

人文关怀理念在晚期乳腺癌患者中的护理效果

吴楚妮

博鳌恒大国际医院 海南琼海 571442

摘要：目的 探讨人文关怀理念在晚期乳腺癌患者中的护理效果。方法 选 2019 年 6 月-2021 年 6 月我院收治的晚期乳腺癌患者 88 例，收集临床资料研究，依照护理方案的差异分为两组。对照组常规护理，研究组人文关怀理念干预。对比两组生命质量评分及负性情绪评分。结果 研究组各项生命质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)；研究组 SAS、SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$)。结论 对晚期乳腺癌患者实施人文关怀理念干预，可提升患者生命质量，改善其负性情绪，值得应用。

关键词：人文关怀理念；晚期乳腺癌；护理效果

伴随社会的发展，人们的生活也在逐渐增大，乳腺癌作为临床较为常见的恶性肿瘤疾病，其发生率也在逐年升高，且其发病呈年轻化趋势，严重威胁患者的生命健康安全^[1]。对多数患者来说，当自身知晓处在癌症晚期时，心理行为会明显改变，不但要遭受疾病摧残，同时心理与精神上也要遭受创伤。患者往往会出现严重的负性情绪，希望水平极低，所以对患者实施有效的护理干预尤为关键。因而本研究考虑对患者予以人文关怀干预，以期改善患者心理状态，减轻痛苦，使其平静、安详的度过生存期，对此，本文进行以下探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选 2019 年 6 月-2021 年 6 月我院收治的晚期乳腺癌患者 88 例，收集临床资料依照护理方案的差异分为两组。对照组患者 44 例，均女性，年龄 39-58 岁，平均 (48.5 ± 1.4) 岁。研究组患者 44 例，均女性患者，年龄 38-59 岁，平均 (48.6 ± 1.3) 岁。本次研究中涉及患者的基础性资料均不存统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组常规护理，如提供，日常心理干预、外科护理等，留意患者病情并提供饮食指导，鼓励运动提升抵抗力，向患者及家属进行健康宣教等^[2]。

1.2.2 研究组在对照组基础上辅以人文关怀理念干预，方法：(1) 评估患者身体状况，了解病情发展及需求，进行针对性干预。增加并发寻访次数，不定时至病床查看患者情况并完善细节。耐心解答患者疑问。护理操作中先做好相关

介绍，动作轻柔，增强患者的被关怀与尊重感；(2) 多与患者交流，鼓励家属多向患者鼓励、安慰，提升患者治疗的勇气，使其感到关爱与温暖。帮助患者提升心里素质，尽量缓解负面情绪，引导患者调整心态，积极面对疾病，引导患者遵医嘱配合治疗，提高其依从性；(3) 依据病情制定镇痛方案，缓解其疼痛；(4) 尊重患者隐私权、知情权以及自主权。护理人员及时与患者交流，尊重其自主权利；(6) 患者会因病痛折磨环境产生较高的敏感性，要提供更舒适的病房。确保病房干净、整洁，室温适宜；(7) 医护人员要掌握护理技能，具备人文关怀素质，在护理中自觉给与患者情感付出。并注重掌握心理学、伦理学及相关学科知识。护理中将专业技能、知识与人文关互融，使患者感受到关爱、尊重。

1.3 观察指标

对比生命质量，通过生命质量测评量表 (QLICP-BR) 评估。对比负性情绪评分，通过 SAS (焦虑自评量表) 及 SDS (抑郁自评量表) 评估。

1.4 统计学方法

将本研究涉及据用 SPSS18.0 分析，通过 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，均值 t 检验，以配对 t 检验治疗前后的均值对比；假设检验标准： $P < 0.01$ 及 $P < 0.05$ 有显著差异，组间无显著差异用 $P > 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 生命质量评分对比

经护理研究组生命质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 生命质量评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	症状副作用	总评分
对照组	44	50.95 ± 1.07	22.95 ± 1.34	41.52 ± 1.02	35.48 ± 1.27	152.95 ± 1.14
研究组	44	56.11 ± 1.22	26.12 ± 1.32	45.69 ± 2.04	37.17 ± 1.47	164.01 ± 1.39
T	/	12.302	13.0081	12.145	11.554	12.628
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 负性情绪评分对比

见表 2。

经护理研究组 SAS、SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$)，

表 2 情绪评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		T	P	SDS		T	P
		干预前	干预后			干预前	干预后		

对照组	44	66.55±4.03	51.41±3.00	12.885	<0.05	58.97±2.40	37.11±2.07	12.582	<0.05
研究组	44	66.61±4.011	32.78±1.03	3.012	<0.05	58.95±2.44	21.48±1.06	13.199	<0.05
T	/	1.106	12.302	/	/	1.147	13.958	/	/
P	/	>0.05	<0.05	/	/	>0.05	<0.05	/	/

3 讨论

晚期乳腺癌患者不但要承受躯体病痛治疗副反应的折磨,还要遭受自我形象损害、余生短暂、家庭支持等方面心理压力,其对生活期望及情绪均处在低潮。既往临床对患者的护理多集中在控制躯体症状环节,往往忽略了情绪状态对患者病情控制、生命质量的影响。人文关怀理念体现在生物—心理—社会医学方面,在护理中应用人文关怀理念,可使患者切实感受被尊重、被关怀,此外还会使医护人员的价值得到最大限度的体现。本研究中通过对患者施以人文关怀理念干预,不仅体现出患者的关怀,更体系出对患者尊严、人格、价值、权利、需求等层面的支持,使患者感受身心愉悦,利于患者治疗依从性提升。可通过医护人员及家属的鼓励,使患者感受社会与家庭的支持,利于患者焦虑、失落情绪的缓解^[3]。

本研究中,研究组各项生命质量评分高于对照组($P<0.05$),表明人文关怀理念对提升患者生命质量,改善情绪的积极作用。使患者及家属能够对疾病知识有更深刻、具体的认知,此外还帮助患者以饱满的自信心取去治疗,并以乐观、积极的态度去生活。研究中,研究组 SAS、SDS 评分均比对照组低($P<0.05$),提示人文关怀理念利于患者负性情绪减少。此外通过改善病房环境、加强与患者交流等利于使患

者感受到被理解、支持与尊重。使患者人生末端的生存质量得以优化,符合人类对生命质量的要求,不单纯以延长患者生命而护理,而是为患者全面考虑,解决患者身心痛苦与压力^[4]。

综上所述,对晚期乳腺癌患者实施人文关怀理念干预,可提升患者生命质量,改善负性情绪,值得应用。

参考文献

- [1]张凤萍,周立芝,董丽娜,等.乳腺癌术后患者性调节和身体意象状况及因素分析[J].现代预防医学,2019,46(12):4-4.
- [2]孙晓茹,杨茹.人文关怀对乳腺癌术后化疗患者癌因性疲劳的影响[J].检验医学与临床,2020,17(3):119-121.
- [3]Cui-Lian L I ,Shi-Mei H E ,Zhang S J ,etal. Application of humanistic care in enhancing self-care ability and reducing complications of patients with breast cancer during perioperative period[J].Nursing Practice and Research,2019,74(102):221-223.
- [4]李娟,郝旭燕,陈娟婷.人文关怀优质护理对围手术期乳腺癌患者自我护理能力的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,26(5):634-636.