

赋能教育理念联合人文护理对胃癌化疗患者 SAS 评分及遵医行为的效果

冯 艳

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】目的：分析胃癌化疗患者采取赋能教育理念联合人文护理对其负面情绪及遵医行为的影响。方法：本研究所选入的对象为胃癌化疗患者。于 2021 年 2 月-2022 年 2 月共纳入 42 例。分组方法为随机数字表法，分为实验组及参考组，每组 21 例。其中前者采取赋能教育理念联合人文护理，而后者行人文护理，以护理有效率、焦虑、抑郁评分、遵医行为、生活质量及满意度评价两组护理效果。结果：护理有效率中实验组高（ $P < 0.05$ ）。焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小（ $P > 0.05$ ）。护理后实验组低（ $P < 0.05$ ）。遵医行为中实验组高（ $P < 0.05$ ）。生活质量中实验组高（ $P < 0.05$ ）。护理满意度中实验组高（ $P < 0.05$ ）。结论：胃癌化疗患者采取赋能教育理念联合人文护理能够促进护理效果，缓解其负面情绪，提升其遵医行为，且可有效改善患者的生活质量，为此患者较为满意。该方法值得推广于临床。

【关键词】：赋能教育理念；人文护理；胃癌化疗；负面情绪；遵医行为

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.075

The effect of enabling education concept combined with humanistic nursing on SAS score and compliance behavior of gastric cancer chemotherapy patients

Yan Feng

Pudong Branch Longhua Hospital affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

Abstract: Objective: To analyze the influence of negative emotions and compliance in patients. Methods: The subjects selected for this study were patients with gastric cancer chemotherapy. A total of 42 cases were included from February 2021 to February 2022. The grouping method was a random number table method, divided into an experimental group and a reference group, with 21 cases in each group. Among them, the former adopts the concept of enabling education combined with humanistic nursing, while the latter evaluates the nursing effect of nursing efficiency, anxiety, depression score, medical compliance behavior, quality of life and satisfaction. Results: The experimental group was high in nursing efficiency ($P < 0.05$). Less pre-care differences in anxiety and depression scores ($P > 0.05$). Low and high ($P < 0.05$). High experimental group in medical compliance behavior ($P < 0.05$). The experimental group was high in the quality of life ($P < 0.05$). The experimental group was high in nursing satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion: The combination of enabling education concept combined with humanistic nursing can promote the nursing effect, relieve their negative emotions, improve their medical compliance behavior, and effectively improve the quality of life of patients, for which patients are satisfied. This method is worth popularizing in clinical practice.

Keywords: enabling education concept; humanistic nursing; chemotherapy for gastric cancer; negative emotions; compliance

胃癌属于常见的一种消化道恶性肿瘤,该病具有较高的发生率,多因饮食、幽门螺杆菌感染、工作压力大等因素所致^[1]。最近几年,胃癌患者逐渐向年轻化趋势发展,已成为危害人们健康的常见疾病。目前化疗依旧是治疗胃癌的主要方法之一,由于长期化疗科出现较多的副作用,这对患者的生活、心理及健康形成较大的影响,甚至会导致患者放弃治疗。人文护理可关怀患者的尊严及生存质量,符合人性生活条件,能够促使患者维持良好的心态。健康教育属于临床护理中必不可少的环节,其是提高患者疾病知识认知,促进患者治疗依从性的有效方法。但常规的健康教育对于患者自身身心状况的考虑不足,以致于效果差强人意。而赋能教育可对患者治疗时的主动权予以

强调,可对患者能力及责任予以尊重,能够促使患者积极配合治疗^[2]。为此,本研究所选入的对象为胃癌化疗患者。于 2021 年 2 月-2022 年 2 月共纳入 42 例。分析胃癌化疗患者采取赋能教育理念联合人文护理对其负面情绪及遵医行为的影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究所选入的对象为胃癌化疗患者。于 2021 年 2 月-2022 年 2 月共纳入 42 例。分组方法为随机数字表法,分为实验组及参考组,每组 21 例。其中前者采取赋能教育理念联合人文护理,而后者行人文护理。两组患者经诊断后满足胃癌诊断标准,且均采取化疗。患者基础资料无缺失,向患者及家属表明

研究意义后,均可主动加入研究中。排除存在其他严重性疾病者,精神疾病者,意识不清者,癌细胞转移者,以及其他因素无法满足本次研究者。其中参考组男、女性例数分别为11例、10例,年龄32-75岁,均值范围(54.36±3.54)岁。实验组男、女性例数分别为12例、9例,年龄33-76岁,均值范围(55.36±3.43)岁。两组资料比较差异较小,无法符合统计学含义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取人文护理。按照患者的病情给予其相应的治疗,在施行护理前获得患者的认同,和其家属保持联系,鼓励亲友多给予患者关怀,加强与患者沟通,以给予其生理及心理上的支持。对其存在的负面情绪原因进行详细的了解,促使患者倾诉内心,给予其播放舒缓的音乐,以转移其沉浸在负面情绪中的注意力。

1.2.2 实验组

本组在参考组基础上采取赋能教育理念,方法如下:

(1)加强与患者之间的沟通,以面对面交流方式,或微信聊天方式,施行你问我答给予患者相应的护理干预,向患者提问“您认为自己当前存在较大问题有哪些?在得病后和治疗过程中您的生活及行为产生了哪些改变?”

