心理护理对胃癌根治术后患者免疫功能的影响

白　茹,陈永侠,王　莉

(蚌埠医学院第一附属医院肿瘤外二科,安徽　蚌埠　233000)

摘　要:目的　探究心理护理对胃癌根治术后患者免疫功能的影响。**方法**　选择我院自 2017 年 3 月~2018 年 3 月收治的 102 例行胃癌根治术治疗的患者作为研究对象,将其随机分成对照组和观察组,每组 51 例,对照组采用常规护理,观察组采用常规护理联合心理护理干预,对比两组 $CD4^+/CD8^+$比值、护理总有效率、并发症发生率。**结果**　护理前,研究组患者的 $CD4^+/CD8^+$比值(21.24±3.26)与对照组(21.36±3.45)对比,差异无统计学意义($P>0.05$),护理后,研究组患者的 $CD4^+/CD8^+$比值(30.41±4.50),高于对照组(23.37±4.13),差异有统计学意义($P<0.05$);研究组患者护理的总有效率为 96.08%,高于对照组的 86.27%,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组患者术后并发症发生率为 3.92%,低于对照组的 15.69%,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论**　对行胃癌根治术治疗的患者施行心理护理干预,不仅能有效提高患者术后的免疫功能和整体治疗效果,同时还能降低其术后并发症的发生率。

关键词:心理护理;胃癌根治术;免疫功能

中图分类号:R473.73　**文献标识码:**A　DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.20.054

文章编号:1006-1959(2018)20-0170-03

Effect of Psychological Nursing on Immune Function of Patients with Gastric Carcinoma after Radical Operation

BAI Ru,CHEN Yong-xia,WANG Li

(Department of External Oncology,Subject Two,First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College,Bengbu 233000,Anhui,China)

Abstract:Objective　To explore the effect of psychological nursing on immune function of patients with gastric cancer after radical operation. **Methods**　102 patients who underwent gastric cancer after radical operation in our hospital from March 2017 to March 2018 were enrolled in the study.They were randomly divided into control group and observation group,51 cases in each group.The control group received routine nursing.The observation group used routine nursing combined with psychological nursing intervention to compare the ratio of $CD4^+/CD8^+$,total effective rate of care and complication rate. **Results**　Before treatment,the $CD4^+/CD8^+$ ratio(21.24±3.26)of the study group was compared with the control group(21.36±3.45),the difference was not statistically significant($P>0.05$).After nursing,the $CD4^+/CD8^+$ratio of the study group patients (30.41±4.50),higher than the control group (23.37±4.13),the difference was statistically significant ($P<0.05$).The total effective rate of the study group was 96.08%,which was higher than the control group 86.27%,the difference was statistically significant($P<0.05$);the postoperative complication rate was 3.92% in the study group,which was lower than the control group 15.69%,the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion**　Psychological nursing intervention for patients undergoing gastric cancer after radical operation can not only improve the postoperative immune function and overall treatment,but also reduce the incidence of postoperative complications.

Key words: Psychological nursing;Gastric cancer after radical operation;Immune function

胃癌(gastric carcinoma)是一种发生于胃窦部和贲门部的恶性肿瘤疾病,该疾病不仅发病率高,且致死率也较高,患者死亡率居恶性肿瘤疾病前列[1]。为有效延长患者的生存周期和提高其预后生存质量,临床多采用胃癌根治术对患者进行治疗,该种术式治疗效果确切,但是其会导致患者在术后出现免疫功能低下和胃乏力等症状,进而会影响患者的转归,为此,在手术治疗期间还需采取有效的护理措施对患者进行干预[2]。有研究证实,患者心理状态是影响其预后转归的重要因素,其对提高患者术后免疫功能和生活质量均有重要的意义[3]。本文主要探究了心理护理对胃癌根治术后患者免疫功能的影响,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料　选择蚌埠医学院第一附属医院自 2017 年 3 月~2018 年 3 月收治的 102 例行胃癌根治术治疗的患者作为研究对象,该项研究已通过医院伦理委员会批准,且患者均为自愿加入本项研究,将其按随机数字法分成对照组和研究组,每组 51 例,对照组男 32 例,女 19 例,年龄 42~76 岁,平均年龄 (52.35±2.14) 岁,病程 3~9.5 个月,平均病程 (5.13±1.52)月,其中Ⅱa 期 28 例,Ⅱb 期 23 例;研究组中男 31 例,女 20 例,年龄 43~75 岁,平均年龄 (52.45±2.32)岁,病程 4.5~9 个月,平均病程 (5.20±1.31)月,其中Ⅱa 期 27 例,Ⅱb 期 24 例,两组患者年

