

心理护理干预对妇科肿瘤伴绝经骨质疏松患者生活质量的观察

马国艳

中图分类号: R681 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2012)07-0607-03

摘要: 目的 探讨心理护理干预妇科肿瘤伴绝经骨质疏松患者生活质量及情绪状况的影响。方法 妇科肿瘤伴绝经的骨质疏松患者 60 例,随机分为观察组和对照组各 30 例,两组在治疗前后分别测定血清骨钙素(BGP)、骨密度(BMD)和(碱性磷酸酶)AKP 的值,对照组给予常规护理,观察组实施心理护理干预,比较两组患者情绪状况及生活质量。两组采用放射免疫分析法测定 BGP、BMD、AKP,并采用生活质量评定表对两组进行对比。结果 妇科肿瘤伴绝经患者与对照组比较 BGP、BMD 均明显降低 $P < 0.01$; $P < 0.001$ 。AKP 增高, $P < 0.05$; Ca、P 无显著差异 $P > 0.05$ 。对照组给予常规护理,干预组除常规护理外施行心理护理干预,在使用刺激性暴露疗法的同时,采用生活质量评定表对两组同时采集患者的一般资料,干预前后进行癌症患者生活质量核心问卷(QLQ-C30)问卷调查。干预后两组评分比较多项指标得分较低,均 $P < 0.05$ 。结论 在对妇科肿瘤患者放、化疗的同时补充钙剂、维生素 D 及参加日照,必要的心理护理干预更有利于病情的缓解。提示医生对病人定期检测 BGP、BMD、AKP 及心理护理干预能有效监测和缓解妇科肿瘤患者恶劣的心理环境提高生活质量。

关键词: 妇科肿瘤; 骨钙素(BGP); 骨密度(BMD); 骨质疏松; 护理干预; 生存质量

Observation of the effect of psychological nursing intervention on the life quality of postmenopausal osteoporosis patients with gynecological tumors

MA Guoyan. Chinese Medicine Hospital of Fangshan District, Beijing 102400, China

Corresponding author: MA Guoyan, Email: guohai999@163.com

Abstract: Objective To explore the effect of psychological nursing intervention (PNI) on the life quality and emotional state of postmenopausal osteoporosis patients with gynecological tumors. **Methods** Sixty patients with gynecological tumors and postmenopausal osteoporosis were randomly divided into the trial group and the control group. Serum osteocalcin (BGP), bone mineral density (BMD), and alkaline phosphatase (AKP) of patients in two groups were measured before and after the treatment. Patients in the control group were treated with routine care, and patients in the trial group were treated with PNI. The emotional status and life quality of patients in the two groups were compared. BGP, BMD, and AKP were measured using radioimmunoassay method. The life quality of patients was measured using the quality of life core questionnaire (QLQ-C30). **Results** BGP and BMD of patients with gynecological tumors and postmenopausal osteoporosis decreased significantly ($P < 0.01$ and $P < 0.001$). AKP of patients with gynecological tumors and postmenopausal osteoporosis increased ($P < 0.05$). Serum Ca and P had no significant difference ($P > 0.05$). Patients in the control group were treated with routine care, and patients in the trial group were treated PNI as well as routine care. The general information of patients in the two groups was collected using the life quality assessment while the use of stimulated exposure treatment. QLQ-C30 measurement was performed before and after the treatment. After the intervention, the scores of many indicators of patients in the trial group were lower than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion**

The supplement of calcium carbonate and vitamin D, sunshine exposure, and necessary PNI can relief the disease along with the treatment of radiotherapy and chemotherapy. Regular measurement of BGP, BMD,

and AKP and the intervention of PNI for patients with gynecological tumors can monitor and relieve the bad psychological environment of cancer patients and improve their life quality.

Key words: Gynecological tumors; Serum osteocalcin; Bone mineral density; Osteoporosis nursing intervention; Survival quality

近年来妇科肿瘤发病率明显升高,患者在放、化疗时所引起的多症状的烦恼、使其生活质量和机体的功能,免疫功能明显下降,严重影响患者的生活,通过对妇科肿瘤伴绝经患者 BGP、BMD 含量的检测,进一步了解 BGP、BMD 含量水平及其影响因素,预防和延迟骨质疏松的发生,进一步提高妇科肿瘤患者的生活质量在此基础上本研究通过心理护理干预对妇科肿瘤生活质量的干预,取得较好的效果,明显提高了患者的生活质量和疗效。

1 资料与方法

1.1 一般材料

选择 2008 年 2 月至 2010 年 2 月妇科肿瘤伴绝经患者为本组研究对象,随机分为对照组和观察组,观察组 30 例,年龄 51~66 岁,平均 58.4 岁,其中宫颈癌 13 例,子宫内膜癌 10 例,卵巢癌 7 例。对照组 30 例,年龄 48~60 岁,平均年龄 56.2 岁,其中宫颈癌 15 例,子宫内膜癌 7 例,卵巢癌 8 例。两组均体检排除代谢性骨病和服用影响骨代谢药物的人群。

