

# 认知行为护理对淋巴瘤患者的效果观察及对生活质量的影 响

赵晴 李海洋 云红梅

(四川绵阳四 0 四医院 四川 绵阳 621000)

**摘要:** 目的探究认知行为护理对淋巴瘤患者的效果观察及对生活质量的影响。方法选取近年来在本院就诊的 80 例淋巴瘤患者为研究对象,对对照组患者使用常规护理和对观察组患者使用认知行为护理的护理满意度和生活质量进行了比较。结果观察组患者的护理满意度和生活质量优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论认知行为护理在淋巴瘤患者的护理干预中能提高患者的护理满意度和生活质量。

**关键词:** 认知行为护理; 淋巴瘤; 效果观察; 生活质量

**Abstract:** Objective To explore the effect of cognitive behavioral nursing on lymphoma patients and its impact on quality of life. Methods 80 patients with lymphoma in our hospital in recent years were selected as the research object. The nursing satisfaction and quality of life of patients in the control group using routine nursing and patients in the observation group using cognitive behavioral nursing were compared. Results the nursing satisfaction and quality of life of patients in the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion cognitive behavioral nursing can improve the nursing satisfaction and quality of life of patients with lymphoma.

**Key words:** cognitive behavioral nursing; Lymphoma; Effect observation; Quality of life

目前,癌症和肿瘤是危害人类身体健康和生命安全的严重性疾病。淋巴瘤作为血液系统中的恶性肿瘤,其发生率逐年增加。淋巴瘤会对患者的生理心理造成不同程度的影响,导致患者的生活质量不佳。因此需要临床提供高质量、高效的护理方法<sup>[1]</sup>。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

对 80 例淋巴瘤患者予以选取,这些患者是近年间在我院进行就诊的患者,随机分组,对照组所抽取的 40 例中,男性患者一共抽取了 18 例,女性患者一共抽取了 22 例,患者的年龄在 23 到 68 岁的范围内,其年龄的测验平均值为 ( $42.58 \pm 5.53$ ) 岁;观察组所抽取的 40 例中,男性患者一共抽取了 20 例,女性患者一共抽取了 20 例,患者的年龄在 23 到 68 岁的范围内,其年龄的测验平均值为 ( $42.58 \pm 4.93$ ) 岁。组间患者的基础资料如年龄、性别等具可比性 ( $P > 0.05$ )。排除标准:在精神方面存在障碍的患者。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理:密切检测患者的生命体征,保持病房通风,营造出舒适良好的环境,指导患者用药,并指导患者进行适量的运动。

观察组患者使用认知行为护理:①患者住院后,护理人员需提前了解患者既往的病史和现在的病史,根据患者的教育水平、主观认识和理解能力,与患者讲解淋巴瘤的病因和

常见症状以及简单说明治疗计划。②针对患者住院后出现的一系列消极情绪,护理人员需要对其进行积极启发和开展心理健康教育讲座,告知患者在治疗疾病时保持良好情绪的益处。③运动干预:适当的身体运动可以缓解肌肉的紧张,促进消除疲劳。让患者学会怎么进行自我放松,使用精神放松、肌肉放松等方法来减少患者的过度心理负担。④纠正患者的不良习惯,发挥患者的自我保护能力,减少对他人的依赖,向患者传达希望、乐观、积极的生活态度。④让患者学会感恩,感激自己、护理人员、家人等,从而学会更好地生活。可以让患者之间进行相互地交流沟通,彼此之间建立起重新生活的信心。

### 1.3 观察指标

分析比较两组患者的护理满意度和生活质量。

### 1.4 统计学处理

数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计学处理,计数资料以率 (%) 表示,卡方检验比较;计量资料使用 ( $\bar{x} \pm S$ ) 表示,采用 t 检验比较。

## 2. 结果

### 2.1 护理满意度对比

观察组患者护理满意度优于对照组 ( $p < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的护理满意度情况比较[例数 (%) ]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组 (n=40)	28 (70.00)	3 (7.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方	1.0667	1.1268	5.1647	5.1647
P	0.3017	0.2885	0.0231	0.0231

## 2.2 生活质量对比

观察组患者生活质量优于对照组 ( $p < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者的生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) , 分

分组	躯体方面	心理方面	社会方面	总体感觉方面
对照组 (n=40)	20.45 ± 2.56	8.04 ± 1.53	8.12 ± 0.53	32.91 ± 3.60
观察组(n=40)	25.84 ± 2.87	12.83 ± 1.78	8.78 ± 0.69	47.58 ± 3.78
t	8.8640	12.5384	4.7976	17.7742
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3.结论

淋巴瘤患者容易出现生理和心理问题,因为肿瘤本身会损害患者身体系统的功能并引起其他的并发症。过去几年,临床实践主要关注患者生理和心理需求的变化,而不是单纯关注患者的临床治疗效果。大部分淋巴瘤患者在知道自己的病情后,都会产生情绪波动和消极情绪,导致患者心理情绪和生活质量下降<sup>[2]</sup>。认知行为护理能使护理人员和患者的风险意识进一步提高,可以提高护理管理服务的质量。通过认知行为护理可以提高患者的精神健康意识,给予患者相应的关怀和支持,使患者保持愉悦的心情,极大地促进患者的健康恢复。通过本文实验研究可知,采用认知行为护理能提高患

者的精神健康、社会功能等,从而增强患者克服疾病的信心,提高患者的治疗依从性。

综上所述,认知行为护理在淋巴瘤患者的护理干预中能提高患者的护理满意度和生活质量。

## 参考文献:

[1] 王长燕,郭广慧,王婧. 认知行为护理干预对淋巴瘤患者疾病认知、生活质量及化疗不良反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(3):58-60.

[2] 崔彬,韩向梅. 专项认知行为干预方案对淋巴瘤患者恐惧疾病进展及希望水平的影响[J]. 护理实践与研究,2021,18(2):163-167.