

Effect of Quality Nursing on Negative Psychological Emotions of 10 Chemotherapy Patients

Xiuyan Xie Fengyu Zhang Zhuang Liu Wenting Ren Xing Chen*

The Third Medical Center of the General Hospital of the People's Liberation Army Chinese People's Liberation Army, Beijing, 100039, China

Abstract

Objective: To investigate the current situation of providing quality care for patients receiving chemotherapy in the day clinic of a hospital to improve negative emotions and quality of life, so as to increase the importance of providing quality care for patients receiving chemotherapy. **Methods:** The information-based monitoring system was used to conduct a retrospective analysis on the overall situation of the quality nursing of chemotherapy inpatients in our department from May 6, 2022 to May 5, 2023 in a hospital to improve the negative psychological emotions of patients and improve the quality of life. 10 tumor patients who received chemotherapy in our hospital were selected and grouped according to the order of treatment. These 10 chemotherapy patients received routine care before, and their condition at the day clinic was used as the control group, and the condition at the day clinic was used as the control group, and the quality of care and satisfaction of the two groups were compared as the study group. **Results:** Taking appropriate intervention measures to control the negative emotions of patients receiving chemotherapy is of great significance to reduce the risk of disease deterioration caused by negative emotions and improve the quality of life of patients. At the same time, the poor psychological state is extremely unfavorable to the control of tumor chemotherapy, and the psychology of patients will also be affected to different degrees. Therefore, while paying attention to the control of chemotherapy, attention should also be paid to the influence of psychological state and quality of life of these patients. **Conclusion:** Chemotherapy patients are the key groups in daytime diagnosis and treatment that need to improve quality nursing to improve patients' negative emotions. Strengthen monitoring of them, take effective high-quality nursing measures, control negative emotions to affect patients' treatment effect and improve quality of life, enhance treatment confidence, and effectively improve patients' treatment effect.

Keywords

quality care; psychological nursing; chemotherapy nursing

优质护理对 10 例化疗患者消极心理情绪的影响探究

谢秀彦 张凤羽 刘庄 任文婷 陈星*

中国人民解放军总医院第三医学中心, 中国·北京 100039

摘要

目的: 了解某医院日间诊疗科收治的接受化疗的患者提供优质护理以改善消极情绪提高生活质量的现状, 以提高对化疗患者提供优质护理的重视。**方法:** 利用信息化监控系统对某院2022年5月6日—2023年5月5日, 某科室科化疗住院患者优质护理改善患者消极心理情绪, 提高生命生活质量的总情况进行回顾性分析, 选择在本院接受化疗的肿瘤患者其中10例, 按照治疗先后顺序分组, 此10例化疗患者之前接受常规护理, 以到日间诊疗科时的病情, 作为对照组, 后到日间诊疗科化疗接受优质护理, 作为研究组, 比较两组的护理质量以及满意度情况。**结果:** 采取适当的干预措施控制接受化疗患者的消极情绪, 对于降低患者消极情绪引发的疾病恶化的风险, 提高患者的生活质量具有重要意义。同时, 不良的心理状态对肿瘤化疗控制极为不利, 患者的心理也会受到不同程度的影响。因此, 在注重化疗控制的同时, 也需要注意这些患者心理状态和生活质量的影响。**结论:** 化疗患者是日间诊疗科收治的需要提高优质护理改善患者消极情绪的重点人群, 加强对其监控, 采取有效优质护理措施, 控制消极情绪影响患者的治疗效果及提高生活质量, 增强了治疗信心, 有效提高了患者的治疗效果。

关键词

优质护理; 心理护理; 化疗护理

1 引言

化疗的目的是对肿瘤达到治愈的目的或使肿瘤延缓转

移、对肿瘤的症状进行缓解并且尽可能的对毒性反应进行减少。^[1]然而, 一些患者的疾病意识不足, 导致长期用药的顺从性降低, 这不仅影响化疗控制效果, 而且使患者容易出现耐药性增加和反弹现象^[2]。同时, 患者的心理也会受到不同程度的影响, 不良的心理状态对肿瘤化疗控制极为不利。优质护理服务可以减少化疗引起的毒副作用, 减轻患者在化疗中的心理和身体上的痛苦^[3]。