1.2 血标本的采集与检测

妇科肿瘤伴绝经患者早晨空腹抽取静脉血液 4 ml,分离血清后 -20℃ 保存,有专人检测。血清 BGP 均采用放射免疫分析法,试剂盒由解放军医院提供, BMD 采用双能 X 线吸收法检测,血清 AKP、Ca、P 采

用 SMAC 技术分析仪检测。

1.3 心理护理干预

培训工作人员如健康教育、肿瘤患者生活质量的调查等项目。①干预方法,心理护理首先与患者沟通,进行积极的正面解释,采取刺激性暴露疗法,治疗前进行必要的心理暗示,消除病人对放、化疗的恐惧心理及其焦虑情绪,使病人接受治疗。②健康教育,课题组人员自制健康宣传手册介绍放、化疗注意事项、营养搭配、运动及性生活等方面的指导知识。③争取家庭社会都支持,包括医、护、技人员多给予温暖的关怀。④在治疗时课题组建立调查表后及时收集肿瘤患者的个人信息和病情资料。⑤充分准备妇科肿瘤患者生活质量核心问卷(QLQ-C30)^[1]相关项目及功能、症状量表记分等。

1.4 统计学处理

采用 SPSS10.0 软件处理,统计量均用 $\bar{x} + s$ 表示,计数用 \bar{x} 平方检验,计量资料采用 t 检验。

2 结果

妇科肿瘤伴绝经患者与对照组相比 BGP 及 BMD 均明显降低($P < 0.01$; $P < 0.001$),血清 AKP 增高,两者比较有显著性差异($P < 0.05$),血清 Ca、P 比较没有明显差异($P > 0.05$),见表 1。

表 1 妇科肿瘤伴绝经患者与对照组 BGP、BMD 比较

| 项目 | 宫颈癌(15例) | 子宫内膜癌(7例) | 卵巢癌(8例) | 对照组($n=30$) | P 值 |
|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------|
| BGP(ng/ml) | 4.9 ± 2.4 | 5.2 ± 2.7 | 5.1 ± 2.9 | 10.9 ± 4.4 | < 0.01 |
| BMD(g/ml) | 0.515 ± 0.014 | 0.533 ± 0.017 | 0.556 ± 0.016 | 1.103 ± 0.021 | < 0.001 |
| Ca(mmol/l) | 2.63 ± 0.16 | 2.60 ± 0.17 | 2.65 ± 0.14 | 2.61 ± 0.20 | > 0.05 |
| P(mmol/l) | 1.31 ± 0.11 | 1.37 ± 0.14 | 1.36 ± 0.13 | 1.32 ± 0.24 | > 0.05 |
| AKP(IU/L) | 50.7 ± 13.4 | 51.3 ± 14.2 | 53.5 ± 14.9 | 26.4 ± 7.3 | < 0.05 |

干预后两组的 QLQ-C30 评分与对照组比较干预组的认知功能、情绪功能、角色功能、总体健康/生活质量得分较高,治疗后全身症状如乏力、恶心、呕吐、食欲降低,便秘症状得分低, $P < 0.05$ 有统计学意义,见表 2。

3 讨论

骨钙素是一种胶原蛋白,在骨组织中存在最为丰富,并存在于骨髓细胞外的骨基质中,是由成骨细胞合

表 2 干预后观察组与对照组比较

| 项目 | 观察组($n=30$) | 对照组($n=30$) | P 值 |
|-----------|-----------------|---------------|--------|
| 认识功能 | 70.15 ± 10.03 * | 63.34 ± 11.42 | < 0.05 |
| 情绪功能 | 72.23 ± 11.12 * | 62.32 ± 11.55 | < 0.05 |
| 角色功能 | 63.18 ± 12.24 * | 52.37 ± 14.57 | < 0.05 |
| 乏力 | 39.03 ± 10.35 * | 56.32 ± 12.43 | < 0.05 |
| 恶心呕吐 | 28.25 ± 8.39 * | 49.31 ± 15.25 | < 0.05 |
| 食欲降低 | 4.013 ± 17.34 * | 52.53 ± 17.85 | < 0.05 |
| 便秘 | 18.33 ± 15.45 * | 29.75 ± 21.44 | < 0.05 |
| 腹泻 | 9.35 ± 15.22 | 5.58 ± 13.76 | > 0.05 |
| 总体健康/生活质量 | 69.05 ± 14.78 * | 58.11 ± 11.35 | < 0.05 |

