

# 心理护理程序对食管癌放射治疗患者生活质量的干预效果观察

李洁, 骆莉, 朱晓林, 张丽霞, 李美芳

(河北省邯郸市第一医院, 河北 邯郸)

**摘要:**目的 观察心理护理程序运用到食管癌放射治疗患者中, 对于患者的生活质量所予以的影响。方法 选出 2015 年 12 月到 2017 年 12 月这一时间段我院接收并治疗的食管癌放射治疗患者 74 例, 并依据不同护理方式分成两个组别, 组一 37 例患者施以常规的护理, 组二 37 例患者施以心理护理程序, 比照两组患者的生活质量总分。结果 组二患者的生活质量总分都高于组一患者,  $P < 0.05$ 。结论 心理护理程序运用到对食管癌放射治疗患者辅以护理后, 能够消除患者的各类负性心理, 增强患者的生活质量, 值的医学领域的全方位推行与运用。

**关键词:** 食管癌; 心理护理程序; 价值; 生活质量; 运用

**中图分类号:** R73

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.146

**本文引用格式:** 李洁, 骆莉, 朱晓林, 等. 心理护理程序对食管癌放射治疗患者生活质量的干预效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(68): 281, 285.

## 0 引言

食管癌在临床中即一大尤为普遍的肿瘤, 这一病症不单会为患者的生命健康辅以过量的影响, 还会让患者产生各类负性的心理。所以, 怎样借助高效的护理以提升患者的治疗成效, 并促使患者的生活质量与身心情况得以好转, 即现阶段临床中辅以调研的核心<sup>[1]</sup>。文章调研了心理护理程序运用到食管癌放射治疗患者中, 对于患者的生活质量所予以的影响, 并总结结果如下。

## 1 相关资料与方式

### 1.1 相关资料

选出 2015 年 12 月到 2017 年 12 月这一时间段我院接受并治疗的 74 例食管癌放射治疗患者当作本次研究的样本, 并参照不同护理方式分成两个组别。组一收入了患者 37 例, 男性患者与女性患者分别 27 例、10 例; 患者的年龄最大 77 岁, 最小 44 岁, 平均年龄为  $(60 \pm 8.37)$  岁; 组一患者施以常规的护理。组二收入了患者 37 例, 男性患者与女性患者分别 22 例、15 例; 患者的年龄最大 76 岁, 最小 43 岁, 平均年龄为  $(59 \pm 7.35)$  岁; 组二患者施以心理护理程序。对两组患者年龄、性别进行对比发现,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方式

组一患者辅以常规的护理: 随时为患者监测各类身体情况、给患者予以健康方面的宣讲等; 组二患者在组一患者予以护理的前提之下施行心理护理程序:

患者在接纳放射治疗以前的 1 个星期, 医护人员应借助交谈的方法与患者间创建优良的护患关系, 以收获患者的信赖, 给过后各大护理得以顺畅施行予以优良的根基, 并借助简易的健康知识方面的宣讲以使患者知晓放射治疗相应的方法与关键性, 以清除患者因为忧虑而引发的惧怕, 并提升患者对于治疗的依从程度。

在辅以治疗期间, 照射的总量即 2-20Gy 后, 患者产生各大不良反应的概率会极大地提升, 为了保障治疗的连续性与成效, 医护人员应对患者施行具备针对性的健康知识方面的宣讲, 告诉患者部分高效且科学地处理不良反应的方式, 并随时与患者施行交谈, 把握患者的各类需要, 对患者产生的负性心理立即辅以疏通。

在照射的总量即 21-40Gy 后, 患者产生的各类负性情绪与不良反应会有所提升, 医护人员应借助放映患者热爱的轻音乐、引导患者施行心理方面的暗示与部分力度适宜的有氧型运动等方法, 以辅助患者疏松全身的肌肉, 从而减退患者

身心方面的负担。

在照射的总量即 41-60Gy 后, 患者的各大情况会尤为严重, 在这一时间段之中辅以心理方面的护理, 核心即借助高效的方法以辅助患者全方位把握现况与处理对策, 或是借助成功治愈的示例以辅助患者构建对抗病症的自信心。

### 1.3 疗效评测

借助 QLQ-C30 量表以记录两组患者在护理后的生活质量总分, 这一量表即经由欧洲癌症研究会而汇编, 总共囊括了五大功能型量表及 30 大项目, 单一项目的分数总共即 100 分, 总分愈高生活质量愈优, 总分愈低生活质量愈差。

### 1.4 数据统计学调研

凭借 SPSS 17.0 一类统计学软件统计并调研相关的数据, 均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 运用到展现计量资料, 统计指出  $P < 0.05$  时, 具备其统计学的意义。

## 2 结果

组一护理后社会功能、认识功能、情绪功能、角色功能、身体功能、总体生活质量即  $(72.41 \pm 7.54)$  分、 $(70.27 \pm 6.95)$  分、 $(73.21 \pm 6.33)$  分、 $(69.86 \pm 7.59)$  分、 $(71.24 \pm 6.71)$  分、 $(75.30 \pm 9.58)$  分; 组二护理后社会功能、认识功能、情绪功能、角色功能、身体功能、总体生活质量即  $(89.68 \pm 7.82)$  分、 $(86.96 \pm 7.48)$  分、 $(88.58 \pm 6.84)$  分、 $(83.27 \pm 7.70)$  分、 $(84.57 \pm 7.85)$  分、 $(90.55 \pm 8.77)$  分;  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

