

护患沟通在肿瘤科护理中的应用效果分析

张 蓓 侯 艳

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院肿瘤科 陕西 西安 710038

【摘 要】：目的：护患沟通在肿瘤科护理中的应用效果分析。方法：在21年1月-21年5月期间选择就诊于我院肿瘤科病人进行调研，参与本次调研病人共计（68）例。参与本次调研病人均接受肿瘤科对症治疗与护理干预。按照护理方案进行每组，每组所纳入例数为（34）例。根据护理方案进行命名，分别为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为常规护理，研究组则选用护患沟通方案。总结与探究2种护理方案实施效果。**结果：**常规组SDS评分结果高于研究组、SAS评分结果高于研究组，差异明显，（ $P<0.05$ ）。**结论：**护患沟通在肿瘤科病人护理中所起到的作用优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】：护患沟通；肿瘤科

Analysis of the Application Effect of Nurse-patient Communication in Oncology Nursing

Bei Zhang, Yan Hou

Chinese People's Liberation Army Air Force Medical University Second Affiliated Hospital Oncology Department
Shaanxi Xi'an 710038

Abstract: Objective: To analyze the application effect of nurse-patient communication in oncology nursing. Methods: During the period from January 21 to May 21, 68 patients were selected from the oncology department of our hospital for investigation. All patients participating in this survey received symptomatic treatment and nursing intervention in oncology department. According to the nursing plan, each group included (34) cases. According to the nursing plan, they were named as the routine group and the research group. The nursing scheme adopted by the routine group was routine nursing, while the research group chose the nurse-patient communication scheme. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. Results: The SDS score of the routine group was higher than that of the study group, and the SAS score was higher than that of the study group, with significant difference ($P<0.05$). Conclusion: Nurse-patient communication plays an excellent role in the nursing of patients in oncology department, and this program is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Nurse-patient communication; Oncology department

众所周知，肿瘤患者的病情变化往往受到自己情绪的影响。如果病人的情绪波动范围大，就很难治疗这种情况。如果肿瘤患者不能及时治疗，就会对其生命和健康构成直接威胁。研究表明，在治疗过程中对患者进行合理的护理干预，可显著提高临床疗效，改善预后，有利于患者疾病的早期康复。为了分析护患沟通在肿瘤护理中的应用效果，在21年1月-21年5月期间选择就诊于我院肿瘤科病人进行调研，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在21年1月-21年5月期间选择就诊于我院肿瘤科病人进行调研，参与本次调研病人共计（68）例。参与本次调研病人均接受肿瘤科对症治疗与护理干预。按照护理方案进行每组，每组所纳入例数为（34）例。根据护理方案进行命名，分别为常规组与研究组。常规组（34）例病人中，男（17）例、女（17）例，年龄跨度在（22）岁至（79）岁之间，中位年龄为（50.69）岁。研究组（34）例病人中，男（16）例、女（18）例，年龄跨度在（23）岁至（80）岁之间，中位年龄为（50.72）岁。两组病人一般资料均无差异， P 值 >0.05 。

1.2 方法

常规组所采用的护理方案为常规护理，即为疾病常规护理，即为根据医嘱对病人实施护理干预，从饮食、疏导以及健康教育等方面进行。

研究组则选用护患沟通方案，具体如下：（1）护理人员专业素质培养：管理人员客观评价护理人员护患沟通能力，帮助护理人员树立职业道德观，依次提高护理人员护理沟通技能。此外，通过模拟情景方式，依次提高护理人员对于临床应变能力与应对能力，护理人员在面对时，回答问题时要有礼貌且态度温和，构建良好的护患关系，为临床护理工作开展奠定基础。（2）宣教护理，护理人员要主动询问病人、病人家属需求，明确病人心理与生理对于护理的依赖性，护理人员可借助健康宣教方式，选择简单易懂的语言为病人讲述药物治疗不良反应以及药物治疗重要性。另外，护理人员要观察病人用药期间的生命体征波动情况，如果发现病人存在药物不良反应，要对其实施针对性干预与疏导。另外，护理人员要告知病人疾病的可控性，积极配合护理干预的重要性，积极配合治疗可延缓疾病进展，提升治疗效果。护理人员在和病人沟通中，态度要温和，避免病人因护理人员状态而导致病人发生烦躁以及抑郁、焦虑等负性表现。帮助病人能够正确、科学的认

