肝癌介入手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(6):98-101.

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