

心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间的的影响观察

邓新娅

(河南省南阳市油田总医院 南阳 473132)

摘要:目的:分析心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间的的影响。方法:选取我院 2015 年 2 月~2016 年 11 月收治的 110 例胃癌术后患者,随机分为对照组和观察组,每组 55 例。对照组采取常规性护理,观察组在对照组的基础上给予心理护理干预,分析两组患者的最终护理效果。结果:经心理护理干预后,观察组患者 SDS、SAS 评分,疼痛评分,睡眠时间较对照组患者明显更为理想,两组比较, $P<0.05$,差别有统计学意义。结论:对胃癌术后患者行心理护理干预可缓解患者的负性情绪,延长睡眠时间,减轻疼痛,进而提高患者生活质量,利于患者的预后。

关键词:胃癌;心理护理干预;负性情绪;疼痛;睡眠时间

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.095

胃癌属于消化科常见的肿瘤,具有较高的发病率、病死率,危及患者的生命健康,因此早期治疗胃癌至关重要。临床在对胃癌进行治疗时,主要采取手术疗法,胃癌根治术是首选治疗方式,疗效确切,可较好的改善患者各项症状。但是术后患者常感觉疼痛,进而产生焦虑、抑郁等负面情绪,影响患者的睡眠,降低患者的生活质量^[1]。因此,胃癌术后需积极对患者进行护理干预,加强心理疏导,帮助患者改善心理状态,以促进患者的康复。本研究以 110 例胃癌术后患者为研究对象。探讨了心理干预的应用效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 2 月~2016 年 11 月收治的 110 例胃癌术后患者,随机分为对照组和观察组,每组 55 例。对照组男女比为 3.1:2.4;年龄 40~72 岁,平均年龄(56.0±15.5)岁。观察组男女比为 3.2:2.3;年龄 39~71 岁,平均年龄(55.0±15.3)岁。两组研究对象年龄、性别等一般资料无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 采取常规性护理:定时对病房进行消毒、通风,适当调节温度、湿度,营造出良好的病房环境;观察患者疼痛情况,必要时给予止痛药;加强与患者的沟通交流,多给予支持和鼓励,以改善患者心理状态。

1.2.2 观察组 在常规性护理的基础上行心理护理干预,具体如下:(1)患者大多对胃癌相关知识不够了解,术后易出现焦虑、不安等负面情绪,影响患者的恢复效果。因此,向患者介绍胃癌的发病原因、治疗方式,提高患者对疾病相关知识的认知度,缓解患者的顾虑。(2)指导患者正确睡眠,尽量减少安眠药

的服用量,并做好病房的通风工作,适当调节温度、湿度,让患者在舒适、安静的环境下休息,以提高患者的睡眠质量。(3)准确评估患者的心理状态,加强对患者的心理疏导,耐心倾听患者的倾诉,以提高患者护理配合度。(4)采用音乐、报纸等方式转移患者注意力,帮助患者放松身心,缓解负面情绪。多鼓励患者,避免对患者造成刺激。

1.3 观察指标 (1)应用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对患者负性情绪进行评定。两种量表均采用 4 级评分方式:1 分即没有;2 分即偶有;3 分即常有;4 分即时刻存在^[2],分值为 0~80 分。分值越高表明患者负性情绪越严重。(2)应用疼痛视觉模拟评分法对患者疼痛情况进行评定,分值为 0~10 分,分值越高表明患者疼痛越重。(3)比较两组患者睡眠时间。

1.4 统计学方法 数据处理采用统计学软件 SPSS19.0,计数资料采用%表示,行 χ^2 检验。计量资料采取($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验。 $P<0.05$ 为差别有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 SDS、SAS 评分对比 心理护理干预后,观察组 SDS、SAS 评分明显低于对照组,两组比较, $P<0.05$,差别有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者 SDS、SAS 评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	63.38±2.10	50.96±2.01	63.01±5.16	50.10±2.05
观察组	63.42±2.21	35.76±2.52	63.11±5.06	34.96±2.71
t	0.029	11.084	0.017	10.860
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者疼痛评分对比 心理护理干预后,观察组疼痛评分明显低于对照组,两组比较, $P<0.05$,差别有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者疼痛评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	干预前	干预后
对照组	5.41± 1.02	5.03± 0.94
观察组	5.40± 1.05	3.56± 0.84
t	0.051	8.648
P	>0.05	<0.05