基金项目:蚌埠医学院科研课题项目(课题编号:BYKY1689)

作者简介:白茹(1978.6-),女,安徽蚌埠人,本科,主管护师,主管护师,研究方向:临床肿瘤护理研究

龄、病程、病理分期等资料对比，差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法　对照组采用常规护理干预，术前给患者提供常规的胃肠道准备、营养支持护理，术后，密切监测患者体征变化，并提供胃肠道减压、运动锻炼指导护理[4]。观察组采用常规护理联合心理护理干预，常规护理方法同对照组，在此基础上，给患者提供系统的心理护理干预，具体方法有：受疾病应激和对手术治疗恐惧等因素的影响，常会导致不少患者在手术期间出现焦虑、紧张等多种负性情绪，为改善和消除患者的这些情绪，护理人员在手术治疗期间就需密切关注患者的情绪变化，多与其进行沟通和交流，多为患者讲解手术治疗相关的知识、成功案例，并及时、正确的解答患者提出的相关问题[5]。另外，护理人员还需引导患者家属多与患者交流，多给患者照顾和关心，这样不仅能提供坚强的心理精神支撑供患者积极配合临床相关治疗和护理工作，同时还能降低患者对家庭的愧疚感，从而减轻其心理负担，进而有助于预后恢复[6,7]。

1.3 观察指标　对比两组患者护理前后的 $CD4^+/CD8^+$ 比值（是反映患者机体免疫功能的指标，$CD4^+$、$CD8^+$ 均采用单抗红细胞致敏花环法测定）以及患者护理的总有效率及并发症发生率。疗效判定标准为：①显效：经护理，患者机体免疫功能指标水平基本恢复至正常水平，且患者在术后未出现明显的焦虑、情绪低落表现；②有效：经护理，患者机体免疫功能指标水平具有一定的改善，但未完全恢复正常，且出现轻微的负性情绪表现；③无效：经护理，患者机体免疫功能指标水平无明显改善，且患者术后情绪低落，护理的总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学分析　采用 SPSS21.0 软件对所得数据进行统计与分析，用($\bar{x}\pm s$)表示计量资料，采用 t 检验，用率(%)表示计数资料，采用 χ^2 进行检验，P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的 $CD4^+/CD8^+$ 比值对比　护理后，研究组患者的 $CD4^+/CD8^+$ 比值高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），见表 1。

2.2 两组患者护理的总有效率对比　研究组显效 45 例、有效 4 例、无效 2 例，护理总有效率为 96.08%；对照组显效 34 例、有效 10 例、无效 7 例，护理总有效率为 86.27%；研究组高于对照组，差异有统计学意义（χ^2=6.924，P<0.05）。

表 1　两组患者护理前后的 $CD4^+/CD8^+$ 比值对比（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	护理前	护理后
对照组	51	21.36±3.45	23.37±4.13
研究组	51	21.24±3.26	30.41±4.50
t		1.317	5.385
P		>0.05	<0.05

2.3 两组患者术后并发症发生率对比　研究组患者术后并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），见表 2。

表 2　两组患者术后并发症发生率对比（n，%）

组别	n	恶心呕吐	胃乏力	食欲下降	并发症发生率
对照组	51	3	3	2	15.69
研究组	51	1	1	0	3.92

注：χ^2=6.548，P<0.05

3 讨论

胃癌是一种发病率和死亡率均较高的恶性肿瘤，虽然，胃癌根治术的出现有效提高胃癌患者的长期生存率和无瘤生存率[8-10]。但是昂贵的治疗费用、手术创伤所致的机体疼痛以及相对较差的预后等因素，均会导致患者在术后产生一些负面情绪或心理，进而会影响其术后康复和预后生存质量，为此，临床在手术治疗过程中需采取有效的心理护理措施对患者进行干预[11,12]。

