

# 康复护理对肝癌终末期患者生活质量及情绪的影响

周玲

**【摘要】** 目的:观察康复护理措施对肝癌终末期患者生活质量及情绪的影响。方法:肝癌终末期患者66例,随机分为对照组和观察组各33例;2组均接受常规护理,观察组加用心理支持等康复护理;采用生活质量评分和简明心境问卷评估患者的生活质量和情绪。结果:治疗15d后,观察组的生活质量评定中各项目评分和总分均明显低于治疗前及对照组治疗后(均 $P<0.05$ );观察组的情绪评分除“精力”1项外其他各项评分均明显高于治疗前及对照组治疗后(均 $P<0.05$ )。结论:优质的康复护理措施能够明显改善肝癌终末期患者的生活质量和情绪。

**【关键词】** 肝癌;康复护理;生活质量;情绪

**【中图分类号】** R49;R732 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2013.03.015

肝癌是在世界范围内常见的恶性肿瘤疾病,在我国,肝癌是仅次于胃癌致死率第2位的恶性肿瘤,其预后较差<sup>[1-2]</sup>。由于肝癌细胞的增殖能力和侵袭转移能力极高,而且早期无明显地临床症状,这就导致患者往往在确诊时已经处于肝癌进展期或者晚期,失去了手术切除的机会<sup>[3-4]</sup>,需要面对肝癌终末期的患者占据着肝癌患者的极大比例。本文拟观察康复护理措施对肝癌终末期患者生活质量及情绪的影响。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 2010年1月~2012年8月在我科治疗的肝癌终末期患者66例,均符合原发性肝癌的诊断标准<sup>[5]</sup>,意识清楚;主要临床表现为右上腹出现程度不等的疼痛、乏力、消瘦、发热、水肿、黄疸、腹水、不同程度的皮肤瘙痒、无明显诱因的出血等。66例患者按照单盲随机原则分为2组各33例,①观察组,男26例,女7例;平均年龄(63.51±5.93)岁;平均病程(5.71±3.66)个月。②对照组,男23例,女10例;平均年龄(61.72±6.63)岁;平均病程(5.15±3.86)个月。2组一般资料比较差异无统计学意义。

1.2 方法 2组患者均经手术和化疗治疗,并给予常规护理。观察组在此基础上加用康复护理,①心理支持:护理人员详细对患者解释病情,积极与患者进行沟通,耐心地听取患者的倾诉并仔细的回答患者的疑虑,针对患者对恶性肿瘤和对放化疗的恐惧,以真诚体贴的态度,“共情”的行为模式对患者进行关怀,并且对术后治疗可能产生的不良反应进行解释,避免患者出现情绪上的反复。争取患者及家属的理解、配合,与家属

一起安抚患者的情绪,鼓励患者积极乐观地与疾病作斗争;②营养支持:护理人员积极地对患者进行营养支持,让患者进食清淡的软食。必要时对患者进行肠外营养,对导管进行定期的清洗,防止并发感染。在患者发生难以忍受的疼痛之后,对患者进行梯度止痛剂治疗,首先使用级别较低的止痛药,逐级递加。并指导患者及其家属正确配合治疗。

1.3 评定标准 ①生活质量评定:参照诺丁汉调查问卷<sup>[6]</sup>,其中最具测评患者生活质量的评分项目依次为患者的精力、疼痛、情绪反应、睡眠、社会孤独感和身体活动能力6个部分,每个部分的评分标准均为0~100分,每个部分出现障碍的情况越多,其得分越高,也就是分数越高,患者的生活质量越差。②情绪评定:采用简明心境问卷<sup>[7]</sup>,主要包括抑郁-沮丧(depression-dejection, DD),紧张-焦虑(tension-anxiety, TA),愤怒-敌意(anger-hostility, AH),迷惑-混乱(confusion-bewilderment, CB),疲乏-迟钝(fatigue-inertia, FI),精力-活力(vigor-activity, VA),该6个量表分别包含了5个问题,除精力维度之外,其余5个维度均为得分越高,则患者的情绪越差。

1.4 统计学方法 采用SPSS 13.0统计学软件进行分析,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,t检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗15d后,观察组的生活质量各项目评分和总分均明显低于治疗前及对照组治疗后(均 $P<0.05$ )。观察组的情绪评分除“精力”1项外其他各项评分均明显低于治疗前及对照组治疗后(均 $P<0.05$ )。见表1,2。

收稿日期:2013-03-12

作者单位:武汉市东西湖区人民医院内科重症监护病房,武汉 430040

作者简介:周玲(1977-),女,护师,主要从事重症医学康复护理方面的研究。

表1 生活质量评分2组治疗前后比较 分,  $\bar{x} \pm s$ 

项目	观察组(n=33)		对照组(n=33)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
精力	17.29±3.54	13.05±5.39 <sup>a</sup>	17.68±5.37	16.73±4.85
疼痛	9.87±5.21	6.73±3.16 <sup>a</sup>	9.21±4.69	8.85±4.27
情绪	18.43±6.82	12.04±7.19 <sup>a</sup>	18.29±6.47	17.57±5.01
睡眠	13.66±6.53	9.35±4.91 <sup>a</sup>	13.59±6.13	12.58±5.13
社会孤独感	16.84±5.57	12.72±5.28 <sup>a</sup>	16.61±6.82	15.29±6.14
身体活动能力	17.53±6.64	13.15±4.17 <sup>a</sup>	17.82±5.28	16.21±6.69
总分	93.62±18.31	65.27±17.57 <sup>a</sup>	93.20±17.52	84.71±16.92