(2)对问题进行明确之后,按照患者给出的问题和其进行交流。根据患者负面情绪采取心理干预,施行全面的赋能教育,指导其情感宣泄,促使其产生健康心理状态。

(3)指导患者自我建立可行的护理目标,如促使患者能够为此较为乐观的心态,提升其自身护理能力,及可转变心理状态等目标。

(4)经护患沟通后,指导患者制定目标,帮助其制定满足其病情及生活习惯的可行性强的计划。

(5)在完成赋能教育各个环节后,需要对患者的学习情况进行总结,并制定下次赋能教育内容及重点。

1.3 效果观察

1.3.1 护理有效率

评价两组患者的护理效果,按照患者病灶消除情况进行判定。其中患者病灶完全消失,且持续时间长达4周为完全缓解,患者病灶最大径降低大于等于30%为部分缓解,患者病灶最大径降低小于等于20%为疾病进展,患者病灶未达到部分缓解及疾病进展为稳定。计算方法:(完全缓解+部分缓解)/总例数×100%。

1.3.2 负面情绪

对两组患者的焦虑、抑郁情况分别采取SDS、SAS量表进行评价,分数越高,则负面情绪越严重。

1.3.3 遵医行为

使用本院自制的治疗依从性问卷表了解两组患者的依从性情况。等级为完全依从、部分依从及不依从。计算方法:(完全依从+部分依从)/总例数×100%。

1.3.4 生活质量

对两组患者采取SF-26量表评价其生活质量。分数越高,则生活质量越高。

1.3.5 满意度

使用自制满意度问卷表了解两组患者的护理满意度。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(χ^2)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组护理有效率对比分析

表1显示,护理有效率中实验组高($P<0.05$)。

表1 两组护理有效率对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	21	21	-	-
完全缓解	12 (57.14%)	7 (33.33%)	2.402	0.121
部分缓解	7 (33.33%)	5 (23.81%)	0.466	0.495
疾病进展	1 (4.76%)	5 (23.81%)	3.111	0.078
稳定	1 (4.76%)	4 (19.05%)	2.043	0.153
护理有效率(%)	90.47% (19/21)	57.14% (12/21)	6.035	0.014

2.2 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表2显示,焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小($P>0.05$)。护理后实验组低高($P<0.05$)。组内护理前后比较差异明显($P<0.05$)。

表2 两组焦虑、抑郁评分对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别		实验组	参考组	t	P
例数		21	21	-	-
焦虑（分）	护理前	43.12±2.34	43.57±2.15	0.648	0.520
	护理后	25.65±3.24a	36.54±3.46a	10.527	0.001

抑郁（分）	护理前	46.54±2.54	46.58±3.76	0.040	0.968
	护理后	21.24±3.25a	35.43±2.65a	15.506	0.001

注：与护理前比较， $aP<0.05$ ，有统计学含义。

2.3 两组遵医行为对比分析

表3显示，遵医行为中实验组高（ $P<0.05$ ）。

表3 两组遵医行为对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	21	21	-	-
完全依从	15 (71.43%)	7 (33.33%)	6.109	0.013
部分依从	5 (23.81%)	4 (19.05%)	0.141	0.707
不依从	1 (4.76%)	10 (47.62%)	9.976	0.002
遵医行为 (%)	95.24% (20/21)	52.38% (11/21)	9.976	0.002

2.4 两组生活质量对比分析

表4显示生，活质量中实验组高（ $P<0.05$ ）。

表4 两组生活质量对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	实验组	参考组	t	P
例数	21	21	-	-
生理职能	88.32±2.12	74.32±3.26	16.498	0.001
躯体疼痛	85.43±3.23	73.45±2.36	13.723	0.001
精神健康	83.43±4.32	77.54±4.32	4.418	0.001
社会功能	81.23±3.25	75.65±2.36	6.366	0.001
总体健康	84.53±2.36	76.54±3.47	8.725	0.001

2.5 两组护理满意度对比分析

表5显示，护理满意度中实验组高（ $P<0.05$ ）。

表5 两组护理满意度对比分析[n,(%)]

