

人文护理关怀在眼眶肿瘤摘除术围手术期患者中的应用效果

曹丽丽 纪英丽^{通讯作者}

新疆军区总医院北京路医疗区 新疆乌鲁木齐 830013

摘要：目的：探究眼眶肿瘤摘除术病患采用人文护理关怀对临床效果的影响。方法：选取 52 例在我院接受治疗的眼眶肿瘤摘除术病患作为本次研究对象，病例选取时间为 2019 年 12 月-2020 年 12 月。我院按照随机数字表法的方式将患者分成两组，对照组 26 例、实验组 26 例。对照组在本次调查中采用常规护理模式，实验组患者则采用人文护理关怀，观察对照组和实验组的护理情况。结果：对照组病人护理前的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分比较不存在临床比较意义($P>0.05$)，实验组护理后的 SAS、SDS 评分低于对照组，数据比较结果说明不具有临床比较意义的护理满意率相比于实验组较低，差异具有对比意义($P<0.05$)。结论：人文护理关怀在眼眶肿瘤摘除术患者中使用临床有显著效果，此方式值得临床应用和推广。**关键词：**人文护理关怀；眼眶肿瘤摘除术；效果观察

眼眶肿瘤主要是指在患者眼眶部有机体病变细胞增殖，从而形成肿块。目前对于眼眶肿瘤的治疗主要采用眼眶肿瘤摘除术。但是在手术过程中会对患者心理造成一定影响。有关专家认为，对眼眶肿瘤摘除术患者实施人文关怀护理，能够有效提高整体护理质量。为了验证其临床价值，本次选取我院患者进行调查研究，具体实施情况如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取 2019 年 12 月到 2020 年 12 月中在本院诊治的眼眶肿瘤摘除术病患 52 例作为实验对象，采用随机数字表法方式把患者平均分为对照组和实验组各 26 例。对照组给予常规护理模式，其中男 14 例，女 12 例，年龄为 40-65 岁，平均年龄为(52.52±4.36)岁。实验组给予人文护理关怀，其中男 15 例，女 11 例，年龄为 41-64 岁，平均年龄为(52.59±4.27)岁。两组基本资料对比($P>0.05$)，无临床对比意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组病患使用常规护理^[2]，方法如下：进行监护病房，叮嘱其卧床休息，予以心电监护和氧气吸入，密切观察生命体征，并准确记录。

1.2.2 实验组病患使用人文护理关怀，方法如下：①环境护理：手术前带患者熟悉环境，保持病区安静、通风、消毒、整洁，规定每日三小时家属探视，维持舒适的温度与湿度。室内放置绿植，播放轻音乐，使病患心情愉悦。②心理护理：向病患讲解手术过程、注意事项等，多用亲切温柔的语气和患者交流，多给其鼓励。并鼓励其多和病友交流，沟通经验帮病患树立信心；③手术中，为患者进行保温护理，手术中为患者进行保温措施。④疼痛护理：手术后，观察患者的疼痛程度，必要时予以药物止痛^[3]。⑤睡眠护理：在夜间休息以外，每日中午让病患最少至少一小时，睡眠时把监护仪音量调至最低，灯光要柔和，必要时给予安眠药物^[4]。⑥生活饮食护理：将病患日常饮食习惯和可摄入的食物相结合制定出合理的膳食方案，确保每餐营养均衡、搭配合理，每天的维生素、优质蛋白以及热量的摄入量足，新鲜果蔬要多食用，饭菜要色香味俱全，为此使病患可以愉悦进食。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组病人护理前后的负面情绪改善情况，分值越小说明病人的心理状态越稳定。

1.3.2 观察两组患者的护理满意度，护理满意率=(满意+一般)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

本次数据采用 SPSS19.0 统计学软件进行处理，计数资料如护理优良率以(n,%)表示 χ^2 检验，数据对比结果 $P<0.05$ ，则有统计学意义^[5]。

2 结果

2.1 负面情绪改善情况比较

两组病人护理前的 SAS、SDS 评分比较无差异($P>0.05$)；

实验组病人护理后的 SAS、SDS 评分均低于对照组，数据对比结果显示 $P<0.05$ ，说明组间统计学意义存在，详情见表 1。

表 1 两组病人的负面情绪改善情况比较(n,%)

组别	例数	护理前 SAS	护理前 SDS	护理后 SAS	护理后 SDS
实验组	26	44.28±5.05	48.69±3.81	32.51±4.27	38.03±2.33
对照组	26	44.17±4.76	48.06±4.47	41.42±6.15	46.39±5.18
T		0.0808	0.5469	6.0681	7.5050
P		0.9359	0.5869	0.0000	0.0000

2.2 护理满意率对比

实验组和对照组患者的护理满意率依次为 96.15%和 76.92%，实验组明显高于对照组，两组数据对比结果说明具有对比意义($P<0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者护理满意率对比(n,%)

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意率
实验组	26	21(80.77)	4(15.38)	1(3.85)	25(96.15)
对照组	26	18(69.23)	2(7.69)	6(23.08)	20(76.92)
χ^2					4.1270
P					0.0422

3 讨论

在眼眶肿瘤患者治疗围术期实施人文护理关怀能够帮助患者有效改善不良情绪，在护理过程中，以患者为中心，以患者的内心感受和身体状况为整体护理方向，关注患者的心理健康，稳定医患关系。在护理过程中，护理人员要做到尊重患者，爱护患者，对患者进行心理护理，帮助患者进行释放压力，同时对患者进行饮食护理，保证患者住院期间营养均衡。人文护理关怀是在心理、生理、人文等全方面实施护理，顺应整体护理发展，是整体护理内涵得到补充完善，病患由过被动治疗变成主动积极配合治疗^[5]。本文研究结果显示，实验组病人在负面情绪改善情况和生活质量评分方面与对照组相比存在明显优势，实验组护理满意率更高，再次验证此护理方法的有效性。

综上，采用人文护理关怀对眼眶肿瘤患者有较好效果，此护理方法可在临床中使用。

参考文献

- [1] 向琴, 李敏. 眼眶肿瘤摘除术围手术期患者人文护理关怀[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(S1): 172-173.
- [2] 胡婷. 眼眶肿瘤摘除术围手术期患者的人文护理关怀[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(10): 22+32.
- [3] 刘建慧, 张素平, 李金晖, 徐建森. 老年眼眶肿瘤摘除术后的预后影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(23): 5689-5691.
- [4] 王丽琴, 范丽琪, 黄薇, 邓小丽. 124 例老年眼眶肿瘤摘除术预后的影响因素分析[J]. 现代肿瘤医学, 2018, 26(15): 2352-2354.
- [5] 李玉红, 马凌葵. 老年眼眶肿瘤摘除术后预后的影响因素分析[J]. 现代肿瘤医学, 2017, 25(20): 3242-3244.