

· 护理论坛 ·

肝癌患者介入治疗的心理特点及心理行为干预

汤水琴, 郑备琴, 周茜菁, 余先萍

我国是原发性肝细胞肝癌的高发区, 肝癌在恶性肿瘤死亡中位居第二, 肝癌切除是目前根治性治疗的最有效手段, 但手术切除率低, 复发率高。对于大量不能手术切除的肝癌, 各种介入疗法已成为当前临床治疗的重要手段, 肝动脉栓塞化疗是常见的非手术治疗之一, 但由于多种原因可致患者产生较强的生理、心理压力^[1]。我科对 2001 ~ 2004 年收治的 132 例肝癌介入治疗患者进行了心理评估和干预, 现将这些患者及家属的心理特点、心理行为干预总结如下。

一、肝癌介入治疗患者各阶段的心理特点

(一) 入院时最初的心理反应 ①怀疑、否定。有些患者仍然存在侥幸心理, 认为还未得到病理确认, 对医师的诊断极力否定, 甚至到处寻医看病, 既希望确诊, 又希望以前的诊断有误。②焦虑、恐惧心理。多数患者刚被告知疾病诊断时, 出现类似于个体对其他灾难性事件, 特征性地表现为诊断冲击带来的痛苦。入院后心理反应明显加重, 常表现为紧张、忧虑、担心和恐惧等感受交织而成的复杂的情绪反应。③抑郁心理。由于肝癌起病隐匿, 患者就诊时大多已属晚期, 患者对现实难以接受, 有悲观失望、消极厌世的情绪。④求知心理。大部分患者经过内心激烈的斗争后, 情绪逐渐平稳, 能够面对现实, 并试图找出乐观的理由。患者开始希望了解有关自己疾病的治疗方法、预后以及饮食等方面的知识^[2]。

(二) 治疗期的心理反应 ①对手术的恐惧。②对医师操作技术的担忧。③对手术室的医务人员和相对隔离环境感到陌生。

(三) 治疗后的心理反应 ①介入治疗后患者有来自各方面的压力。根据 Lazarus 和 Folkman 的“压力、评估和应对模式”, 压力是来自外在和内在的需求、消耗或透支个人、组织、社会的适应资源时所发生的情况。介入治疗后的反应如恶心、呕吐、发热、腹痛、腰酸及术后转氨酶升高等因素, 都可给患者带来较大的压力^[3]。②长期治疗需大笔医疗费用, 治

疗期间对家庭及单位造成的劳务和经济负担; 体力虚弱造成对他人的依赖, 因疾病引起生活或工作的变化以及对疼痛的恐惧等都会使患者经历复杂的焦虑和恐惧心理。

二、肝癌患者家庭的心理反应

在中国传统家庭文化的影响下, 绝大部分肝癌患者得到家庭的理解和配合。但由于癌症治疗、转归的复杂性、特殊性往往给家庭带来许多不良影响。研究表明, 家庭中的一个成员患癌, 对整个家庭来说都是充满应激的。尤其是肝癌有很大的遗传倾向, 有不少患者以前为慢性乙型肝炎患者。家庭成员可能也患有乙型肝炎或已有其他亲属死于肝癌, 这些家庭成员就会表现出过度的担忧、恐惧、焦虑心理。

三、肝癌介入患者的心理行为干预

(一) 患者刚入院时 护士首先应予以热情接待, 帮助其尽快熟悉病区环境, 适应环境及角色的转换, 通过交谈评估患者的身心状况、性格特点、生活习惯、社会经济情况及对疾病的了解情况, 制定系统有效的干预措施。对依从性差或重度焦虑甚至恐惧的患者列为重点干预对象。

(二) 介入治疗前 ①向患者及家属介绍肝癌介入治疗的方法、目的、意义。讲解肿瘤的相关知识。同时由治愈的患者进行现身说法使患者以乐观自信的心理接受治疗。②说明术前准备的内容及必要性。③介绍手术室的环境、手术仪器的安全可靠性及参与治疗的医务人员操作技能。④帮助患者建立正确的认知方法及教会一定的行为训练程式。对术后可能出现的不适反应予以充分的说明, 以缓解不良情绪, 提高对不良反应的应对能力^[1]。