国近年来内护理界专家的普遍关注和认可优质护理服务, 医学的发展、生物医学模式向生物-心理-社会医学模

【作者简介】 谢秀彦 (1985-), 女, 中国河北石家庄人, 本科, 主管护师, 从事日间诊疗科化疗患者、PICC置管护理、伤口感染护理、医院感染控制研究。

【通讯作者】 陈星 (1983-), 女, 中国山东菏泽人, 本科, 主管护师, 从事日间诊疗科化疗患者、静疗护理、伤口感染护理控制研究。

式的转临床护理。建立护理服务全方位、护理管理系统高效、绩效考核方式科学,以达到提高护理质量和护理效率为目的,为患者提供全层次、全方位的护理服务就即优质护理服务。护理人员可以以患者为中心提供更优质护理服务,优质护理全面落实护理责任,加强基础护理,提高服务质量,为患者提供“优质、高效、舒适、可靠的”医疗服务。这种护理模式已广泛应用于日间诊疗科等临床科室,产生了良好的治疗效果。例如,相关研究发现,高质量的护理可以显著改善接受宫颈癌手术或胃癌切除手术的患者术后生活质量^[4,5]。对于合并有冠心病的化疗患者,高质量的护理可以帮助改善冠心病患者的药物合规性,从而改善他们的心脏功能。对于合并有高血压的化疗患者,优质护理主要体现在生活方面、心理方面、饮食方面和适度运动方面上。本研究旨在探讨优质护理对化疗患者缩小肿瘤病情的影响,分析其对患者消极心理情绪的影响。

2 资料与方法

2.1 临床资料

选取2022年5月6日—2023年5月6日我科室收治的肿瘤化疗患者其中10例作为研究对象。选择在本院接受化疗的肿瘤患者其中10例,按照治疗先后顺序分组,此10例化疗患者之前接受常规护理,以到日间诊疗科时的病情,作为对照组,后到日间诊疗科化疗接受优质护理,作为研究组,比较两组的护理质量以及满意度情况。男女性别比为1:1,年龄28~73岁,平均(45.2±2.9)岁;病理类型包括胰腺癌、胆管癌、乳腺癌、肝癌。一般资料差异在两组患者均无统计学意义,具有可比性。入选患者在签署了患者及家属知情同意书提前知晓治疗方案以,并且本次研究也都符合化疗指征,生存期的预期>3个月。回顾性调查全部病历,国家卫生健康委印发的关于优质护理参照《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》的通知标准评价^[6]。

2.2 统计分析

利用信息化监控系统导出我科室化疗住院患者及化疗住院患者的全部病历Excel表,导入SPSS20.0统计软件,表示计量资料的是($\bar{x} \pm s$),主要以t检验检验方式为, $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。完善护理制度,明确护理责任,改善护理态度,加强健康指导,饮食干预,心理护理等资料进行统计学处理,资料采用描述性统计分析。

对照组患者接受来自于上一个科室肿瘤内科的常规护理,研究组患者接受现实行的优质护理,主要包括如下内容。

2.2.1 完善护理制度,明确护理责任

结合护理人员的人数、资质、专业能力、特长等对护理人员进行明确分工,对完善各班次的工作制度及工作职责,对护理人员的工作态度、工作责任进行加强。为患者提供优质护理服务,患者的对治疗信心有所提升,同时对护理满意度也有提高^[7]。

2.2.2 加强健康宣教

一是出现胃肠道反应。

最常见为恶心呕吐,这也是化疗患者最不愿接受的不良反应之一。一般用药后1h内即可出现,这种不适感觉可能会维持几小时至数日。

①患者感到恶心时,可避免进食。②避免食用煎炸、油腻或气味浓烈的食物。③避免那些可能会带来恶心感的食物。④可采用少食多餐,细嚼慢咽的方式把食物彻底嚼碎后再吞咽的方式。⑤治疗前几个小时可进少量食物,但切勿在治疗临近时进食。

