

赋能教育模式结合人文关怀护理在晚期结直肠癌患者中的作用与效果分析

裴梁玉

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院, 上海 200126

【摘要】目的: 分析在晚期结直肠癌患者中应用赋能教育模式结合人文关怀护理的临床效果。**方法:** 利用分组研究法对我院在 2017 年 10 月-2019 年 10 月收治的 90 例患者进行研究, 其中参考组患者 (n=45) 采用常规护理, 研究组患者 (n=45) 在常规护理基础上行赋能教育模式结合人文关怀护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后自我护理能力评分以及不良反应发生概率均好于参考组, $P < 0.05$ 有统计学意义。**结论:** 在晚期结直肠癌患者中应用赋能教育模式结合人文关怀护理的临床效果显著, 故值得在临床中广泛应用。

【关键词】 赋能教育模式; 人文关怀护理; 晚期结直肠癌

结直肠癌是当今临床医学中常见的恶性肿瘤疾病, 近年来我国该疾病发病率已经呈现出逐渐增多的态势, 其在一定程度上已经严重威胁到我国国民的生命健康。临床医学中, 治疗结直肠癌疾病的主要方法就是外科手术联合化疗治疗, 但是患者术后复发率和病死率较高、晚期直肠癌患者五年生存率低于 10%。人文关怀主要强调的就是在进行整个护理过程中对患者进行充分支持和理解, 最大程度激发患者积极性和自觉性, 为患者提供具有个性化的计划^[1-2]。基于此, 本文对我院在 2017 年 10 月-2019 年 10 月收治的 90 例晚期结直肠癌患者中应用赋能教育模式结合人文关怀护理的临床效果进行详细分析, 研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用分组研究法对我院在 2017 年 10 月-2019 年 10 月收治的 90 例患者进行研究, 每组患者均 45 人。其中参考组患者采用常规护理, 该组患者男性 22 人, 女性 23 人, 年龄范围为 56-78 岁之间, 平均年龄为 (68.95±1.42) 岁。其中, 结肠癌患者 20 人, 直肠癌患者 25 人。研究组患者在常规护理基础上行赋能教育模式结合人文关怀护理, 该组患者男性 24 人, 女性 21 人, 年龄范围为 56-80 岁之间, 平均年龄为 (69.64±1.57) 岁。其中, 结肠癌患者 23 人, 直肠癌患者 22 人。

注: 本次研究排除合并心、肝、肾脏等重大基础疾病患者; 排除患有精神类疾病患者, 且所有患者在本院检查均确诊为结直肠癌。所有患者家属以自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 因此具有一定的可比性。

1.2 方法

参考组患者采用常规护理, 护理人员密切观察患者接受治疗后的时期临床表现, 为患者进行常规健康教育, 定期为患者进行身体检查同时记录相关指标, 发现异常需要及时向组织医生告知并且进行及时处理。

研究组患者在常规护理基础上行赋能教育模式结合人文关怀护理:

(1) 赋能教育模式

①患者入院后, 护理人员需要每周对患者进行三次的赋能健康教育, 每次教育时间在 15-20 分钟左右。首先, 护理人员需要向患者确立问题, 详细了解患者基本资料, 而后根据患者实际情况, 向患者进行相应的健康教育。

②表达情感: 护理人员在充分明确患者问题、同时取得患者信任以后, 需要帮助患者探究自我护理相关技能, 鼓励患者积极表达自身对疾病治疗的感受, 引导患者如何有效改善自身疾病病症, 积极引导患者改变自身消极心态。

③设立目标: 护理人员需要充分根据患者实际病情以及其对疾病认知水平和自我管理能力引导患者树立良好的生活习惯和饮食结构, 同时积极鼓励患者通过写日记或同伴教育等多种方式进行自我管理, 从而实现癌症自我管理目标。