组别	实验组	参考组	χ^2	P
例数	21	21	-	-
非常满意	18 (85.71%)	12 (57.14%)	4.200	0.040
一般满意	3 (14.29%)	2 (9.52%)	0.227	0.634
不满意	0 (0.00%)	7 (33.33%)	8.400	0.004
护理满意度 (%)	100.00% (21/21)	66.67% (14/21)	8.400	0.004

参考文献：

[1] 刘玉娟,钟秀英,姚玉香等.赋能健康教育对肺癌化疗患者疾病不确定感以及自我管理效能感的影响[J].护理实践与研究

3 讨论

胃癌在临床上属于高发恶性肿瘤，其发病迅速，病死率高。化疗是胃癌全身治疗方法，可以提高患者生存率，但长时间的化疗会使患者产生副作用，如脱发、恶心呕吐等。所谓人文护理，就是权利和需求、生命和健康、人格和尊严予以救治和护理，人文护理除向患者提供必要的护理服务外，能在精神上、心理上为其提供较多的支持，有利于患者缓解负面情绪。赋能教育理念将患者为中心，激励其自主决策，增强其内在动力，强调增强患者健康自我管理能力的^[3]。此次研究结果表明，护理有效率中实验组高（ $P<0.05$ ）。提示赋能教育理念与人文护理相结合，可改善胃癌化疗患者疗效。尤其赋能教育可以对所有患者在不同阶段或者不同心理问题上进行交流，注重教育的系统性和连贯性，调动患者自我护理内在动力，帮助其排缓解负面情绪，坚定其强化自我康复信心^[4]。

胃癌是与心身关系密切的病症，个性行为及精神心理因素都影响着胃癌的产生及进展^[5]。人文护理可以促使患者的心理、社会和生理等各方面处于理想的状态，使其负面情绪得到消解，有助于其积极的参与诊断和治疗，有助于稳定患者的情绪状态，从而便于医护人员的工作实施^[6]。此次研究结果显示，焦虑、抑郁评分中护理前比较差异较小（ $P>0.05$ ）。护理后实验组低高（ $P<0.05$ ）。遵医行为中实验组高（ $P<0.05$ ）。提示赋能教育理念与人文护理相结合能够消除患者的负面情绪，提升其遵医行为。赋能教育理念以互相信任为前提，可以使患者透彻地认识到健康行为对于疾病的意义，有助于其认识自我管理的实用性与易操作性，使其可自我调节不良情绪，以达到从自我思想向行为转变，维持心理平衡以促，使其负面情绪减轻，进而提升其遵医行为^[7]。

对胃癌病人进行护理干预时，重复说教让患者感到厌倦。赋能教育是建立在赋能理论基础上的的一种新的教育方式，其尊重患者的能力和责任，以患者为本，在教育过程中注重护患配合，为患者提供健康信息和支持，促进其自我管理^[8]。此次研究结果显示，生活质量中实验组高（ $P<0.05$ ）。提示人文护理相结合能够促进患者的生活质量。赋能教育能够指导引导患者建立护理目标，使其能够积极加入护理中，提高其自我护理概念及责任感，进而促进患者自我效能水平，提升其生活质量。本次研究还显示，护理满意度中实验组高（ $P<0.05$ ）。提示患者对该护理效果较为满意。由此可见整合赋能教育理念联合人文护理的效果更为显著。

综上所述，胃癌化疗患者采取赋能教育理念联合人文护理能够促进护理效果，缓解其负面情绪，提升其遵医行为，且可有效改善患者的生活质量，为此患者较为满意。该方法值得推广于临床。

究,2023,20(03):413-417.

[2] 龚妹,林亚来,付剑平等.探讨赋能教育理念联合人文护理对肺癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(33):61-64.

[3] 张若兰.基于赋能授权理论的多维化教育对乳腺癌 PICC 化疗患者的影响[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1665-1667.

[4] 豆慧杰.赋能教育模式健康教育对乳腺癌化疗患者自我管理效能及自护能力改善效果研究[J].临床研究,2022,30(11):187-190.

[5] 章建芳,姚兰,范莺莺.赋能教育指导在预防宫颈癌化疗患者 PICC 相关静脉炎中的效果观察[J].现代实用医学,2022,34(10):1363-1366.

[6] 顾琼.赋能教育理念联合人文护理对胃癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响效果观察[J].人人健康,2022,No.577(20):111-113.

[7] 勘薇.延续跟进式赋能教育在食管癌放疗病人康复中的应用[J].循证护理,2022,8(17):2409-2412.

[8] 周光婷,杨海艳,王芹等.基于授权赋能的营养教育理论在胃癌术后化疗患者饮食护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):22-24.