(三) 介入治疗的过程中 对患者予进一步的解释、安慰、鼓励, 以增强患者的自信心, 提高耐受力。实施松弛想象方法, 即在全身放松和舒适的同时, 利用指导语暗示或使患者自己展开想象。除了想象局部肢体放松的同时体验肢体发沉、发热外, 还进行快乐景象的想象指导^[5]。使心情平静, 心跳规则, 呼吸平稳, 肌肉、关节、韧带放松, 有利于股动脉穿刺。

(四) 介入治疗后 ①加强生命体征、穿刺点、

穿刺侧肢体的循环观察,经常巡视患者,使有安全感。②再次告知有关注意事项及重要性。③采取有效措施(药物预防、饮食指导、对症处理、认知干预;心理行为干预等)减轻术后心理生理反应,防止并发症。

(五)康复期的心理干预 帮助患者树立战胜疾病的信心,同时要引导其正确面对现实,消除各种不切实际的幻想^[6]。指导患者尽快使自己适应社会,重返工作岗位。

(六)寻求及获得社会支持 让患者家属和同事了解肝癌患者的上述心理特点,使配合做好心理疏导工作,对患者予以充分的理解、支持、关怀和鼓励。使之提高对各类事物的应激能力。

四、结语

①由于癌症的诊断及随之而来的带有极大不良反应的治疗,给患者心理造成了巨大的双重打击,几乎所有的患者都因此出现心理危机或适应不良及严重焦虑、抑郁、自我价值丧失等症状。心理行为干预能帮助患者增强与疾病作斗争的斗志,提高对不良反应的耐受力,减轻紧张焦虑情绪,提高治疗效果。谢忠等^[7]研究证实音乐治疗加放松内心意向法能提高化疗患者的生活质量。②心理行为干预应贯穿整个住院过程直至康复出院。要根据不同的治疗过程、特殊疾病阶段、特殊年龄阶段、患者的不同心理反应特点,采取针对性的干预手段。干预的对象不

仅仅是患者本人,也包括其家庭及社会有关成员。③做到有计划、按步骤进行个性化的心理行为干预;对特殊患者则实施个性化的心理护理。④加强护理人员对心理行为学知识的学习,以便正确判断患者的心理状态。使心理行为干预做到有的放矢,对症下药。

我们将继续研究不同干预对肝癌介入患者生活质量的影响,以便掌握正确的干预方法,进一步改进护理措施,不断提高护理水平。

[参 考 文 献]

- [1] Lin ML, Tsang YM, Hwang SL. Efficacy of a stress management program for patients with hepatocellular carcinoma receiving transcatheter arterial embolization. Formos Med Assoc, 1998, 97: 113-117.
- [2] 邢 丽. 肿瘤患者介入治疗心理反应及护理. 中国误诊学杂志, 2003, 3: 1428-1429.
- [3] 卢惠娟, 顾 沛, 李晓蓉, 等. 肝癌介入治疗患者术后压力事件和压力评估的调查与分析. 护士进修杂志, 2003, 18: 639-641.
- [4] 黄 丽, 汤水琴. 心理行为干预与癌症患者的生活质量. 中国肿瘤, 2002, 11: 711-713.
- [5] 黄 丽, 罗 健. 肿瘤心理治疗. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 131.
- [6] 杨红梅. 介入手术病人全程心理护理的探讨. 护士进修杂志, 2002, 17: 381-382.
- [7] 谢 忠, 黄 钢, 银正民, 等. 音乐治疗加放松内心意象法对癌症化疗病人生活质量的影响. 中国心理卫生杂志, 2001, 15: 176-178.

(收稿日期 2004-08-03)

· 护 理 论 坛 ·

电解可脱铂金圈进行动脉瘤栓塞术的护理体会

卢 映, 崔世民, 靳 松, 朱建丽, 黄丽君, 陈俊华

我院 1994 年~2004 年 4 月共进行血管内动脉瘤电解可脱铂金圈(GDC)栓塞术 650 例,现将手术前后护理工作要点总结为下。

一、材料选择、物品准备

因铂金质地柔软在体液中不电解,具有良好的组织相容性和 X 光下可视性,故铂金常用来做 GDC 系统的弹簧圈。我院均采用 GDC。

除一般造影使用的导管鞘、导管和导丝外还需导引导管、微导管、微导丝,非离子型造影剂

(350mgI/ml)、0.9% 盐水、12 500 U 肝素 2 支、弹簧圈解脱器以及各种型号的铂金弹簧圈。

二、介入配合及护理

(一)术前访视 颅内动脉瘤破裂患者常表现为头痛、颈项强直、烦躁等症状。如是急诊,在接到通知后应立即进行术前访视患者。如是择期手术应在术前 1 d 访视患者。有效的与患者或家属沟通,采取正式交谈方式。如患者意识较好可与其直接交流,态度要亲切和蔼,目的使患者情绪稳定,心理负担减轻。介绍血管内治疗的优点,使其对这种治疗有基本的了解和认识,并指导患者作好术前准备和术中配合。保持患者一个良好的状态,检查患者入