④制定计划: 医护人员在与患者制定切实可行的护理计划后需要根据患者实际生活习惯进行目标填写, 而后根据计划进行落实, 从而帮助患者重拾治疗信心。

(2) 人文关怀

护理人员需要充分尊重患者隐私, 在对患者进行护理之前需

要取得患者同意,同时与患者家属保持联系,积极鼓励患者以及家属加强对其陪伴,与患者沟通,从而逐渐缓解患者内心对疾病形成的负面情绪。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后自我护理能力评分,主要从患者自我概念、自我护理技能、自护责任感以及健康知识水平四方面分析;对比两组患者护理后不良反应发生概率,包括患者出现恶心呕吐、腹痛腹泻以及白细胞降低和便秘情况。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为SPSS20.0,其中使用($\bar{x} \pm S$)进行计量资料两组患者护理后自我护理能力评分对比,结果用t检验;用[n(%)]进行计数资料两组患者护理后不良反应发生概率对比,结果用 χ^2 检验,如数据差异明显, $P < 0.05$ 说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理后自我护理能力评分对比

研究组患者护理后自我护理能力评分均好于参考组, $P < 0.05$,有统计学意义,详见表1:

表1 对比两组患者护理后自我护理能力评分($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	自我概念	自我护理技能	自护责任感	健康知识水平
研究组	4	29.87±5.54	10.42±2.02	40.12±5.35	80.33±4.15
	5				
参考组	4	26.74±3.91	9.25±1.45	36.94±4.38	72.96±6.58
	5				
t		3.0964	3.1564	3.0852	6.3551
p		0.0026	0.0022	0.0027	0.0000

参考文献:

- [1] 王娟,葛向华,姜南苑.赋能教育模式结合人文关怀护理在晚期结直肠癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(24):64-67.
- [2] 袁彩霞,周小燕,李燕.人文关怀护理对直肠癌结肠造瘘口患者围手术期自我护理能力的效果观察[J].特别健康,2019,(19):155.
- [3] 林素红.利用人文关怀护理对改善直肠癌结肠造瘘口患者围手术期自我护理能力的价值观察[J].糖尿病天地,2019,16(11):272.
- [4] 金春萍,马琳琳,陈秀云,等.人文关怀护理在直肠癌结肠造瘘口患者围手术期的应用效果探讨[J].特别健康,2019,(23):121-122.
- [5] 王丽.人文关怀联合心理护理对结直肠癌患者满意度及生活质量的影响[J].心理医生,2019,25(1):255-256.

2.2 两组患者护理后不良反应发生概率对比

研究组患者护理后不良反应发生概率11.11%低于参考组患者护理后不良反应发生概率31.11%, $P < 0.05$ 有统计学意义,详见表2:

表2 对比两组患者护理后不良反应发生概率[n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹痛腹泻	便秘	白细胞降低	总发生率
研究组	4	2(4.44)	1(2.22)	1(2.22)	1(2.22)	5(11.11)
	5					
参考组	4	7(15.56)	2(4.44)	2(4.44)	3(6.67)	14(31.11)
	5					
X ²	-	-	-	-	-	5.4040
P	-	-	-	-	-	0.0200

3 讨论

临床中,结直肠癌疾病早期并没有十分明显的临床表现,患者在出现腹泻或便秘等症状后往往已经进入癌症晚期,其严重影响患者身心健康。临床中治疗癌症的主要方法就是手术结合化疗,虽然有着良好的治疗效果,但是患者术后护理是至关重要的。根据相关学者研究发现,在对结直肠癌疾病患者手术后行赋能教育模式结合人文关怀护理能够促进患者康复,提升患者治疗信心,改善患者消极的心理状态^[3-5]。

通过本文研究发现,研究组患者护理后自我护理能力评分均好于参考组, $P < 0.05$,有统计学意义;研究组患者护理后不良反应发生概率11.11%低于参考组患者护理后不良反应发生概率31.11%, $P < 0.05$ 有统计学意义。

综上所述,在晚期结直肠癌患者中应用赋能教育模式结合人文关怀护理的临床效果显著,患者接受护理后不良反应发生概率较低,且患者护理后自我护理能力评分较好,故值得在临床中广泛应用。