二是骨髓抑制。

骨髓中含有三种不同类型的血细胞:①红细胞:含血红蛋白,可将氧气输送到全身各部分。②白细胞:是对抗感染的基本要素。③血小板:可促进血液凝固,以防止出血时流血不止或淤伤。

三是口腔炎。

有些药物可能引起口腔疼痛和局部口腔溃疡,多在治疗后4~6天出现。

①每天早晚及进餐后,应仔细清洁口腔和牙齿,去除食物残渣,减少炎症反应。②用软牙刷刷牙有助于减轻口腔的疼痛。③经常用各种漱口水如朵贝尔氏液、苏打水等漱口。④多进食水果、蔬菜等富含维生素C、维生素B、维生素E及微生物元素的食物,避免食用热、硬、酸、辣、麻等食物,忌烟酒,以减少对溃疡的刺激。⑤保持口腔湿润,每天至少喝≥3000mL水。⑥当口腔有剧烈疼痛而无法进食时,可在进食前15~30分钟用冰硼散止痛,以便能摄取食物。

四是脱发。

化疗患者都会有脱发的情况发生,针对此问题,可以给患者解释,通常化疗结束后新发还会再生长出来的,并且还有很多假发可佩戴。增强患者的治疗信心,不要因为脱发而暗自神伤,影响情绪。

五是静脉及组织损伤。

肿瘤化疗护理中潜在的安全因素^[8]有,会有一大部分化疗药物对血管的刺激是很强烈的,这就容易导致患者输液的血管出现红肿,疼痛,胀痛等不适反应,皮肤外表会沿着输液的血管产生条索状的硬结或有色素沉着变黑等情况发生,如果有化疗药物外漏后会会引起疼痛、肿胀和局部组织坏死。加强对患者PICC或输液岗的护理。

2.2.3 开展心理护理

应把关注重点放在发生了化疗毒副作用的患者身上,对患者实施无微不至的护理方案,时时督查患者情况,及时发现问题,帮助患者及时解决问题,坚强患者的心理负担。对患者的病情在没有特殊情况下均应进行适度的保密,不在还患者面前议论病情,不让患者感到不安与紧张恐惧,不让患者丧失对疾病的治疗信心。如果遇到对于病情持消极失望态度的患者,要对病情及患者心理状态及时进行分析,找到

原因,及时做好心理安抚及精神上的调养与互动,引导患者排除不利的心理因素,使患者的情绪保持平和积极向上的状态,以发挥治愈疾病的能动作用。②及时把握病人的心理活动。对病人进行疏导,消除病人的悲观情绪。向病人介绍疾病的特点、化疗药物的作用和副作用。同时还以治愈的病例为典型,激发病人以乐观自信的心理正确对待。在精神上得到鼓励,在治疗上看到希望,以良好的心态对待疾病。③建立和谐融洽的护患关系,要让病人在精神上得到宽慰,护士的工作态度要温文尔雅、和蔼可亲;语言要有艺术性,让患者如沐春风。将工作中的耐心、细心、爱心奉献给患者,与病人保持沟通,对于病人提出的问题要明确答复,以取得患者的配合和信任。④病人对于整体的信任感获得。环境清洁、室内保持空气流通、光线充足,利于病人身心休息,使病人在轻松、愉的氛围里接受治疗并为患者创造温馨舒适、安静优雅、温度适宜的生活环境,以增强病人心理治疗效果。⑤协调病友间的相互理解。病友来自四面八方,素不相识,使其相互理解,达到彼此沟通交流,相互关心、支持、照顾、勉励,从而消除因住院而引起的不良心理。由于背景习惯与职业地位不同,争执是常有之事,积极协调帮助并尽快为他们建立起友谊。⑥为病人提供丰富的精神食粮。给患者提供如听音乐、文学作品、散步等活动的场所。往往单调的住院生活会使病人产生不适感,会使患者焦虑不安,安排适当的交流活动场所丰富病人的生活,对病人不良的心理调适,缓解焦虑情绪十分有利。

