

心理护理对介入治疗围手术期肝癌患者 焦虑抑郁水平影响的临床对照研究

熊洪莉 陈君辉 王 雪

【摘要】目的 探讨心理护理对介入治疗围手术期肝癌患者焦虑、抑郁水平的影响。方法 以 2010 年 6 月 - 2014 年 4 月在成都市第二人民医院介入科确诊的 40 例肝癌患者为研究对象,按照是否接受心理护理分为干预组和对照组各 20 例。对照组给予常规护理和一般健康教育,遵医嘱给予止痛药物,干预组除了常规护理外,实施了 6 周的心理干预。采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)分别于干预前后测评两组的焦虑、抑郁水平。结果 干预前两组 SAS 和 SDS 评分差异无统计学意义($P > 0.05$);干预 6 周后,干预组 SAS 和 SDS 评分均较对照组低,差异有统计学意义($P < 0.01$)。同组治疗前后 SAS 和 SDS 评分比较差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论 心理干预可能有助于缓解介入治疗围手术期肝癌患者的焦虑、抑郁症状。

【关键词】 肝癌; 抑郁; 焦虑; 心理护理

中图分类号: R79.4

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2015.03.011

Investigate the effect of psychological nursing intervention on interventional therapy of the patients with liver cancer

XIONG Hong-li¹, CHEN Jun-hui¹, WANG Xue^{2*}

¹Chengdu Second People's Hospital, Department of Radiology, Chengdu 610017, China

²West China Hospital of Sichuan University, Mental Health Center, Chengdu 610041, China

* Corresponding author: WANG Xue E-mail: zwxue73@163.com

【Abstract】Objective To explore the effect of the psychological nursing on the anxiety and depression levels for perioperative management of interventional therapy in liver cancer patients. **Methods** A retrospective analysis was conducted in 40 liver cancer patients who were diagnosed by the department of interventional medicine of Chengdu Second People's Hospital between the time period of

参 考 文 献

- [1] 周平, 贾福军, 刘联琦. 富马酸奎硫平与氟哌啶醇对精神分裂症抑郁症状影响的对照研究[J]. 临床精神医学杂志, 2012, 22(4): 220-223.
- [2] Cardoso CS, Caiaffa WT, Bandeira M, et al. Depression in schizophrenia: prevalence and relationship to quality of life[J]. Cad Saude Publica 2007 23(9): 2035-2048.
- [3] Heald A, Morris J, Soni SD. Characterisation of depression in patients with schizophrenia[J]. Indian J Med Res 2008, 127(6): 544-550.
- [4] 蒋昕, 纪家武, 陈红岩, 等. 精神分裂症下丘脑-垂体-肾上腺轴功能研究[J]. 临床精神医学杂志, 2008, 18(5): 292-294.
- [5] 黄玉琴, 马淑君, 高镇松, 等. 不同病期精神分裂症患者血浆皮质醇水平的观察[J]. 中国民康医学, 2010, 22(4): 367-368.
- [6] Stuerenburg HJ, Arlt S, Mueller-Thomsen T. Free thyroxine, cognitive decline and depression in Alzheimer's disease[J]. Neuro Endocrinol Lett 2006 27(4): 535-537.
- [7] 徐继华, 陈远平. 60 例精神分裂症患者血清甲状腺相关激素测定结果分析[J]. 中国民康医学, 2010, 22(23): 2991-2992.
- [8] 郭丽阳, 郭晓娟, 杨睿, 等. 精神分裂症患者不典型抗精神病药治疗前后甲状腺激素的变化[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2012, 33(2): 146-148.
- [9] 张敏, 谭利军, 邓克文, 等. 精神分裂症患者血清甲状腺激素水平变化的临床意义[J]. 中华诊断学电子杂志, 2014, 2(2): 132-135.
- [10] 马淑君, 林莉冰, 王翠娇, 等. 精神分裂症患者治疗前后血清甲状腺激素及临床特征的动态变化[J]. 中国民康医学, 2012, 24(11): 1281-1282.
- [11] 左石, 周秀芳. 抗精神病药物对精神分裂症患者甲状腺激素的影响分析[J]. 中国医药指南, 2011, 9(32): 132-133.
- [12] 褚建国. 抑郁症与甲状腺功能分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2014, (32): 57-58.
- [13] 刘林晶, 刘家洪, 唐伟, 等. 氨磺必利与利培酮治疗首发精神分裂症疗效和安全性对照研究[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2012, 38(4): 249-252.
- [14] 赵继舒, 李延民, 贺方仁, 等. 利培酮对慢性精神分裂症抑郁症状疗效的探讨[J]. 中国民康医学, 2003, 15(5): 263-264, 273.

