

个体化心理干预在宫颈癌后装治疗患者中的干预价值

王玥 (四川省肿瘤医院, 四川成都 610000)

摘要: 目的: 本文研究个体化心理干预在宫颈癌后装治疗患者中的干预价值。方法: 选择 2021 年 6 月~2021 年 8 月我院收取的 74 例宫颈癌后装治疗患者, 随机进行分组, 每组患者 37 例; 常规组采用常规护理, 干预组采用个体化心理干预; 收集并分析患者的护理质量、生活质量、睡眠质量、不良心理状态、满意度等数据。结果: 干预组患者对护理质量的评分高于常规组, $P < 0.05$; 干预组生活质量数据高于常规组, $P < 0.05$; 干预组睡眠质量数据高于常规组, $P < 0.05$; 干预组患者负面心理状态数据低于常规组, $P < 0.05$; 干预组满意度高于常规组, $P < 0.05$, 其中干预组满意度为 97.30% (36 例), 常规组满意度为 81.08% (30 例)。结论: 针对宫颈癌后装治疗患者予以临床护理时, 通过个体化心理干预能够有效改善患者的生存质量, 缓解患者的不良心理状态, 进一步提高患者的睡眠质量, 具有更好的护理效果, 患者满意程度更高。

关键词: 个体化心理干预; 宫颈癌; 后装治疗; 临床价值

宫颈癌是一种较为常见的恶性肿瘤疾病, 在中老年女性人群中具有较高的发病率, 在当前的临床治疗中主要是通过放射性治疗为患者进行干预^[1]。而后装治疗是一种较为常见的放射性治疗手段, 在治疗过程中设备需要进入到患者子宫腔内部, 进而对患者的心理上产生压力, 这就需要为患者予以科学有效的护理干预^[2]。但是在传统的护理工作中, 主要是为患者予以健康宣教等工作, 无法有效缓解患者的负面心理状态^[3]。而个体化心理干预是一种较为新颖的护理方法, 能够根据患者的实际情况制定个性化的心理辅导计划, 提高护理效果。因此, 本文将选择 2021 年 6 月~2021 年 8 月期间我院收取的 74 例宫颈癌患者作为研究对象, 针对个体化心理干预在宫颈癌后装治疗患者中的干预价值展开分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2021 年 6 月~2021 年 8 月。研究对象: 我院收取的 74 例宫颈癌后装治疗患者, 随机进行分组, 每组患者数量 37 例。一般资料: 干预组平均年龄 (43.47 ± 12.28) 岁; 常规组平均年龄 (43.47 ± 11.37) 岁。采集宫颈癌后装治疗患者的一般资料分析, 数据显示 $P > 0.05$, 可以进行对比研究。

1.2 方法

常规组采用常规护理, 为患者进行健康宣教等护理干预。

干预组采用个体化心理干预。第一, 在治疗前告知患者及家属在治疗过程中应当注意的各方面事项。同时, 与患者进行亲切的交流和沟通, 并与患者建立良好的信任关系^[4]。此外, 需要向患者及家属详细讲

解后装治疗的流程以及相关信息, 缓解患者的心理压力。第二, 患者在后装治疗过程中会出现较为明显的心理波动, 导致患者出现不同程度的负面情绪和不良心理。这就需要患者的心理状态进行分析和评估, 并制定有针对性的心理干预方案, 进一步改变患者的心理状态, 帮助患者树立积极、乐观的心态^[5]。

1.3 观察指标

收集并分析患者的护理质量、生活质量、睡眠质量、不良心理状态、满意度等数据。(1) 护理质量: 选择我院自制调查表获取数据, 共四项, 每项 100 分, 分数与护理质量呈正相关。(2) 生活质量: 选择量表 (GQOLI-74) 获取数据, 每项 100 分, 共计 4 项, 分数为生活质量呈正相关。(3) 睡眠质量: 选择量表 (PSQI) 获取数据, 共 7 项, 每项 0~3 分, 分数与睡眠质量呈正相关。(4) 不良心理状态: 通过 SDS、SAS 量表采集数据, 每项 100 分, 分数和心理状态呈负相关。(5) 满意度: 选择我院自制调查表获取数据, 分数: 0 分~100 分。分数将整理为三个标准等级, 满意度 = (十分满意 + 基本满意) / 病例数 $\times 100.00\%$ 。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件进行分析, 通过率 (%) 表示满意度的计数数据, 行 χ^2 检验。通过 \pm 标准差表示护理质量、生活质量、睡眠质量、不良心理状态等计量数据, 行 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理质量比较

护理后, 干预组患者对护理质量的评分高于常规组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表1 患者护理质量数据 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理环境	服务态度	干预技巧	干预效率
干预组	37	92.41 ± 4.52	93.34 ± 3.41	92.22 ± 4.31	93.47 ± 3.42
常规组	37	82.52 ± 8.54	84.37 ± 7.42	83.44 ± 5.89	85.11 ± 7.71
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 患者生活质量比较