3 结果

3.1 两组患者情况对比

3.1.1 两组患者生活质量比较

从饮食护理、心理健康、语言交流、躯体功能等四项内容对两组患者的生活质量进行评价,各项指标得分具体如下所示(见表1),差异有统计学意义。

表1 两组患者生活质量的分析结果

组别	语言交流	饮食护理	心理健康	躯体功能
观察组	74.5 ± 7.5	72.5 ± 8.8	74.9 ± 8.0	79.6 ± 8.8
对照组	50.1 ± 10.2	54.8 ± 9.2	38.7 ± 9.3	58.1 ± 10.2
<i>t</i>	6.094	4.397	9.332	5.047
<i>P</i>	0.000009	0.000348	< 0.000001	0.000084

3.1.2 针对两组患者发生的毒副反应情况进行对比

两组患者的恶心呕吐、便秘、肝毒性、炎症反应等化疗的毒副反应发生情况比较存在统计学意义($P < 0.05$),统计数据如下(见表2)。

3.2 医院感染监测结果

经过统计与对照组相比,观察组的患者毒副反应发生情况从呕吐、便秘、肝毒性、炎症反应四个方面与对照组相比明显降低,结果存在统计学差异($P < 0.05$)。对照组患者的生活质量明显低于观察组($P < 0.05$)。由此可知,优质护理服务不仅能使患者生活质量显著提高,还可以减少化

疗引起的毒副反应,减轻患者在化疗中的身心痛苦,以上两项指标的组间差异均有显著的统计学意义($P < 0.05$)。

表2 化疗毒副反应在两组患者中的发生情况 n (%)

组别	恶心呕吐	便秘	肝毒性	炎症反应
观察组	2 (40.00)	1 (20.00)	1 (20.00)	1 (20.00)
对照组	4 (80.00)	5 (20.00)	3 (60.00)	2 (40.00)
<i>t</i>	1.581	3.162	1.581	1.000
<i>P</i>	0.175	0.025	0.175	0.363

4 分析

根据回访跟进患者的情况,例如,董等人表示,经过6个月的心理咨询,化疗患者的心理状态和身体症状明显改善,长期心理干预可作为我国化疗患者的辅助疗法,有助于控制病情。化疗患者是日间诊疗科收治的需要提高优质护理改善患者消极情绪的重点人群,加强对其监控,采取有效优质护理措施,控制消极情绪影响患者的治疗效果及提高生活质量,增强了患者的治疗信心,有效提高了患者的治疗效果。

参考文献

- [1] Niman Luck. Hypertension and cardiovascular mortality in patients with Cushing's syndrome[J]. Endocrine metabolism of Klin North Amm, 2019(48): 717-725.
- [2] Xiao M, Zhang F, Xiao New Zealand, Bu XQ, Tang XJ, Long Q. Quality of Life for Hypertensive Patients: A population-based cross-sectional study in Chongqing, China[J]. Internet J Environmental Res Public Health, 2019(16): 2348.
- [3] 潘丽莲,蒋红娜.浅谈优质护理服务对化疗患者的影响[J].中国高等医学教育,2018(11):146-147.
- [4] Shad Medicine, Moore J, Camacho F, Anderson RT, Cantrell Los Angeles, Showalter TN. Predictors of quality of care and survival for local advanced cervical cancer patients in three state groups, and development of a predictive model to identify women at risk of incomplete treatment[J]. Medicine (Baltimore) 2019(98): e16874.
- [5] Burton Public Relations, Ooi GJ, Shaw K, Smith Ai, Browne, Nottel Pd. Evaluate the quality of care for esophageal cancer surgery in Australia. J Sulger, Australia and New Zealand. 2018; 88:290-295 Shad Medicine, Moore J, Camacho F, Anderson RT, Cantrell Los Angeles, Showalter TN. Predictors of quality of care and survival for local advanced cervical cancer patients in three state groups, and development of a predictive model to identify women at risk of incomplete treatment. Medicine (Baltimore) 2019(98): e16874.
- [6] 国家卫生健康委关于印发《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》的通知[S].
- [7] 代爽,刘岚.优质护理服务在肿瘤化疗患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(56):124-124.
- [8] 孙娟华,郭曼吴,梅娟,等.如何护理肿瘤化疗患者[J].人人健康,2023(12):522-526.