知疾病，再对病人家属进行教育，为病人家属进行讲解与支持，给予病人语言上的鼓励，为病人提供良好家庭环境，避免因家庭因素而加重心理与生理负担。（3）治疗宣教：在肿瘤病人治疗中，在治疗开始前护理人员要为其介绍治疗环境以及医护人员权责范围，在借助其他方式为病人普及与治疗方案有关的知识，同时告知病人积极配合治疗重要性。治疗中护理，在治疗期间要告知病人要严格遵医嘱，在多种药物联合治疗过程中，要科学依照用药规划次序保证治疗效果。对于接受化疗病人要使用肥皂水完成穿刺侧上肢清洗，并告知病人降低活动频率，同时准备好肝素盐水，在置管期间确定病人静脉的位置，完成消毒处理干预，同时固定导管，在置管 24 小时范围内观察病人实际情况，确定病人是否发生渗血、渗液等情况。并按时、按需更换敷料，进行冲管，在用药时防止使用规格不足（10）毫升注射器，以此改善导管阻塞问题。使用（20）毫升注射器完成抽血。在抽血期间，如果病人未表现出回血情况要遵医嘱使用尿激酶，对病人实施治疗、检查，如果病人检查项目、置管位置表现异常，例如发热与红肿要确定输液速度正常性，保证输液顺畅。

1.3 观察指标

分析护理结果。（1）护理满意评分结果：采用评分方式进行评价，总得分值越高证明病人对于本次护理满意度越高。此评分问卷为我科室自设问卷，总得分值为百分。（2）护理依从性：护理人员对病人实施评价，评价病人护理配合程度，护理依从性评分越高说明病人护理依从性越高。（3）不良护患事件发生率，统计发生例数计算沟通比。（4）病人负性情绪反应评价：选择 SDS、SAS 评分量表对病人实施评价，从护理前、护理后进行对比。总得分值越高说明病人焦虑、抑郁情绪反应越重。（5）疾病知晓评分对照：从护理前、护理后进行评分，得分越高说明病人对于与疾病有关的知识掌握程度越高。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 软件（22.0 版本），计数资料（率）行 χ^2 检验，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）行 t 检验， $P < 0.05$ 时存在显著差异。

2 结果

2.1 常规组与研究组护理满意评分结果对照

常规组：（34）例病人，发放与回收 34 份有效调研问卷，经统计病人满意本次护理，给予（80.25±2.11）分；研究组：（34）例病人，发放与回收 34 份有效调研问卷，经统计病人满意本次护理，给予（90.15±1.36）分。常规组与研究组护理满意评分结果相比前者较低后者高，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

2.2 常规组与研究组护理依从性对照

常规组：（34）例病人，护理人员对病人实施评价，经统计病人能够配合护理工作，护理人员给予（79.62±1.31）评分；研究组：（34）例病人，护理人员对病人实施评价，经统计病人能够配合护理工作，护理人员给予（88.61±1.29）评分。常规组护理依从性评分结果与研究组相比较低，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

2.3 常规组与研究组不良护患事件发生率对照

常规组：（34）例病人，不良护患事件发生例数为 8 例，发生率为 23.53%；研究组：（34）例病人，不良护患事件

发生例数为 1 例，发生率为 2.94%。常规组不良护患事件发生率明显高于研究组，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

2.4 常规组与研究组病人负性情绪反应对照

2.4.1 常规组与研究组病人护理前负性情绪反应对照

常规组：（34）例病人，护理前病人 SDS 评分结果为（39.22±1.01）分、SAS 评分结果为（42.11±1.26）分；研究组：（34）例病人，护理前病人 SDS 评分结果为（39.23±1.02）分、SAS 评分结果为（42.12±1.27）分。护理前常规组 SDS 评分结果、SAS 评分结果与研究组 SDS 评分结果、SAS 评分结果对照并无明显差异，（ $P > 0.05$ ）。

2.4.2 常规组与研究组病人护理后负性情绪反应对照

常规组：（34）例病人，经统计护理后病人 SDS 评分结果为（29.64±1.01）分、SAS 评分结果为（32.11±1.15）分；研究组：（34）例病人，经统计护理后病人 SDS 评分结果为（22.11±1.06）分、SAS 评分结果为（23.65±1.09）分。护理后常规组 SDS 评分结果、SAS 评分结果改善，与护理前相比得分降低，经对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。护理后研究组 SDS 评分结果、SAS 评分结果改善，与护理前相比得分降低，经对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。经过护理常规组与研究组 SDS 评分结果、SAS 评分结果改善，但常规组 SDS 评分结果高于研究组、SAS 评分结果高于研究组，差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