食管癌为一大恶性肿瘤, 还是一大身心类病症, 患者会由于食管癌与放疗所予以的各类不良反应而产生身心方面的受损, 医护人员要依据患者心理方面的问题以汇编有关的护理规划, 以促使患者的负性情绪得以清除, 借助交谈、心理方面的疏通、健康方面的宣讲等心理方面的护理对策, 依据心理护理程序而给患者辅以高效的护理对策, 以提升患者的身体、心理、角色等功能, 促使患者的生活质量得以增强。借助施行心理护理程序, 患者能够在接纳放疗的早期之中以对病症具备准确的认知; 在施行放疗的中期之中, 对于不良反应而予以的各类疼痛感, 予以心理方面的护理, 能够防范患者由于无法耐受疼痛感而舍弃治疗; 在施行放疗的后期之中, 患者极有可能对于放疗具备过量的依赖, 而对于回至家庭及社会之中具备惧怕, 此时, 医护人员辅以心理方面的护理, 能够辅助患者予以准备。所以, 心理护理程序依据所有时期之中患者的特征辅予以了具备针对性的护理对策, 对于促使患者的生活质量得以提升来说尤为关键。

(下转第 285 页)

### 3.2.3 提高医院内部的管理水平,建立良好的护患关系

这就要求护理人员要积极的转变工作态度与服务理念,在实际的护理工作中充分发挥沟通技巧的积极作用,以此来与患者建立良好的护患关系,营造良好的就医环境。

### 3.2.4 把沟通技巧全面的渗透到儿科的护理过程当中

患儿与家属在入院后接触最多的就是护理人员,因此,护理人员要想得到患儿与家属的认可与满意,首先就要为患儿与家属留下一个良好的印象。这就要求护理人员要穿戴整洁,态度和蔼,把最好的精神面貌展现给患儿以及家属,以此来取得患者的信赖。

总而言之,要想从根本上减少儿科护理细节中引起的护理纠纷,首先就要求护理人员做好每一个细节的护理工作,

提高自身的综合素质,提升的护理服务质量,以此来防范护理纠纷事件的发生。

### 参考文献

- [1] 陈会宁.儿科护理细节护理纠纷原因与防范对策分析[J].保健文汇,2017,(7):109.
- [2] 游凤.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].饮食保健,2018,(4):14-15.
- [3] 田俊.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].大家健康(上旬版),2017,(10):250.
- [4] 王雪芬,张敏.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].大家健康(下旬版),2016,(12):202-203.

(上接第 280 页)

能够确保患者心理上的舒适,并询问患者根据去喜好播放电视剧、音乐等,有利于患者放松心情,同时医护人员可以告诉患者一些放松肢体的方法,确保患者身心的舒适。另外,积极重视患者的睡眠以及给予科学的饮食方案以及康复训练有利于患者疾病的好转和康复。综上所述,对于冠心病患者采用优质护理有利于确保患者病情的稳定,同时能够使得护患之间建立良好的关系。

### 参考文献

- [1] 李静.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].中国实用医药,2018,(3):148-149.
- [2] 梁纪环.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,(47):30-31.
- [3] 周璐.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2018,(1):281-282.

(上接第 281 页)

此次研究结果指出了,运用心理护理程序护理的组二,其护理后的生活质量总分,好于运用常规护理的组一, $P<0.05$ ,符合刘丽华等<sup>[2]</sup>研究结果。

总的来说,心理护理程序运用到对食管癌放射治疗患者辅护理后,能够消除患者的各类负性心理,增强患者的生活质量,值的医学领域的全方位推行与运用。

### 参考文献

- [1] 靳智勇,任海燕,梁俊国.肠内营养辅助治疗对食管癌患者术后吻合口瘘的预防及对免疫能力、愈合进程及营养恢复的影响[J].中国免疫学杂志,2017,33(7):1076-1081.
- [2] 刘丽华,蔡君东,刘艳琴,等.周剂量奈达铂同步后程加速超分割放疗联合体外高频热疗对局部晚期食管癌患者疗效及生存率的影响[J].中国医药导报,2017,14(11):87-90.

(上接第 282 页)

生活质量。

### 参考文献

- [1] 徐勤容,陈育群,吴丽琴,等.规范化管理责任制护理提高专科护理质量的体会[J].护士进修杂志,2014,(1):27-29.
- [2] 陈颖.医院规范化管理责任制护理提高专科护理质量的研究[J].护理实

践与研究,2016,13(17):51-52.

- [3] 单提娜,李媛媛,陈金芳,等.责任制护理在糖尿病合并冠心病患者临床护理中的作用分析[J].检验医学与临床,2017,14(z2):254-255.
- [4] 邱翠琼,吴秀燕,张广清,等.责任制护理在护理管理工作中的作用和效果[J].中国医院管理,2008,28(3):58-58.

(上接第 283 页)

### 参考文献

- [1] 冯晓.护理干预对高血压脑出血钻孔引流患者术后并发症的影响[J].临床医药实践,2017,26(8):625-627.
- [2] 桑岩.护理干预对钻孔引流治疗高血压性脑出血术后并发症及患者预

后的影响[J].中国医药指南,2017,15(6):263-264.

- [3] 宋希希.高血压脑出血患者钻孔置管引流的护理[J].医疗装备,2017,30(11):171-172.