(收稿日期: 2015-03-11)

June 2010 to April 2014, and the patients were divided to 20 patients of control group and 20 cases of study group based on whether the psychological nursing intervention was conducted. The control group received normal nursing and general health education, while the study group received 6 weeks of psychological nursing intervention, in addition to the normal nursing practice. All the patients were evaluated for depression and anxiety with Self-rating Depression Scale (SDS), Self-rating Anxiety Scale (SAS) at the base line and 6 weeks after the intervention. **Results** The levels of SDS and SAS were not significantly different before the intervention ($P > 0.05$). While the scales of SDS, SAS were significantly lower in study group compared to those in control group after 6 weeks of intervention ($P < 0.01$). After the treatment, Each group shows significant difference compared with their before-treatment scales ($P < 0.01$). **Conclusion** Psychological nursing intervention could relieve the symptoms of depressive and anxious emotion during the perioperative management of interventional therapy in liver cancer patients.

【Key words】 Liver cancer; Depression; Anxiety; Psychological nursing

随着各种新技术、新疗法的出现,肝细胞癌(hepatocellular carcinoma, HCC)的诊疗有了很大的改善,但在世界范围内仍然以高发病率和死亡率为特点,尤其在我国的介入治疗是一种新兴的治疗手段,指经股动脉插管将抗癌药物或栓塞剂注入肝动脉的一种区域性局部化疗,具有疗效确切、手术方式简单、对病人的损伤较小的特点。因此对年老体弱或合并某些疾病的患者较为适用。介入治疗目前已成为肝癌中晚期患者非手术治疗的首选方法。然而,除了癌症本身会引发心理问题外,在介入手术治疗过程中也会伴发心理问题,对治疗效果与患者的生存期都有影响。因此,实施有效的心理护理对患者的康复极为重要^[2-5]。但是目前有关介入治疗围手术期肝癌患者的心理护理对其焦虑、抑郁的影响缺乏较系统的研究。为此,本研究对介入治疗围手术期肝癌患者的心理护理效果进行临床对照研究,探讨心理护理对其焦虑、抑郁水平的影响。

1 对象与方法

1.1 对象 以2010年6月-2014年4月在成都市第二人民医院介入科确诊的40例肝癌患者为研究对象。入组标准:表现为肝病疼痛、腹胀、乏力、消瘦,实验室检查甲胎蛋白(AFP) $> 400\text{ng/ml}$,肝功能检查中转氨酶、碱磷酶增高显著。均经B超、CT确诊。肿瘤大小3~10cm。按照是否接受心理护理分为干预组和对照组各20例。干预组男性13例,女性7例,年龄35~67岁,平均年龄(51.2 ± 1.6)岁,平均病程(1.3 ± 0.6)年;对照组男性14例,女性6例,平均年龄(50.5 ± 2.1)岁,平均病程(1.5 ± 0.5)年。本研究获得成都市第二人民医院伦理委员会批

准。

1.2 心理护理方法 对照组给予常规护理,遵医嘱给予止痛药物,并给予一般健康教育,干预组在常规护理的基础上进行6周的心理干预,包括:①支持性心理治疗:建立患者与护理人员的相互信任,与患者沟通,了解其生活和社会支持情况,鼓励患者讲出其治疗的预期和担心,树立积极的应对心态。②认知治疗:帮助患者对肿瘤有正确的认识,将介入手术的方式、治疗方式、病痛的缓解告知患者,使患者对该手术有正确的认识;本治疗至少3次,每次至少30min。③小组治疗:通过角色扮演,情景模拟等使患者觉察自身的负面情绪,鼓励其用积极的态度思考,形成积极的思维模式。本治疗至少4次,在手术治疗前后各2次,根据病程的长短与病情严重程度可适当增加1~2次。④家庭治疗:对家属的培训和指导,帮助患者树立信心,对患者的术后康复应强调在自然环境中散步,听音乐以缓解焦虑等紧张情绪。

1.3 抑郁和焦虑水平评定方法 采用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)分别于干预前后测评焦虑和抑郁水平。SAS共20道自测题,标准分的分界值为50分,50~59分为轻度焦虑;60~69分为中度焦虑;69分以上为重度焦虑。SDS标准分的分界值为53分,低于53分为正常,超过53分为抑郁的表型。由经统一培训的护士组织患者在病房内进行测评,在1小时以内完成^[6]。

1.4 统计方法 采用SPSS 10.8进行统计分析。两组SAS和SDS评分比较采用成组 t 检验, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

