

人文关怀护理在肿瘤患者康复中的应用效果分析

胡菊艳

重庆黔江民族医院 重庆 409000

【摘要】目的：对恶性肿瘤护理当中运用人文关怀产生的效果。**方法：**选择某医院所收治的恶性肿瘤患者临床资料，选择医院50名患者开展此次研究，将患者随机分为护理组和基础组，每组人员有25例。针对这两组开展不同护理方法，其中基础组运用的是传统护理方法，护理组则是在传统护理的基础上进行人文关怀。结合探究最后的护理满意度进行对比分析这两组的护理效果。**结果：**护理组恶性肿瘤患者的总体满意度要比基础组患者高，其护理组中共22例患者满意，总满意度为96%，而基础组中15例患者满意，满意度为80%，两组之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**在恶性肿瘤患者护理当中，运用人文关怀，其效果要比传统护理方法效果明显，能够更好地将这些患者的护理满意度提高，并且有着非常明显的临床运用价值和效果。

【关键词】：人文关怀；恶性肿瘤患者；运用

近几年，因为受到各项因素影响，恶性肿瘤在国内发病率不断呈现上升趋势，并且患者中呈现年轻化，这样不仅会对患者健康造成危害，而且还会对其正常生活和工作造成不利影响。一般情况下，恶性肿瘤患者发病之后在进行手术治疗的前提下，还要进行放化疗治疗，患者除了要受病痛折磨以外，还要承担很高额的医疗费用，加上精神方面负担，有可能会出现紧张、焦虑等一些不良情绪，将治疗的依从性降低，从而影响到最终的治疗效果。如果病人患有恶性肿瘤疾病后，受到疾病影响，造成其生命治疗不断降低。再加上因为恶性肿瘤在现阶段临床上属于治愈率非常低一种疾病，因此很多患者常常会出一些明显恐惧和焦虑心理。因此，对这些患者进行治疗过程中，需要将有关人文关怀工作做好，这样更有利于将患者的心理状态提高，有效对其护理质量进行改善。同时对患者开展良好人文关怀，能加强其治疗效果，使患者树立治愈信息，这样就能实现优化护理效果的最终目标。因此以下专门针对恶性肿瘤患者护理当中运用人文关怀的效果进行探究。

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

此次研究专门针对某医院所收治的恶性肿瘤患者临床资料，随机筛选出50名患者开展实验，通过随机法将其分为护理组和基础组，每组患者有25例。在基础组中，男性有13名，女性有12名，这些患者的年龄分别在55~78岁之间，平均年龄在(67.7±5.9)岁；护理组女性患者有10名，男性患者有15名，年龄分别在53~80岁之间，平均年龄在(66.7±6.1)岁。开展此次探究，获取医院有关管理部门的审核，并且也获得家属和患者同意，签订了有关知情同意书。结合护理组和基础组患者的年龄以及性别等基本资料可以发现，其没有明显差异性，并且这两组患者具有良好可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予基础组患者进行传统护理方法，其中包括遵循医生嘱咐引导用药要始终对患者的生命体征进行监测，而且还要注意其中有关事项等。护理组患者则是在开展传统护理的基础上运用人文关怀，其具体如下：

第一，加大沟通力度，因为恶性肿瘤患者的病情发展速度非常快，并且这种疾病危险性很大，随时会对患者的生命体征造成威胁，所以在开展护理期间，需要主动跟患者进行沟通和交流。正确对其进行引导，尤其是对伴有焦虑和抑郁表现的患者，给予其更多安慰鼓励，并且还要对护理操作进行全面掌握，随时向患者阐述必要的一些工作流程和疼痛轻重等。这样除了可以规避患者存在的担忧和不安情绪以外，还能进一步推动护士和患者之间的良好关系，提高患者治疗自信心证，可以使其依从性有所提高，更好的配合进行治疗和护理工作。

第二，提高心理关怀，因为恶性肿瘤患者长时间伴随孤独和无助

等情绪，患者的情绪非常低落，再加上对死亡产生的恐惧，临床表现经常是消极和害怕心理。所以在日常开展护理期间，需要对患者的精神状态进行观察，主动跟其进行沟通，了解患者的心理活动，热情真诚地对待患者，从而构建和谐的互换关系。如果出现医药问题，要第一时间对患者开展心理疏导，可以通过肢体语言或者语言对患者进行安慰，在这个阶段中可以更好将人文关怀体现出来，是患者能够感受到很多关爱，并且还要将家属的沟通工作做好，使患者家人可以参与到护理工作中，尽量满足患者需求，使其能够感受到来自家庭的温暖和支持。

第三，尊重隐私。在开展护理工作时，要尽可能满足患者的各项需求，为其提供一个更舒适，温馨，安全的护理环境，对患者隐私问题要尽可能规避，尤其是对晚期患者隐私权要给予一定尊重，消除其内心焦虑。

第四，有效开展疼痛护理疼痛作为恶性肿瘤患者中经常出现的一种表现，所以在开展护理期间，需要结合其疼痛程度开展镇痛护理工作，与此同时，还要教会患者通过镇痛泵的使用方式，或者在患者感觉到疼痛时转移其注意力方法进行缓解，例如讲笑话或者听一些舒缓的音乐等。

