

人文关怀在宫颈癌护理中的效果观察

童玉荣

蚌埠医学院第一附属医院 安徽蚌埠 233400

摘要: **目的:** 研究在宫颈癌护理中采取人文关怀干预的临床价值。**方法:** 从本院内抽取 80 例宫颈癌患者, 采取双盲法分组为探究组、参照组, 两组例数相同, 探究组采取人文关怀护理, 参照组采取常规护理, 对比并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率、SDS 评分、SAS 评分、生活质量评分。**结果:** 探究组并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率与参照组比较偏低, 存在统计学对比意义 ($P < 0.05$), 护理前, 探究组 SDS 评分、SAS 评分相比参照组无统计学对比意义 ($P > 0.05$), 护理后, 探究组 SDS 评分、SAS 评分与参照组对比更低 ($P < 0.05$), 探究组躯体功能、生理维度、心理维度、社会和谐、家庭关系等生活质量评分与参照组对比明显更高, 有对比意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 人文关怀干预实施在宫颈癌护理中能够改善患者的不良情绪, 使患者并发症发生率降低, 提高护理质量。

关键词: 宫颈癌; 人文关怀; 护理; 并发症

Observation on the effect of humanistic care in nursing of cervical cancer

Yurong Tong

First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu 233400, China

Abstract: Objective: To study the clinical value of humanistic care intervention in nursing of cervical cancer. Methods: 80 patients with cervical cancer were selected from our hospital and divided into the inquiry group and the reference group by double-blind method. The two groups had the same number of cases. The inquiry group took humanistic care and the reference group took routine care. Results: The incidence of complications (abnormal pain, secondary bleeding, spasm) in the inquiry group was lower than that in the reference group, with statistical significance ($P < 0.05$). Before nursing, SDS score and SAS score in the inquiry group had no statistical significance compared with the reference group ($P > 0.05$). After nursing, SDS scores and SAS scores of the inquiry group were lower than those of the reference group ($P < 0.05$), while scores of physical function, physiological dimension, psychological dimension, social harmony, family relationship and other quality of life of the inquiry group were significantly higher than those of the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of humanistic care intervention in cervical cancer nursing can improve the adverse mood of patients, reduce the incidence of complications, improve the quality of nursing.

Keywords: Cervical cancer; Humanistic care; Nursing; Complication

宫颈癌属于临床当中发病率相对较高的妇科疾病, 此疾病症状不够明显, 大部分患者由于缺乏专业知识, 会导致其确诊时已经进入到中后期, 对于患者的生命安全造成一定威胁^[1]。临床当中针对患者实施手术为重要的治疗方法, 但手术治疗的效果很大程度上与患者术后恢复效果有关。为促进患者能够积极配合术后的护理工作, 人文关怀在其中发挥着重要作用, 其属于人道主义的干预理念, 能够使患者更加愿意接受临床护理。本次对于本院当中的宫颈癌患者结合人文关怀护理的临床价值进行分析, 报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择宫颈癌患者入组共计 80 例, 选取 2020.2-2022.2 作为研究阶段。纳入标准: 患者经过符合宫颈癌诊断标准, 无认知及语言障碍者; 排除标准: 存在其他器官恶性肿瘤者。采取双盲法分为参照组、探究组。探究组: 年龄 22-65 岁,

平均年龄 34.31 ± 1.34 岁, 参照组: 年龄 23-64 岁, 平均年龄 34.41 ± 1.27 岁, 对比两组的一般资料, 比较结果显示, $P > 0.05$, 则代表为具备可比性分组。

2. 方法

参照组应针对患者采取常规护理, 并在患者入院后为其实施术前心理护理及疾病诊断, 术后对于患者的伤口情况进行观察, 并对于患者进行疼痛干预。探究组对于患者实施人文关怀护理: ①健康教育: 应进一步提升患者的疾病认知, 并能够使患者初步意识到其可能产生的后果为避免患者由于期望值过高等因素使患者产生医患纠纷的重要保障。因此, 需要针对于患者结合术后护理过程中, 护理人员能够全面掌握疾病相关知识, 并能够适当增加病房的巡视强度, 能够为患者疾病提供更加及时的健康知识宣教, 同时需要告知患者疾病的相关知识及注意事项, 以及可能产生的预后, 能够使患者具备充足的准备, 提高心理承受能力。为患者结合心理