护理后, 干预组评分(82.44 ± 3.52)分; 常规组评分(70.23 ± 7.41)分; 数据显示干预组生活质量高于常规组, $P < 0.05$ 。

2.3 患者睡眠质量比较

护理后, 干预组评分(17.52 ± 1.56)分; 常规组

评分(10.22 ± 1.05)分; 数据显示干预组睡眠质量数据高于常规组, $P < 0.05$ 。

2.4 患者不良心理状态比较

护理前, 患者负面心理状态水平较为严重; 护理后, 干预组患者负面心理状态数据低于常规组, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 患者负面心理状态数据 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	37	77.43 ± 10.67	32.27 ± 3.28	71.42 ± 11.67	35.71 ± 3.45
常规组	37	77.71 ± 10.52	45.82 ± 7.05	71.85 ± 11.26	52.29 ± 4.67
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.5 患者满意度比较

干预组满意度为97.30%(36例); 其中十分满意数量22例(59.46%)、一般满意数量14例(37.84%)、不满意数量1例(2.70%)。常规组满意度为81.08%(30例); 其中十分满意数量13例(35.14%)、一般满意数量17例(45.95%)、不满意数量7例(18.92%)。数据显示干预组满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

宫颈癌是一种发病率较高的妇科恶性肿瘤疾病, 具有较高的致死率, 患者发病后需要及时进行治疗^[6]。在当前的临床医学中, 后装治疗是宫颈癌治疗的常用手段之一, 能够为患者予以有效的治疗和干预。但是在实际治疗过程中, 治疗设备需要进入到患者阴道内部, 并导致患者出现不同程度的疼痛感和不适感, 进而使患者产生不同程度的负面心理和不良情绪, 对患者的治疗工作造成不利影响^[7]。这就需要在治疗过程中为患者予以有效的护理干预, 而传统的护理方法主要是为患者予以健康宣教等护理工作。随着现代医学的不断进步, 传统的护理方法已经无法满足人们对于放射治疗的护理需求, 这就需要为患者选择更为科学、有效的护理干预方法。个体化心理干预是一种较为新颖的护理方法, 随着临床护理工作的不断发展, 个体化心理干预逐渐在更多疾病的护理工作中予以应用, 并取得较为显著的护理成果, 逐渐被人们所认可。在个体化心理干预中, 会根据患者的实际情况为患者予以有针对性的心理疏导和干预, 让患者能够感受到人文关怀, 降低患者在治疗过程中产生的紧张、焦虑、抑郁、不安等负面心理状态。同时, 在护理过程中, 会为患者细心讲解各个方面的注意事项, 消除患者的

心理压力, 改善患者的睡眠质量^[8]。根据本文数据分析显示, 患者对个体化心理干预的护理质量评分更高。在为患者进行个体化心理干预后, 患者生活质量得到明显改善, 睡眠质量提高, 各项指标数据均高于常规护理患者。同时患者负面心理状态得到改善, 数据评分低于常规护理患者。此外, 患者对于个体化心理干预的满意度更高。由此可见, 个体化心理干预对于宫颈癌后装治疗患者的护理工作具有十分重要的作用。

综上所述, 在针对宫颈癌后装治疗患者予以临床护理时, 通过个体化心理干预能够有效改善患者的生存质量, 缓解患者的不良心理状态, 进一步提高患者的睡眠质量, 具有更好的护理效果, 患者满意程度更为理想, 建议在实际的护理工作中予以应用和借鉴。

参考文献

- [1] 梁裕, 杨永英, 卢彩慧. 宫颈癌后装护理干预对患者自我感受及生活品质的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(3): 473-476.
- [2] 林淑敏. 舒适护理联合心理干预在宫颈癌后装治疗中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(26): 157-158.
- [3] 蔡淑华. 延续性护理在宫颈癌后装治疗出院患者中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(8): 76-78.
- [4] 郭丽君. 宫颈癌后装治疗患者疼痛的护理策略及应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(7): 87-89.
- [5] 林丽珍. 舒适护理在宫颈癌后装放射治疗中的应用效果[J]. 福建医药杂志, 2020, 42(3): 158-160.
- [6] 龙佳林. 延续性护理干预路径在宫颈癌后装治疗中的应用研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(19): 2-3+11.
- [7] 于领晖, 邱小丽, 徐海波. 中药灌肠防治宫颈癌腔内后装治疗放射性直肠炎的护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A0): 270+273.
- [8] 陈美英, 余玉娇, 陈秀平. 舒适管理在宫颈癌根治性后装治疗病人中的应用研究[J]. 全科护理, 2018, 16(30): 3804-3806.