*: $P < 0.05$

成分分泌^[2],一部分BGP被释放入血液循环,在骨代谢中起着重要作用。妇科肿瘤是一种严重危害妇女健康的疾病,关于妇科肿瘤伴绝经患者骨质疏松的诊断、治疗及预防等问题,越来越受到医务人员的关注,最常见的妇科三大肿瘤:宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌伴绝经患者BGP、BMD降低是由于卵巢功能的减退,雌激素不足,而雌激素水平下降与骨代谢、骨密度密切相关^[3],雌激素通过与超钙激素的相互影响,维持骨吸收和骨形成之间的平衡^[4]。雌激素受体被发现存在于人的骨基质细胞、成骨细胞、破骨细胞,通过其受体介导直接刺激成骨细胞和抑制破骨细胞功能调控骨再造周期中的骨形成、骨吸收及骨再造率,因此雌激素不足造成了成骨细胞活性降低破骨细胞活性加强,骨基质形成不足。我们在对妇科肿瘤放射治疗的同时如何提高疗效和生活质量,降低肿瘤患者骨质疏松存在的风险研究并加入心理学护理干预后患者的身体、情绪、角色和认知等功能、总体健康和生活质量与对照组比较,均有统计学意义,而且观察组效果优于对照组。通过制定个体化心理学护理干预策略,提高妇科肿瘤伴绝经患者对放、化疗及心理护理的依从性,提供患者放、化疗对病情治疗更有用的信息患者获得信息支持越多,患者管理疾病的意识就越强,能力、主动性就越强^[5]。更利于绝经后妇科肿瘤患者骨质疏松的预防。已知雌激素用于绝经后妇女骨质疏松的防治已取得良好的疗效,而且对绝经后妇女骨代谢及骨质疏松的研究很多,本研究显示,患者BGP、BMD明显低于对照组($P < 0.05$; $P < 0.01$),血清AKP水平高于对照组($P < 0.05$),说明妇科肿瘤伴绝经患者曾经历渐进性骨质丢失,其原因可能于许多因素有关,绝经后的妇科肿瘤患者放疗时由于卵巢功能的减退,雌激素不足,成骨细胞活性降低,破骨细胞活性加强^[7],骨基质形成不足导致血中BGP水平降低,骨的形成减少是绝经后妇科肿瘤患者发生骨质疏松的一个重要因素。

绝经后妇科肿瘤患者BGP、BMD降低与患者的

年龄、绝经时间的长短、癌症分期、放疗副作用引发的免疫功能下降、活动日照、食欲减少,使维生素D合成不足,影响钙的吸收,钙的摄取不足造成血钙降低,低血钙又刺激PTH的分泌,PTH作用于骨,刺激成骨细胞分泌BGP和AKP进入血液循环。因此对绝经后妇科肿瘤患者,我们认为测定BGP具有临床价值。因此提示我们妇科肿瘤伴绝经骨质疏松患者在放射治疗时对妇科肿瘤患者而言采取心理护理干预措施,除了要重视妇科肿瘤的本身治疗外,医护人员还应关心患者的心理健康,在情感上给予支持与鼓励,教会他们心理应急调试方法,帮助患者正确科学认识疾病摆脱恶劣的心理环境,干预后两组的QLQ-C30评分与对照组比较干预组的认知功能、情绪功能、角色功能、总体健康/生活质量得分较高,治疗后全身症状如乏力、恶心、呕吐、食欲降低,便秘症状得分低, $P < 0.05$ 有统计学意义,对妇科肿瘤患者不但可改善生活质量及食欲。

本研究证明心理护理干预对妇科肿瘤患者能有效缓解放、化疗的焦虑、抑郁状况关心他们的心理健康,提示医生检查BMD、BGP减少骨质疏松的发生进一步提高患者的生活质量。

【 参 考 文 献 】

- [1] 高秀兰,余凤枝.肿瘤患者生活质量的影响因素及护理干预.中国误诊学杂志,2008,8(14):3341-3342.
- [2] 刘忠厚.骨质疏松诊断.中国现代文艺出版社,2011,476.
- [3] 李旭,白文佩,刘忠厚,等.绝经后妇女骨质疏松症的治疗进展.中国骨质疏松杂志,2007,13(9):607-608.
- [4] 刘忠厚.骨矿与临床.中国科学技术出版社,2006.3.
- [5] 苏哈.护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者生活质量的影响.中国当代医药,2010,4,(17),91.
- [6] 秦慧琳,姚志龙,杨晓薇,等.尼尔雌醇防治绝经后及老年妇女骨质疏松的临床观察.中国骨质疏松杂志,2004,10:135,335-336.
- [7] 张增利,刘忠厚.骨质疏松研究新进展.中国骨质疏松杂志,2006,4,12(7):387-389.

(收稿日期:2012-01-05)

察

作者: [马国艳](#), [MA Guoyan](#)
作者单位: [北京市房山区中医医院, 北京, 102400](#)
刊名: [中国骨质疏松杂志](#) 
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF OSTEOPOROSIS](#)
年, 卷(期): 2012, 18(7)

参考文献(7条)

1. [高秀兰; 余凤枝](#) [肿瘤患者生活质量的影响因素及护理干预](#) 2008(14)
2. [刘忠厚](#) [骨质疏松诊断](#) 2011
3. [李旭; 白文佩; 刘忠厚](#) [绝经后妇女骨质疏松症的治疗进展](#) 2007(09)
4. [刘忠厚](#) [骨矿与临床](#) 2006
5. [苏晗](#) [护理干预对妇科肿瘤术后化疗患者生活质量的影响](#) 2010(17)
6. [秦慧琳; 姚志龙; 杨晓薇](#) [尼尔雌醇防治绝经后及老年妇女骨质疏松的临床观察](#) 2004
7. [张增利; 刘忠厚](#) [骨质疏松研究新进展](#) 2006(07)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zggzsszz201207005.aspx