疏导,使患者能够提高治疗信心。②饮食指导:应告知患者宫颈癌会使其身体消耗巨大,消化系统会受到较大的影响,导致患者的营养摄取受到较大影响,应针对患者结合饮食护理,患者在出血期间,应对于饮食能够严格控制,并对于其中的性质、温度、量进行把握,主要保持清淡饮食,如患者维持在稳定恢复期,需要多食用易消化、营养丰富的食物,饮食应从流食转变为半流质饮食及普食。③药物护理:药物治疗过程中,不可简单告诉患者吃几粒,护理人员需要为患者进行药物的用法用量及注意事项系统化说明,使患者能够在服药过程中更加小心谨慎及遵医嘱,避免随意增减药量及停药,如患者用药过程中产生不良反应需要立即停药。④伤口护理:患者术后存在切口疼痛,可能会产生明显的流血情况,因此需要针对于患者注重伤口护理,无菌条件下进行处理,并注重伤口的管理及引流管观察。

3.观察指标

护理研究指标:并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率、SDS 评分、SAS 评分表对于患者的情绪控制情况进行反馈,评价表得分表示其情绪状态,评分高则代表负性心理严重。生活质量评分为患者实施 SF-36 评估表评分,分为躯体功能、生理维度、心理维度、社会和谐、家庭关系,分数高表示患者生活质量高。

4.统计学方法

SPSS22.0 软件针对宫颈癌护理方法进行分析, n, % 表示并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率,卡方实施数据检验, SDS 评分、SAS 评分、生活质量评分通过 ($\bar{X} \pm S$) 表示,通过 t 进行指标检验,统计学比较分析为 $P < 0.05$,则有统计学对比意义。

二、结果

1.探究组、参照组 SDS 评分、SAS 评分对比

护理前,探究组、参照组 SDS 评分、SAS 评分差异性小 ($P > 0.05$),护理后,探究组 SDS 评分、SAS 评分低于参照组,有统计学对比意义 ($P < 0.05$),见表 1 所示:

表 1 探究组、参照组 SDS 评分、SAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑评价分数		抑郁评价分数	
	护理前	护理后	护理前	护理后
探究组 (n=40)	71.35 ± 2.22	34.25 ± 2.47	71.62 ± 1.74	34.14 ± 1.45
参照组 (n=40)	71.42 ± 2.17	52.51 ± 2.35	71.13 ± 1.47	54.12 ± 1.64
t 值	0.1426	33.8738	1.3605	57.7248
P 值	0.8870	0.0000	0.1776	0.0000

2.探究组、参照组并发症发生率对比

探究组并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率相比于参照组更低,有统计学对比意义 ($P < 0.05$),见表 2 所示:

表 2: 探究组、参照组并发症发生率对比 (n,%)

组别	疼痛异常	继发性出血	痉挛	发生率
探究组 (n=40)	1 (2.50)	0 (0)	0 (0)	1 (2.50)
参照组 (n=40)	2 (5.00)	5 (12.50)	3 (7.50)	10 (25.00)
χ^2	-	-	-	8.5375
P	-	-	-	0.0034

3.探究组、参照组患者生活质量评分比较

探究组躯体功能、生理维度、心理维度、社会和谐、家庭关系等生活质量评分均高于参照组,存在统计学对比意义 ($P < 0.05$),见表 3 所示:

表 3 探究组、参照组患者生活质量评分比较 ($\bar{X} \pm S$, 分)