干预前两组SAS和SDS评分差异无统计学意义($P > 0.05$);干预6周后,干预组SAS和SDS评分

作者单位:610017 成都市第二人民医院放射科介入室(熊洪莉,陈君辉);610041 四川大学华西医院心理卫生中心(王雪)
通信作者:王雪, E-mail: zwangxue73@163.com

均较对照组低,差异有统计学意义($P < 0.01$)。同组治疗前后 SAS 和 SDS 评分比较差异均有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组干预前后 SAS、SDS 评分比较

组别	时间	SDS		SAS	
		评分	减分率	评分	减分率
干预组 ($n = 20$)	干预前	58.32 ± 3.83		56.10 ± 4.51	
	干预后	31.29 ± 3.15 ^{ab}	53.65%	36.00 ± 5.16 ^{ab}	64.34%
对照组 ($n = 20$)	干预前	56.81 ± 4.01		58.63 ± 3.78	
	干预后	45.67 ± 2.84 ^a	80.39%	54.13 ± 3.24 ^a	92.32%

注:同组治疗前后比较^a $P < 0.01$;同期两组比较^b $P < 0.01$ 。

3 讨 论

确诊为 HCC 这一事件作为一个应激源将导致患者产生负性情绪^[7],术前的疼痛、对手术的恐惧等也会导致焦虑、恐惧、烦躁不安等的加剧,因此对将要进行介入治疗的围手术期肝癌患者,需要对其心理状态进行系统评估,确定心理护理干预措施^[8]。

本研究显示,干预 6 周后,干预组 SAS 和 SDS 评分均较对照组低($P < 0.01$)。提示本研究的心理干预措施可能有助于缓解介入治疗的围手术期肝癌患者的焦虑、抑郁症状。首先,通过认知心理治疗让患者及其家属理解手术的必要性,主动讲解手术的选择、可能的预后等方案,能大大缓解患者对手术的恐惧等其它负面情绪。其次,采用放松训练以改善患者的焦虑抑郁情绪,目前认为自然环境疗法可以提高认知功能。Cimprich 等^[9-10]对乳腺癌患者的研究发现,每周在自然环境中,如花园中散步 3 次能有效改善患者的认知功能。

综上所述,本研究认为在临床实践中护士要主动了解患者心理活动变化情况,实施积极的心理干预,有效降低患者的焦虑、抑郁水平^[11-13]。

参 考 文 献

[1] 陈雪,张双,张媛媛.肝癌介入治疗的心理护理[J].吉林医学,2011,32(26):5587.
[2] 张婷.晚期肝癌介入治疗的护理经验和体会[J].齐齐哈尔医

学院学报 2012,33(8):1095-1096.

- [3] 陈秀春,王小红,胡文立.肝癌患者介入治疗后抑郁症的护理[J].中国现代医药杂志 2007,9(3):136-137.
[4] 过维英.个性化心理护理对肝癌介入治疗患者疼痛的影响[J].护理实践与研究 2012,9(21):131-132.
[5] 仵淑娟,马晶.中晚期肝癌介入治疗患者的心理分析与护理[J].河北医药 2014,36(5):795-796.
[6] 吕聿华,崔忠太.晚期癌症患者 SAS 和 SDS 评分及心理护理[J].齐齐哈尔医学院学报 2009,30(10):1265.
[7] 张素花.妇科肿瘤病人围手术期心理护理[J].临床和实验医学杂志 2008,7(4):191-194.
[8] Von Ah D, Storey S, Jansen CE et al. Coping strategies and interventions for cognitive changes in patients with cancer [J]. Semin Oncol Nurs 2013,29(4):288-299.
[9] Cimprich B. Development of an intervention to restore attention in cancer patients [J]. Cancer Nurs, 1993,16(2):83-92.
[10] Cimprich B, Ronis DL. An environmental intervention to restore attention in women with newly diagnosed breast cancer [J]. Cancer Nurs 2003,26(4):284-292.
[11] Hoffman CJ, Ersser SJ, Hopkinson JB, et al. Effectiveness of mindfulness-based stress reduction in mood, breast- and endocrine-related quality of life, and well-being in stage 0 to III breast cancer: a randomized, controlled trial [J]. J Clin Oncol, 2012,30(12):1335-1342.
[12] 刘芹,孔凡贞,黎玮琴,等.认知行为干预护理对抑郁症患者影响的临床对照研究[J].四川精神卫生 2014,27(5):407-409.
[13] 尚东,孙忠民,党晓敏,等.介入化疗对晚期肺癌患者心理状态的影响[J].四川精神卫生 2014,27(3):206-209.

(收稿日期:2015-02-19)