

早期心理干预对晚期肿瘤患者心理及生活状态的影响

刘敏, 侯恩存, 莫苑君, 张小飞 (广西中医药大学附属瑞康医院肿瘤二科 广西南宁 530011)

【摘要】 **目的** 分析早期心理干预对晚期肿瘤患者的心理及生活状态的具体影响,以此设计符合晚期肿瘤患者需求的护理方案。**方法** 随机选取2016年1月至2017年1月我院收治的156例晚期肿瘤患者作为研究对象,按照护理方案,将他们分为干预组和对照组。干预组在接受日常护理的基础上开展早期心理护理。对照组仅接受日常的护理。比较两组患者的心理状态、药物依从性以及生活质量。**结果** 干预组患者在抑郁自评量表和焦虑自评量表评分均低于对照组($p < 0.05$)。干预组在生活质量上要高于对照组,干预组晚期肿瘤患者的精神状态、饮食习惯以及睡眠质量等都要优于对照组。两组患者年龄、性别、病程等具有差异性。**结论** 早期心理干预有助于提升晚期肿瘤患者的生存质量,缓解患者的焦虑、抑郁等情绪,便于晚期肿瘤疾病的治疗。

【关键词】 心理干预; 晚期肿瘤; 生活状态; 治疗

Effect of early psychological intervention on psychological and life status of patients with advanced cancer
LIU Min, HOU En-cun, MO Yuan-jun, ZHANG Xiao-fei. (Two Department of cancer, Ruikang hospital, Guangxi University of traditional Chinese medicine, Nanning, Guangxi 530011)

【Abstract】 **Objective** To analyze the effect of early psychological intervention on the psychology and life status of patients with advanced tumors, and design a nursing plan to meet the needs of patients with advanced tumors. **Method** From January 2016 to January 2017, 156 patients with advanced tumors were randomly selected as the subjects of the study. According to the treatment, they were randomly divided into intervention group and control group. The intervention group receive early psychological care besides daily care. The control group received only daily routine care. Comparison of the mental state, drug compliance and quality of life of the two group patients. **Result** Patients in the intervention group scored lower than the control group in both the Depression Self-Assessment Scale and the Anxiety Self-Assessment Scale ($p < 0.05$). Compared with control group, the quality of life was better in the intervention group. Apart from that, the mental state, dietary habits and sleep quality of patients with advanced tumors in the intervention group were better than the control group. There are no differences in age, sex and course of the two group of patients. **Conclusion** Early psychological intervention can improve the quality of life of patients with advanced tumors, relieve anxiety, depression and other emotions, and facilitate the treatment of advanced tumor diseases.

【Key words】 Psychological intervention; Late stage tumor; Living conditions; treatment

癌症是近年来高发的疾病,随着生活水平条件的提高以及人们生活工作压力的不断增大,癌症的发病率和死亡率逐渐上升。中国癌症发病率约占全球22%。虽然随着医疗技术的不断发展,肿瘤患者的存活时间得到大大提升,但是由于癌症是当今尚未解决的医学难题,因此相对于晚期癌症患者而言其不仅要面临癌症给身体带来的各种痛苦,例如晚期肿瘤患者接受化疗过程中所出现的恶心等现象,而且还需要经历长期的心理干扰,

例如晚期肿瘤患者心理压力非常大,尤其是因无法面临死亡而呈现的精神恍惚、焦虑的现象。相关实践证明晚期肿瘤患者长期处于焦虑、烦躁的心理状态下不仅会影响其治疗效果,而且还会加剧其死亡时间,因此掌握晚期肿瘤患者不同时期的心理特征,采取针对性的心理干预措施有助于晚期肿瘤患者的生活质量^[1]。因此本文以2016年1月至2017年1月我院收治的156例晚期肿瘤患者作为研究对象,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 以2016年1月至2017年8月我院收治的156例晚期肿瘤患者作为研究对象。按照其治疗方案将其划分为干预组和对照组:干预组78例,其中男性患者40例,女性患者38例。年龄为50~78岁,平均年龄为(63.34±5.68)岁。其中晚期肺癌33例、晚期胃癌25例、大肠癌10例、乳腺癌5例、骨癌2例,其他类型的晚期肿瘤3例;对照组78例,其中男性患者43例,女性患者35例,年龄为52~79岁,平均年龄为(64.25±3.78)岁。其中肺癌29例、胃癌21例、大肠癌9例、乳腺癌11例、骨癌3例,其他类型的晚期肿瘤5例。纳入标准:患者病理诊断为晚期肿瘤、患者自愿参加、患者年龄在18周岁以上,具有良好的意识和行为能力。患有精神病史及严重心脏病的患者排除在外。两组患者在性别等情况方面没有明显的差异性,具有可比性。