组别	例数 (n)	生理维度	躯体功能	心理维度	社会和谐	家庭和谐
参照组	40	82.65 ± 2.27	81.46 ± 2.41	79.34 ± 2.82	78.47 ± 2.33	77.75 ± 2.14
探究组	40	92.62 ± 2.34	93.34 ± 1.24	91.34 ± 2.27	90.34 ± 2.42	91.58 ± 2.62
t		19.3414	27.7223	20.9646	22.3472	25.8561
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

三、讨论

现阶段,伴随我国社会经济不断发展,女性的地位明显提高。伴随其产生明显的生活及工作压力提高,女性会对于自身的健康注意力明显降低,诱发各类疾病产生,使其各类疾病在生活当中爆发及潜在性产生,对于患者的生命安全生产严重威胁。宫颈癌属于现阶段女性当中较为常见的恶性肿瘤疾病,此疾病近几年表现出年轻化发展趋势^[2]。宫颈癌属于较为常见的妇科恶性肿瘤疾病,原位癌的高发年龄一般在 30-35 岁,浸润癌一般为 45-55 岁^[3]。近几年宫颈细胞学筛查普遍应用,导致其中的宫颈癌及癌前病变能够早期发现及治疗,宫颈癌的病死率及发病率明显降低。为患者实施手术治疗为有效治疗办法,但在患者治疗过程中患者需要结合相应的护理,使患者术后康复速度加快,减少并发症。人文关怀护理能够使患者维持在陌生环境下感受到护理人员的关

心及爱护,能够围绕患者为中心展开护理,针对于各个环节严格把控,护理过程中能够积极改善患者的治疗体验,使患者各项症状得到缓解^[4-6]。

本文研究显示,探究组并发症(疼痛异常、继发性出血、痉挛)发生率对比参照组更低($P<0.05$),护理前,探究组 SDS 评分、SAS 评分与参照组比较,无意义($P>0.05$),护理后,探究组 SDS 评分、SAS 评分低于参照组($P<0.05$),探究组生活质量评分显著高于参照组,有意义($P<0.05$)。宫颈癌根治术患者子宫切除后会存在一定的恐惧心理及自卑心理,一般存在失眠、焦虑、烦躁等表现,为患者实施化疗会导致患者脱发及烦躁等不良反应出现,引发患者产生抑郁及烦躁等不良情绪,护理人员为患者实施人文关怀护理能够使其减轻紧张及焦虑感受,使其对于疾病治疗及预后等能够充分了解,有一定的心理准备,使其能够提高自信心。护理人员需要牢记能够以患者为中心执行护理,需要与患者能够构建良好的沟通关系,并能够以热情的态度使患者具备安全感及被尊重感,护理期间能够有更多的情感护理,积极实现人性化护理,为患者营造乐观向上的就诊环境,使患者能够保持愉悦心情面对疾病,促进患者疾病尽早康复,提高患者的生活质量,使患者护理满意度提升。

综上,宫颈癌护理中采取人文关怀可促进患者的不良情绪得到调节,减少并发症发生。

参考文献

- [1]石凡,皮细雷,缪玲玲. 对比分析综合护理与常规护理结合人文关怀对于宫颈癌患者心理状态、生活质量、并发症及护理满意度的影响[J]. 黑龙江医学,2022,46(21):2655-2657.
- [2]翟丽娜,王建红. 延续性护理联合人文关怀对宫颈癌放化疗患者人格特征及生存质量的影响[J]. 贵州医药,2022,46(09):1486-1488.
- [3]段乃娟. SBAR 沟通模式在宫颈癌放疗患者中的应用与效果分析[J]. 医院管理论坛,2022,39(09):41-43+30.
- [4]陈怡琼,范晓文. 人文关怀和心理护理在宫颈癌患者中的应用价值[J]. 中国肿瘤临床与康复,2022,29(09):1134-1136.
- [5]于楠,高晨. 人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中的作用[J]. 中国肿瘤临床与康复,2022,29(07):887-889.
- [6]张华,王琳. 人文关怀和心理护理对宫颈癌患者的作用[J]. 甘肃医药,2022,41(03):273-275.