肝癌患者介入治疗的心理特点及心理行为干预

作者: 汤水琴, 郑备琴, 周茜菁, 余先萍
作者单位: 310022, 杭州, 浙江省肿瘤医院介入科
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2005, 14(1)
被引用次数: 11次

参考文献(7条)

1. Lin ML, Tsang YM, Hwang SL [Efficacy of a stress management program for patients with hepatocellular carcinoma receiving transcatheter arterial embolization](#) 1998
2. 邢丽 [肿瘤患者介入治疗心理反应及护理](#)[期刊论文]-[中国误诊学杂志](#) 2003
3. 卢惠娟, 顾沛, 李晓蓉 [肝癌介入治疗患者术后压力事件和压力评估的调查与分析](#)[期刊论文]-[护士进修杂志](#) 2003
4. 黄丽, 汤水琴 [心理行为干预与癌症患者的生活质量](#)[期刊论文]-[中国肿瘤](#) 2002(01)
5. 黄丽, 罗健 [肿瘤心理治疗](#) 2000
6. 杨红梅 [介入手术病人全程心理护理的探讨](#)[期刊论文]-[护士进修杂志](#) 2002
7. 谢忠, 黄钢, 银正民 [音乐治疗加放松内心意象法对癌症化疗病人生活质量的影响](#)[期刊论文]-[中国心理卫生杂志](#) 2001(01)

引证文献(11条)

1. 张艳东 [CT引导下注射硬化剂穿刺治疗肾囊肿的临床分析](#)[期刊论文]-[中国辐射卫生](#) 2010(1)
2. 张玉芹 [化疗栓塞联合CT引导下注射乙醇治疗原发性肝癌的护理](#)[期刊论文]-[中国辐射卫生](#) 2009(2)
3. 钱邦妹, 张恪勤, 张军, 张玉青 [复方麒麟膏对腹部肿瘤患者癌性疼痛缓解效果的对比观察](#)[期刊论文]-[中国临床护理](#) 2009(2)
4. Wang Shuxiu, 朱庆霞, Chen Ping, 张文红, 王继平 [音乐放松想象训练对肝癌经导管动脉化疗栓塞术后综合征病人的影响](#)[期刊论文]-[护理研究](#) 2008(23)
5. 冯俊彩, 庞晨光 [恶性肿瘤介入治疗47例护理体会](#)[期刊论文]-[齐鲁护理杂志](#) 2007(24)
6. 郑洪春 [肝动脉灌注栓塞术围手术期护理](#)[期刊论文]-[中国城乡企业卫生](#) 2007(5)
7. 马玲 [介入治疗中晚期肝癌的护理](#)[期刊论文]-[医药论坛杂志](#) 2007(4)
8. 来鸣, 周云仙, 张艳阳 [治疗性触摸应用于肝癌经导管动脉化疗栓塞术后疼痛控制的研究](#)[期刊论文]-[中华护理杂志](#) 2006(3)
9. 徐惠霞, 纪恒胜, 徐克利 [经导管肝动脉化疗栓塞治疗肝癌56例护理体会](#)[期刊论文]-[齐鲁护理杂志](#) 2006(15)
10. 李春红, 庞晨光, 傅翠英 [肝癌患者介入治疗26例护理体会](#)[期刊论文]-[齐鲁护理杂志](#) 2006(7)
11. 董爱兰, 田瑞霖, 孙晓静, 郑峥 [心理干预对消化系统恶性肿瘤患者抑郁情绪的影响](#)[期刊论文]-[当代护士\(综合版\)](#) 2006(9)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfstxzz200501030.aspx

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: bd37aa3b-109e-4f59-a464-9e1c000136ec

下载时间: 2010年10月27日