1.2 研究方法 对照组采取常规的日常护理方法。例如每天对晚期肿瘤患者进行血压测量、进行常规药物治疗等等。对照组在常规日常护理的基础上,根据患者的病情采取心理干预治疗,具体如下:①在晚期肿瘤患者入院前需要了解晚期患者的大概病情,以及家庭情况。医生通过与患者家属的沟通,可以知道患者的家庭经济情况,进而可以有效地针对患者的家庭经济情况为患者提供针对性的治疗方案。例如医生在用药时可以按照患者的医保情况进行针对性用药。②患者在入院后,护理人员要针对患者建立心理档案,以此便于后期的治疗。医生还要及时与患者进行交流沟通,通过沟通交流及时了解患者的心理状态,以此对患者的具体情况做出评估。例如当患者入院之后,会因为新的环境等而出现心情烦躁的现象,因此作为医生要提前告知患者治疗方案,以此增强患者战胜疾病的信心。同时医生也要加强对患者错误观念的纠正,加强开展肿瘤知识宣教,让患者正确认识肿瘤是可控可治的,树立战胜肿瘤疾病的信心,以此消除不良情绪对肿瘤疾病治疗的负面影响。③积极与患者家属进行沟通,告知患者家属在陪护过程中所注意的事项,同时及早将患者的病情与家属进行沟通,以便患者家属能够及时掌握患者的病情,配合医生做好后期的治疗。例如医生要及时将患者的病情发展告诉患者家属,让患者家

属有心理准备。同时也要让家属树立积极乐观的心态,避免将不良的心理状态反馈给患者,以免增加患者的心理负担,影响治疗。④开展联合诊治,加强心理健康辅导。

1.3 心理干预评定 对肿瘤患者的心理干预主要是从心理状态和生活质量两个方面进行评定。患者心理状态采用的是抑郁自评量表和焦虑自评量表进行客观的评定。患者生活质量采取患者生活质量评分(QOL)进行评定。对于患者的心理干预评定主要是在征得患者同意的前提下,按照干预前(患者入院前时的心理状态)和干预后(入院接受治疗2周)的方式填写抑郁自评量表、焦虑自评量表和肿瘤病人生活质量评分,以此客观的评估患者在接受心理干预前后的心理状态、生活质量。

1.4 统计分析方法 采用SPSS 15.0统计分析软件进行统计分析,以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者心理状态干预前后的调查情况

2.1.1 患者心理干预前后抑郁自评量表评分情况 通过对对照组和干预组患者心理干预前后的自我抑郁自评量表情况的汇总分析,结果表明:心理干预治疗后的抑郁自评分值要低于对照组($P<0.05$)见表1:

表1 156例晚期肿瘤患者心理干预前后抑郁自评评分情况

组别	处理前	处理后
对照组	67.98±3.46	63.22±4.09
干预组	66.31±4.57	58.31±4.62* [△]

注:*与干预组干预前相比, $P<0.05$;[△]与对照组干预后相比, $P<0.05$

2.1.2 干预前后焦虑自评量表(SAS)评分情况 分别对两种患者的焦虑情况进行分析,通过对比发现(见表2),心理干预组在经过心理干预之后患者的抑郁情况有所降低;心理干预组与对照组进行对比,干预组经过心理干预之后,干预组患者的焦虑评分低于对照组($P<0.05$)。表明针对性的心理干预措施对缓解晚期肿瘤患者的焦虑情绪具有积极的作用^[2]。

