

人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析

孙茜露

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：对恶性肿瘤患者护理中应用人文关怀的效果进行分析。方法：将我院2021年10月-2022年10月期间接收的86例恶性肿瘤患者作为观察对象，将信息资料纳入计算机系统并随机分成2组，对照组（共计43例，开展常规护理干预），另外接受人文关怀的43例患者自动划为观察组，对比两组患者采用不同护理方式前后的心理状态，生活质量，满意度情况。结果：观察组患者护理后的心理状态评分，生活质量以及满意度情况明显优于对照组，对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：在恶性肿瘤患者护理中，应用人文关怀，可大幅度改善患者的焦虑、抑郁等各种负面情绪，对提高患者满意度以及生活质量也具有重要价值，值得推广。

【关键词】：恶性肿瘤；人文关怀；效果分析

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.068

Analysis of the Application Effect of Humanistic Care in Malignant Tumor Nursing

Qianlu Sun

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To analyze the effectiveness of applying humanistic care in the care of malignant tumor patients. Method: 86 malignant tumor patients who were admitted to our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as observation subjects. Information was included in the computer system and randomly divided into two groups: the control group (a total of 43 cases, receiving routine nursing intervention), and 43 patients who received humanistic care were automatically assigned to the observation group. The psychological status, quality of life, and satisfaction of the two groups of patients before and after using different nursing methods were compared. The psychological state score, quality of life, and satisfaction of the observation group patients after nursing were significantly better than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: In the nursing of malignant tumor patients, the application of humanistic care can significantly improve various negative emotions such as anxiety and depression, and has important value in improving patient satisfaction and quality of life. It is worth promoting.

Keywords: Malignant tumors; Humanistic care; Effect analysis

当前受诸多因素的制约，肿瘤患者越来越多，极大地影响着人们生活质量。大多数恶性肿瘤是慢性的，病症前期并没有给病人身体带来太大影响，并在岁月中，将给病人身体带来极其严重的后果，例如常见的消化系统类肿瘤，对病人消化功能可造成严重影响，并且带来强烈疼痛感和反胃、呕吐等病症，而且护理比较困难。常规护理模式，照顾病人太模式化了，并且规范性和服务态度比较差，对病人有一定的影响^[1]。近年来医学界已提出一种名为人文关怀护理模式，在给病人以充分尊重与关心的前提下，减轻病人心理情绪，降低病人心理在治疗中的作用^[2]。本试验分别为两组病人进行不同护理，以此探讨将人文关怀理念加入到恶性肿瘤患者的护理工作所产生的影响，具体内容如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年10月-2022年10月期间接收的86例恶性肿瘤患者作为观察对象，将信息资料纳入计算机系统并随机分成2组，对照组43例，观察组43例。

对照组：男/女人数分别22例、21例，年龄介于43-78岁范围内，均值处于（ 61.62 ± 4.92 ）岁。观察组：男/女人数分别23例、20例，年龄介于43-79岁范围内，均值处于（ 62.42 ± 4.87 ）岁。

组间基线资料差异无统计学意义 $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对对照组病人进行常规的护理即住院环境清洁卫生，重视对病人各种生命体征的观察，遵照医嘱用药等基本护理。

1.2.2 观察组

观察组在实施常规护理基础上给予人文关怀，介绍如下：

（1）掌握了大量知识及高超的护理技术并经实验验证，既无渊博的学识，又无高超的护理技术，就无法履行护理人员崇高的责任，更遑论人文关怀。对肿瘤患者而言，放化疗过程中产生的疼痛，是关系到病人能否顺利完成学业的关键。以及是否具有丰富专业知识和较深护理技术，更成为肿瘤患者是否

可以依靠的先决条件。唯有有品质,为了更好的实施优质护理。确立以人为本服务理念。只有确立以人为本服务理念,为了精湛的护理技能得到最大限度的发挥,赢得了病人及家人的信赖,对战胜疾病树立信心,保持良好护患关系等,为顺利治疗奠定了基础。

(2) 优化医疗环境。首先,调节病房的湿度和温度,让它一直处于病人的舒适范围,选择暖色和其他突出温暖的基调来安排病房,室内空气应时刻保证新鲜流通,可以在合适的时间,向病人播放一些比较舒缓的乐曲,给他们创造了温馨,舒适的医疗氛围与环境,以此帮它烦恼、紧张情绪减轻了。