2.3 两组患者睡眠时间对比 心理护理干预后, 观察组睡眠时间明显优于对照组, 两组比较, $P < 0.05$, 差别有统计学意义。见表 3。

表 3 两组患者睡眠时间对比(h, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
对照组	6.05± 0.96	6.30± 1.20
观察组	6.02± 0.97	8.71± 2.16
t	0.163	7.233
P	>0.05	<0.05

3 讨论

胃癌属于一种消化道恶性肿瘤, 患者在术后因创伤、并发症等问题难免会产生焦虑、不安、恐惧等负面情绪, 影响患者的术后恢复^[3]。术后患者大都存在疼痛问题, 若不及时进行干预, 将会导致患者负性情绪愈发严重, 进而影响睡眠质量, 给患者带来痛苦。据相关研究报道^[4], 心理因素与疾病转归之间有着紧密联系。有关学者研究了对胃切除术后患者进行心理护理干预的效果, 发现经心理护理干预后, 患者负性情绪得到有效改善, 缩短了住院时间^[5]。心理护理干预以患者为中心, 强调改善患者心理状态, 在最

放松的状态下接受护理, 让患者安心、满意, 从而提高护理质量, 促进患者健康。

本研究针对心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间的影响进行分析。通过对两组患者的 SDS、SAS 评分, 疼痛评分及睡眠时间进行统计, 发现在心理护理的干预下, 观察组患者在 SDS、SAS 评分, 疼痛评分及睡眠时间方面的差异明显优于对照组患者, 表明对胃癌术后患者行心理护理干预可有效缓解负性情绪、延长睡眠时间、减轻疼痛, 进而提高患者的生活质量, 利于患者预后, 具有较高的临床意义。在本研究结果中, 患者睡眠时间, SDS、SAS 评分及疼痛评分明显改善, 与上述研究结果基本一致。综上所述, 对胃癌术后患者行心理护理干预效果显著, 值得临床中推广应用。

参考文献

- [1] 叶爱香, 张君华, 邵于飞. 心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间影响的临床研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(31): 72-73
- [2] 周云, 刘静, 谢健. 心理干预对胃癌术后吻合口瘘患者生活质量的影响[J]. 中国医学创新, 2011, 8(33): 79-80
- [3] 张姣姣. 心理护理干预对胃癌术后患者负性情绪、疼痛及睡眠时间影响的研究[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(33): 263-264
- [4] 张侠. 心理护理干预对胃癌患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(2): 887-888
- [5] 范雪峰. 针对性护理干预对胃癌术后患者生活质量及焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(22): 140-141

(收稿日期: 2017-01-17)

临时性血管通路(颈内静脉留置管)65 例护理体会

伍新苗 容丽颜 关婉愉

(广东省台山市人民医院 台山 529200)

摘要:目的: 探讨因疾病需接受颈内静脉留置导管治疗患者的护理要点。方法: 将我院 2015 年 6 月~2016 年 6 月期间接受颈内静脉留置治疗的 65 例患者, 按照随机数字表法将其分为对照组 33 例与观察组 32 例, 对照组患者接受常规护理, 观察组在对照组护理基础上接受优质护理干预措施, 观察两组患者满意度, 总结出导管并发症情况。结果: 对照组患者满意度为 69.70%, 观察组为 93.75%, 观察组满意度较高, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。对照组患者导管并发症发生率为 27.27%, 观察组为 6.25%, 观察组发生率较低, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。结论: 对于血液透析治疗患者行颈内静脉留置导管术, 同时做好导管护理工作, 大部分患者表示对于护理服务感到满意, 且患者出现导管并发症较少。

关键词: 颈内静脉留置; 并发症; 血液透析; 护理

中图分类号: R472.4

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.096

临时血管通路是指将导管置入机体大静脉中, 主要应用于需长期接受大量输液治疗、入住 ICU 内针对休克患者提供中心静脉压测量、评估补液量、血液透析、肿瘤科化疗药物输液及其他重症疾病的患者^[1]。常选择的血管通路为颈内静脉, 但部分患者在置管过程及置管后护理不当会导致相关并发症出现, 如导管感染等, 因此需做好护理干预措施, 重点

坚持无菌操作原则, 延长导管使用寿命, 通过定期导管清洁, 体位指导等, 减少并发症出现^[2]。本文探讨因疾病接受颈内静脉留置导管治疗患者的护理要点。现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院于 2015 年 6 月~2016 年 6 月期间接受颈内静脉留置治疗的 65 例患者, 按照