2.2 肿瘤患者干预前后生活质量(QOL)评分情况

表2 156例晚期肿瘤患者心理干预前后SAS评分情况($\bar{x}\pm s$)

组别	干预前	干预后
对照组	71.47±5.31	70.25±4.51
干预组	69.98±5.75	60.21±4.31

表3 两种患者心理干预前后生活治疗评分情况

组别	总分	睡眠	饮食	疲劳	对于癌症的认识	治疗态度
对照组	28.01±4.13	3.25±0.56	6.21±0.35	3.35±0.27	2.78±0.35	2.78±0.41
干预组	40.21±2.99	4.953±1.24	6.70±1.03	3.93±0.37	3.72±0.75	3.998±0.40

况 通过对两组患者的具体情况汇总分析,通过对比,接受早期心理干预的患者无论是在睡眠、饮食、对肿瘤的正确认识以及治疗态度上都要优于没有接受早期心理干预的患者。

3 结论

癌症是当前威胁人类生命健康的主要疾病之一,也是至今为止世界仍然没有攻克的医学难题。由于人们受传统思想的影响,认为一旦患上癌症就等于死亡,尤其是晚期癌症患者所承受的压力更大,其不仅要经受癌症药物治疗的身体折磨,而且还要经受巨大的心理压力,他们会对生活失去信心,例如整体表现的精神不振、烦躁、恐惧等。因此基于晚期肿瘤疾病治疗的需要,对患者进行早期的心理干预是非常必要的。结合相关的研究证明对晚期肿瘤患者开展早期心理干预与常英^[3]的研究一致,能够缓解患者的不良情绪,有助于提高生活质量^[4]。

早期心理干预能够消除患者的负面情绪,提高患者生活的自信心。通过早期的心理干预可以让患者对癌症有一个正确的认识,这样能够消除患者对癌症错误的观念认识,进而提高了患者展示癌症的自信心,提升了患者主动接受治疗的积极性,避免因不配合治疗而造成的负面影响。

早期心理干预能够提高患者的生活质量。早期的心理干预能够让患者主动配合医生治疗,这样通过系统的治疗可以延长患者的生存质量。例如通过科学的治疗,晚期患者的生命可以延长5

年^[5]。另外通过早期的心理干预能够消除患者的不良情绪,进而能够以更加乐观积极的态度生活,大大提高了生存的质量。另外患者良好的心态也会影响家属的心情,降低家属的经济、精神负担。

总之,随着“谈癌色变”的日益严峻,积极开展早期心理干预对于缓解患者的消极治疗情绪,提高生活治疗具有重要的意义^[6]。因此在大力构建优质医疗服务的背景下,将早期心理干预应用到晚期肿瘤治疗体系中对提高晚期肿瘤治疗效果具有巨大的推动作用,因此需要医护人员在工作中加以推广,以此构建高质量的肿瘤治疗方案,推动我国肿瘤医疗事业的发展^[7]。

参考文献

- [1] 元梅莲,吴建军,早期心理干预对晚期肿瘤患者心理及生活状态的影响[J]. 广州医药 2013, 44(06):27-29
- [2] 陕海丽,罗社文,支楠,等. 恶性肿瘤病人与亲属心理健康和生存质量调查及心理干预对病人的影响[J]. 护理研究, 2011, 25 (5): 411-414
- [3] 常英,癌症患者的心理特点及应对措施中国中医药[J]. 现代远程教育, 2013, 11 (13):110-113
- [4] 夏巧玲,徐丽萍. 心理干预护理对于直肠癌术后化疗患者的情绪及生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2015, 13 (1): 82-83.
- [5] 黄芹;陶云;刘哲,晚期肿瘤患者心理健康状态与生活质量的相关性研究[J]. 河北医科大学学报, 2008(3):305-306.
- [6] 杨娟丽,陈璐,杨书芳,等. 肿瘤晚期患者负性情绪对生活质量的影响[J]. 河北医科大学学报, 2013, 34(5):545-548.
- [7] 肖惠敏,郑建伟,兰秀燕,等,晚期癌症患者生存质量对家庭照顾者生存质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(4): 415-419.