2.5 常规组与研究组疾病知晓评分对照

2.5.1 护理前常规组与研究组疾病知晓评分对照

常规组：（34）例病人，经统计护理前病人疾病知晓评分结果为（65.21±1.21）分；研究组：（34）例病人，经统计护理前病人疾病知晓评分结果为（65.22±1.22）分。护理前常规组疾病知晓评分结果与研究组疾病知晓评分结果对照并无明显差异，（ $P > 0.05$ ）。

2.5.2 护理后常规组与研究组疾病知晓评分对照

常规组：（34）例病人，经统计护理后病人疾病知晓评分结果为（75.65±1.19）分；研究组：（34）例病人，经统计护理后病人疾病知晓评分结果为（87.05±1.62）分。护理后常规组疾病知晓评分结果有所改善，与护理前相比得分结果提高，经对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。护理后研究组疾病知晓评分结果有所改善，与护理前相比得分结果提高，经对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。护理后常规组疾病知晓评分结果与研究组疾病知晓评分结果相比后者较高前者低，经对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

肿瘤疾病是属于患者身体中受到了各种致癌因素影响，导致患者出现了有肿瘤的出现，患者在患有肿瘤疾病的情况下，会造成患者出现有身体乏力，贫血，身体抵抗力下降，体质虚弱，甚至会使患者出现有脱发，会导致患者可能出现有良性肿瘤的情况。在肿瘤病人就诊后医生会根据病人实际情况对病人实施手术治疗与放射治疗等。肿瘤疾病特殊，虽然有效的治疗可改善临床症状，但疾病存在特殊性，治疗方式也存在特殊性，为此要搭配护理干预。通常情况下临床所采用的护理方案为传统常规护理，这种护理方案虽然有效但作用不太理想。为了提高护理质量，我科室采用了护患沟通方案。护患沟通是护理人员与病人之间的信息交流和相互作用的过程。交流的内容是与病人的护理及

康复相关的直接或间接的信息,同时也包括双方的思想、情感、愿望和要求等方面的交流。作为护理人员不仅要有高尚的医德和自身素质,更要学会如何沟通。与病人接触最多的护理人员,护理人员具过硬的专业知识与技能可以很好的护理病人,与此同时也要学会沟通的技术,用沟通的力量让我们的工作更加顺利。

本次调研结果证实:(1)常规组不良护患事件发生率明显高于研究组,差异明显, ($P<0.05$)。(2)常规组护理依从性评分结果与研究组相比较低,差异明显, ($P<0.05$)。

(3)常规组与研究组护理满意评分结果相比前者较低后者高,差异明显, ($P<0.05$)。(4)护理前常规组 SDS 评分结果、SAS 评分结果与研究组 SDS 评分结果、SAS 评分结果对照并无明显差异, ($P>0.05$)。护理后常规组 SDS 评分结果、SAS 评分结果改善,与护理前相比得分降低,经对照差异明显, ($P<0.05$)。护理后研究组 SDS 评分结果、SAS 评分结果改善,与护理前相比得分降低,经对照差异明显, ($P<0.05$)。经过护理常规组与研究组 SDS 评分结果、

SAS 评分结果改善,但常规组 SDS 评分结果高于研究组、SAS 评分结果高于研究组,差异明显, ($P<0.05$)。此结果说明研究组所采用的护理方案更为理想。

综上所述,护患沟通在肿瘤科病人护理中所起到的作用优异,此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

[1] 宋江艳,李惠萍,王维利,等.肿瘤科护士护患沟通影响因素的质性研究[J].护理学杂志,2010,25(1):70-72.

[2] 王晓娜,王秀春,张颖,等.基于 SBAR 沟通模式的家庭护理在骨肿瘤患者中的应用价值[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(2):238-241.

[3] 谭建英,孔丽惠,朱惠璇.多种形式护患沟通会在恶性肿瘤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(22):106-108.DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2019.22.038.

[4] 薛梅,胡三莲.肿瘤专科护患沟通技巧的应用研究进展[J].中华现代护理杂志,2014,20(31):4023-4025.