与治疗前及对照组治疗后比较,<sup>a</sup>P<0.05表2 情绪评分2组治疗前后比较 分,  $\bar{x} \pm s$ 

项目	观察组(n=33)		对照组(n=33)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
愤怒	6.83±4.18	3.23±1.39 <sup>a</sup>	6.34±4.26	5.68±3.87
抑郁	6.83±5.16	4.35±2.98 <sup>a</sup>	6.54±5.71	5.79±4.02
精力	9.96±4.87	8.28±4.19	9.67±5.81	6.83±4.27
紧张	6.35±3.58	3.62±2.14 <sup>a</sup>	6.74±4.27	5.53±4.15
混乱	7.19±3.61	4.58±2.69 <sup>a</sup>	7.52±3.69	6.82±3.32
疲乏	8.14±5.94	6.05±5.17 <sup>a</sup>	8.68±6.21	7.39±5.28
总分	45.30±18.42	28.68±20.37 <sup>a</sup>	45.49±19.84	34.97±20.19

与治疗前及对照组治疗后比较,<sup>a</sup>P<0.05

### 3 讨论

癌症发展到终末期意味着肿瘤的发展已经失去了控制,目前的医疗措施已经无法达到有效地抑制肿瘤细胞不断增殖、浸润周围的正常组织和器官,肿瘤细胞通过血道或者淋巴道等途径转移到身体的其他部分和系统,造成患者在短期内走向死亡。在肿瘤已经达到终末期时,患者往往不单是要经历肉体上的痛苦,往往也要受到心理上的折磨,对于疾病发展的不确定感和对即将到来的死亡的恐惧,均对癌症终末期的患者造成重大痛苦,因此对于如何对癌症终末期患者进行优质的康复护理,以减轻其身心上的痛苦的研究在临床上意义十分明显。

系统的康复护理关注患者的心理、生理和社会功能,通过心理护理、社会支持和饮食、起居护理等提高患者的生活质量。李凤婷<sup>[8]</sup>报道在进行介入治疗的肝癌患者中,康复护理措施能够较好地辅助治疗,使总有效率达到77%,说明康复护理措施能有效地辅助癌症的治疗。温惠莉<sup>[9]</sup>报道在对肝癌患者进行针对性的护理干预之后发现护理干预组的生活质量明显地高于对

对照组的患者。本文发现观察组的生活质量明显高于对照组,与国内文献研究一致。莫新少等<sup>[10]</sup>报道,护理干预能够明显缓解肝癌患者在接受手术前的紧张情绪,并且能够帮助T细胞功能恢复。本文发现观察组的患者情绪状况要明显优于对照组患者,与国内文献报道一致<sup>[9-10]</sup>,说明护理干预确实能够缓解终末期患者的焦虑情绪,有利于提高患者的生活质量,这可能与该护理措施重视与患者和家属的沟通,有利于患者的情绪稳定有关。肝癌的康复是治疗的继续,优质的康复护理措施能够明显改善肝癌终末期患者的生活质量和情绪,帮助肝癌患者坚定信心,增强抗癌观念,以延长生命。

### 【参考文献】

- [1] 望开萍,李祖铭,刘克平. SPD-1 蛋白治疗小鼠 H2 肝癌的实验研究[J]. 武汉大学学报(医学版), 2013, 34(1): 28-30.
- [2] 赵娜娜,赵婷婷,邢艳,等. 肝细胞性肝癌肿瘤浸润调节性 T 细胞的表型分析和功能探讨[J]. 免疫学杂志, 2013, 29(2): 115-120.
- [3] 闫军,别平. 肝癌治疗方法选择与肝癌转移及复发[J]. 中国实用外科杂志, 2012, 32(10): 829-832.
- [4] 蒙以良,黄广优,李晓华,等. 三维适形放疗同步化疗方案治疗原发性肝癌的临床观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(21): 4803-4805.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 原发性肝癌诊疗规范(2011 年版)[J]. 临床肿瘤学杂志, 2011, 16(10): 929-946.
- [6] 徐洁,马琛明,杨京华,等. 生活质量评分对慢性阻塞性肺疾病患者个性化治疗的评估[J]. 中国全科医学, 2009, 12(9A): 1583-1586.
- [7] 魏曾曾,王维利. 简式简明心境问卷界定胃癌根治术患者术前负性心境状态的临界值研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(2): 169-171.
- [8] 李凤婷. 原发性肝癌介入治疗 60 例护理体会[J]. 山东医药, 2009, 48(18): 51.
- [9] 温惠莉. 护理干预对原发性肝癌患者生活质量的影响[J]. 第四军医大学学报, 2008, 29(23): 2207-2207.
- [10] 莫新少,黎乐群,陈德凤,等. 肝癌患者术前焦虑对 T 细胞亚群的影响及护理干预效果评价[J]. 护理进修杂志, 2009, 24(19): 1737-1739.

本刊办刊方向:

立足现实 关注前沿 贴近读者 追求卓越