有研究证实，心理护理不仅能够改善癌症患者的躯体症状和调整患者的情绪，同时，其还能促进患者机体的免疫效应增强[13]。细胞免疫在胃癌患者机体抗肿瘤免疫中具有重要的作用，其中 NK 细胞和 T 淋巴细胞是肿瘤免疫的重要效应细胞，也是宿主对肿瘤细胞形成进行抵抗的第一道防线[14]。因此，临床认为以 T 细胞为中心的细胞免疫功能失调与恶性肿瘤的发生发展具有密切的关联，而 $CD4^+$ 代表了 T 辅助细胞，$CD8^+$ 代表了 T 抑制细胞，若 $CD4^+/CD8^+$ 比值降低则代表患者的免疫功能降低[15,16]。

本研究结果显示，护理后研究组患者的 $CD4^+/CD8^+$ 比值(30.41±4.50)，高于对照组(23.37±4.13)，差异有统计学意义(P<0.05)；研究组患者护理的总有效率为 96.08%，高于对照组的 86.27%，差异有统计学意义（P<0.05）；研究组患者术后并发症发生率为 3.92%，低于对照组的 15.69%，差异有统计学意义（P<0.05）。说明常规护理联合心理护理干预效果优于单纯的常规护理。

综上所述，行胃癌根治术治疗的患者施行心理护理干预，不仅能有效提高患者术后的免疫功能和整体治疗效果，同时还能降低其术后并发症的发生

率,因此,其是一种有效的护理干预模式。

参考文献:

[1]汪燕芳,林月,邹丽玲.心理护理对胃癌根治术患者术后心理状况的影响分析[J].中国卫生标准管理,2018,9(08):147-149.

[2]王自芳,唐涛.胃癌根治术后患者选取心理护理干预对其生活质量的影响效果分析[J].中国继续医学教育,2018,10(04):166-167.

[3]陈会霞.心理护理干预对胃癌根治术患者的生活质量、负性心理产生的影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(52):133,136.

[4]李卓丹.对行胃癌根治术的患者进行心理护理的效果分析[J].当代医药论丛,2017,15(19):250-251.

[5]Emine Koç,öznur Gölbasi.Semiprime Near-Rings with Multiplicative Generalized(θ,θ)-Derivations[J].Fasciculi Mathematici,2016,57(1).

[6]吕美云.健康宣教和心理护理对腹腔镜胃癌根治术患者术后生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2016,1(24):152-153.

[7]李莉.胃癌根治术患者术后心理护理效果观察[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(9):128-129.

[8]]张英华,张献义,刘志华,等.加速康复外科理念在胃癌根治术患者围手术期护理中的应用 [J]. 河北医药,2014,36(15):2370-2371.

[9]任景丽,俞耀军.心理护理干预对胃癌根治术患者负性心理及生活质量的影响[J].中国现代医生,2015,53(30):149-152,156.

[10]Zhang F,Lan Y,Tang B,et al.Comparative study of laparoscopy-assisted and open radical gastrectomy for stage T4a gastric cancer[J].International Journal of Surgery,2017(41):23-27.

[11]李艳.胃癌根治术患者的临床护理[J].中国卫生标准管理,2014,5(23):43-44.

[12]陶海娃,陈松芳,林小容,等.心理护理对胃癌根治术后患者生存质量及免疫功能的影响[J].温州医科大学学报,2014,44(8):610-613.

[13] 钟华. 全程护理干预对胃癌根治术患者生存质量的影响[J].护士进修杂志,2014,29(14):1294-1295.

[14]张富荣.胃癌根治术患者术后护理体会[J].基层医学论坛,2014,18(21):2856-2857.

[15]聂祖苹.术前健康教育和心理护理在胃癌根治术中的应用价值研究[J].中外医疗,2014,33(7):160-161.

[16]林春霞,张穗珍,肖彩群,等.37 例胃癌根治术患者围手术期的护理分析[J].赣南医学院学报,2013,33(2):314-315.

收稿日期:2018-6-12;修回日期:2018-6-21

编辑/雷华