(3) 转变护理理念。恶性肿瘤患者因“癌症是一种不治之症”概念的影响,任何时候都会产生轻生或者弃医从良的想法,需要护士改变护理理念,化被动为主动,正确地对待病人,和谐护患关系,减少护患间的距离,让人文关怀在各个环节中得以彰显。必须改变“以我为主”的惯性思维方式,这样才能真正体现“以人为本,以病人为主”的服务理念。

(4) 塑造良好的护士形象。病人与医院联系最多的是护士,护士形象和精神面貌既反映医院精神风貌,更是对患者和家属心理情绪产生了直接的影响。衣冠楚楚,仪态万方,温婉大方,积极向上,加上细致入微的呵护,一丝不苟的耐心护理,能减轻病人不安情绪,从而主动配合治疗,使病人感到舒心、温暖、愉快,积极进行治疗。

(5) 体现语言美,增强护患沟通。人在生病后易产生情感脆弱的现象,焦虑恐惧等等,以及肿瘤科所面临的病人,由于病情较重,且预后不良,常常要面对更多精神压力,平时对人性关怀的要求要高于其他人。它需要护士和病人进行交流沟通的时候,一定要有很好的语言修养,讲究语言规范,礼貌谦虚,称呼恰当,表达清楚,感情丰富,并且注意保密性。按病人的年龄、性别、职业、文化背景等,给予病人一个合适的名称,以此来表达对病人的敬意。在护理操作中,和病人沟通更贯穿其中。针对病人不同疾病、不同条件、不同时间进行,通过安慰性、解释性、同情性语言形式,或是行动、神情、眼神和其他非语言形式和病人及其家属进行沟通、交流,建立和谐护患关系。

(6) 密切病情观察,了解病人的动态变化,心理因素不仅对肿瘤的发病原因有影响,在肿瘤治疗和康复过程中的各个阶段,对治疗效果亦有很大影响。因此,发现病人的疾病和心理变化,及时评价并记录病人心理特点与心理表现,并且有针对性的给予心理护理,坚定病人的信念,使病人倍感亲切,生成安全感和信任感的平稳、身心愉快的完成治疗、增强疗效、促进恢复。

(7) 取得良好的社会支持,恶性肿瘤对人体生理,心理有严重的影响、社会平衡等应激因素,除了为病人提供各种治

疗和护理之外,是否能给病人构建起强有力的社会支持系统,与病人治疗效果和生存质量密切相关。通过统筹和合理安排,和蔼可亲、亲切家庭访视,治愈或有效病人现身说法,取得社会支持的最大成效,提高病人自尊,获得关怀,坚定战胜疾病信心,舍弃被遗弃的想法,在心理及生理上达到最佳状态下进行治疗,增强疗效,改善生存质量。

1.3 观察指标

(1) 采用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)自评量表对两组患者护理前后的心理状态进行评估,分数越低表明患者心理状态越好。

(2) 采用医院自制的生活质量调查量表,对两组患者各维度的生活质量水平进行评估,评估项目主要包括心理状态、生理功能行为状态、疼痛和不适。每项分数最高100分,分数越高表明患者生活质量越好。

(3) 采用医院资质的满意度调查量表,对患者护理后的护理满意度情况进行评估,量表主要包含病房环境服务态度、综合素质以及管理规范性等方面,次数最高100分,分数超过80分表明患者非常满意,超过60分表明患者满意,60分以下表明患者不满意。

1.4 统计学分析

所有数据均纳入到SPSS20.0的Excel表中,进行对比和检验值计算,卡方主要是用于检验和计算患者计数资料之间的数据差异,如性别、百分比等,平均年龄、病程数据比较采用平均数±标准差表示行t检验,当 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 SAS, SDS 评分比较

观察组患者护理后 SAS, SDS 评分与对照组相比,具有明显优势,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1:

表1 两组患者护理前后 SAS, SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	43	64.62±2.54	54.27±2.52	64.72±2.58	53.42±2.46
观察组	43	64.59±2.56	43.29±2.46	64.69±5.61	42.34±2.37
t 值		0.055	20.445	0.319	21.270
P 值		0.957	0.000	0.975	0.000

2.2 两组患者生活质量对比

观察组患者生活质量与对照组相比,具有明显优势,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2:

表2 两组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	心理状态	生理功能	行为状态	疼痛和不适
对照组	43	51.29±4.71	51.78±4.29	50.77±4.59	52.82±4.52
观察组	43	69.29±5.59	70.07±5.64	71.82±5.56	72.64±5.83
t 值		16.147	16.925	19.145	17.618
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度与对照组相比,具有明显优势,差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表3:

表3 两组患者护理满意度对比 (n,%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	43	14	20	9	34 (79.07)
观察组	43	29	12	2	41 (95.95)
χ^2					5.108
P 值					0.024

3 讨论

恶性肿瘤是指受增殖影响的疾病,细胞脱离了正常生长的环境,长此下去就会形成癌细胞,侵入体内淋巴系统和循环系统,破坏机体正常功能等,严重威胁病人身心健康。有关临床研究表明,大约33%恶性肿瘤患者可发生不同程度的失眠、焦虑和其他负面情绪;多达57%恶性肿瘤患者认为他们是家庭中的累赘与负担,有消极情绪^[3]。但是,应该看到,积极的心理状态可以有效地保证各种治疗措施和预后恢复工作得以顺利实施,所以,医护人员还应在患者治疗过程中,积极探究并应用科学合理的护理措施,辅助治疗患者。近年来,由于社会的不断发展,医学模式也在不断转变,住院患者不再满足于传统护理服务,而是更加提倡人文关怀、实施人性化高端护理服务等^[4]。恶性肿瘤患者这一群体比较特殊,它对护理服务又提出了很高的需求。人文关怀是一个整体,具有个性化特征及有效

的护理模式,通过更详细的临床护理工作,使肿瘤患者从心理、生理、社会上得到了最有力的支持,维持一个相对愉快的治疗和生活状态,改善生存质量^[5]。

人文关怀就是为恶性肿瘤而建立的护理模式,能缓解病人生理痛苦,增加病人治疗依从性。一、对病人有针对性地进行心理护理。护理人员详细了解病人的病情,和病人家属交流,在对病人的心理变化有了足够的认识之后,和病人亲切地沟通,用闲谈的态度问病人对病症有什么感觉体验,使病人能充分宣泄其负面心理,鼓励其用正面的态度接受治疗,给病人亲人一样的关心安抚。每天评价和分析病人的情绪,使病人情绪稳定,转移病人注意力等^[6]。二、通过强化环境护理,使病房整洁、舒适、通风良好,病房内温度以及湿度都得到了合理的控制,对病房的光线色调进行调节,让患者有一种温馨和放心之感,协助护理人员对病人的心理情绪进行调整。三、搞好语言护理:关心病人,运用语言小窍门,给病人以鼓励,增强病人的胆量,积极和病症作斗争,使病人能更快乐的得到治疗^[7]。人文关怀就是以尊重病人为前提,病人和护理人员之间采取平等的态度沟通,使病人有一种受人尊敬之感,而非病后一般同情怜悯,从而达到提高病人治疗效果之功效^[8]。开展人文关怀,病人和护理人员之间的关系是一种亲密的朋友,同时也是一种爱情,护理人员将正能量传递给病人的同时,也为病人提供了护理的机会,因而影响了病人的心情,能增强病人治疗信心,使病人治疗状态发生变化。

本试验结果表明,观察组在护理结束时对SAS和SDS进行评分,将生活质量和护理满意度的相关指标和对照组进行比较,优势是显而易见的,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。在恶性肿瘤患者的护理上可以看出,采取人文关怀,这对于改善病人焦虑、抑郁等消极心理状态有重要价值,同时也有利于促进病人生活质量和护理满意度,实际使用效果显著。

总之,将人文关怀运用于恶性肿瘤患者护理中,能明显改善病人的焦虑、抑郁等多种负面情绪,对提高病人生活质量和护理满意度也有帮助,具有突出的应用价值和推广价值。

参考文献:

- [1] 赵昕.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].中国农村卫生,2021,13(21):62-63.
- [2] 高建松.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(2):153-154.
- [3] 陈行尧,项佳,姚淑婷.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].中华肿瘤防治杂志,2020,27(1):285-286.
- [4] 曹小丽,陶卫娟.探讨人文关怀在恶性肿瘤患者护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(23):2-3+5.
- [5] 葛晓霞,杜海霞.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J].甘肃科技,2020,36(23):127-130.
- [6] 江兰霞.人文关怀理念在恶性肿瘤患者护理中的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(33):4869-4870.
- [7] 李俊丽,李阳阳.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(31):51+53.
- [8] 张琴,韩瑞.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):122-123.
- [9] 詹红梅.人文关怀在恶性肿瘤病人护理中的应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(12):118-118.