第五，广泛宣传健康知识教育。护士和患者要多进行沟通交流的情况下，尊敬患者生活经历和文化程度，选择适合的方法，为其讲解阐述有关恶性肿瘤疾病发病原因、临床特征以及治疗干预方式等，同时还可以全面对患者围绕自身疾病所提出来的问题进行耐心解答，支持患者表现出良好的行为依从性。

第六，给予患者优良的心理护理干预。对于恶性肿瘤患者而言，由于长时间受到疾病影响，在临床中很容易形成或者体现出种类多样的消极负面情绪，所以护士要动态观察患者住院过程中所产生的心理情绪状态，对其出现的不良情绪及时进行疏解和干预。

第七，给予患者饮食护理干预。护士要引导患者始终维持营养结构的合理性，并且便于消化的日常饮食习惯。患者可以多使用一些新鲜果蔬，控制减少对高分和高脂食物的摄入。

第八，开展延续护理。对患者出院前和出院之后，还要将延续性护理对策工作做好，这同样跟人文关怀护理基础需求有关，关注患者生活质量，注重其生活方法，态度和价值等各方面的重视度。不断对患者疾病自我调节意识和能力进行加强，有效将其康复效益提高。其次，还要对患者的实际情况提供社会方面支持，通过协助和合理的生活工作安排，能够使患者通过社会参与过程减少对恶性肿瘤疾病的关注度，将自身生存意识提高，加强疾病治疗信息，以最佳身体状态接受治疗，提高自身生活质量。

1.3 评价标准

选择医院自制的表格对此探究的恶性肿瘤患者护理满意度进行登

记和对比,其内容包括满意、一般满意和不满意这几个选项。

1.4 统计学方法

通过运用 SPSS19.0 软件对探究所获取的数据开展统计学分析,在实验结果当中,使用(%)形式表示患者护理满意度,计数资料的使用率,数据则通过 t 开展检验,以上基本资料的年龄信息则使用(均数±标准差)进行数据记录,实验结果则通过 t 开展检验,如果 $p < 0.05$,代表实验结果有统计学意义。

2 结果

根据对比解析可以看出,开展人文关怀护理,可以给予患者治疗效果带来很大改善,使患者心理压力有所降低,加强其跟疾病对抗的信息,而且还能更好跟医生进行配合,获得良好的治疗效果。使恶性肿瘤患者能够早日恢复健康回归到社会中,与此同时,也要降低这些人员的死亡概率。将人文关怀护理用在患者恢复中,可以帮助患者获得良好护理环境,使其获得有效治疗,同时还能有一个科学规划,使患者能够快速康复,提高其生活质量,从而患者的满意度也有所加强。

2.1 护理满意度对比

此次研究成果显示,护理组中共 22 例患者满意,总满意度为 96%,而基础组中 15 例患者满意,满意度为 80%,其差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 患者护理满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意度
基础组	25	15	5	5	80%
护理组	25	22	2	1	96%

2.2 护理前后患者 SAS 评分与 SDS 评分对比

从以下表格中可以看出,研究组和基础组进行对比,这两组的护理前患者 SAS 和 SDS 评分都没有明显差异性,护理之后的研究组患者 SAS 和 SDS 评分比基础组低 ($p < 0.05$)。

表 2 护理前后护理组和基本组患者 SAS 评分与 SDS 评分对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
护理组	25	77.64 ± 4.28	41.36 ± 3.27	82.48 ± 4.18	32.26 ± 3.11
基础组	25	78.13 ± 4.35	56.31 ± 3.69	82.92 ± 4.46	53.23 ± 3.67
t		0.401	15.151	0.360	15.186
p		0.690	0.000	0.720	0.000

3 讨论

恶性肿瘤是一项危害性非常大的疾病,这项疾病不仅会对患者身体健康造成损害,而且也会给患者心理方面造成极大损伤。若治疗不及时,就会危及到患者生命和生活质量。对其治疗过程中,通常会运用手术方法进行,或者会结合患者需求运用保守治疗。近几年,由

于医疗水平的快速发展,医院对这些患者开展治疗和护理期间都会加入人文关怀。使护患之间的关系越来越亲密,然后告诉医生自身需求,使医生可以结合患者想法和提议,对患者的工作规划制度不断进行改善,为其制定更有针对性的康复方案。运用人文关怀护理方法,可以使患者对自身心态进行调整,主动接受治疗,早日康复。

人文关怀护理作为护理中新的方法,这种方法通常都对护士专业水平和理论知识要求很高,运用这种护理模式除了能构建良好护患间关系以外,还能将患者对护士的信任感提高,加强患者配合度,有效对患者“恶性肿瘤是没有办法治愈”的错误理念进行改变,使其能够树立治疗自信心,尽可能缓解其不良情绪。与此同时,人文关怀护理也是一种整体,具有个性化的护理模式,运用这种护理模式,能够使护理工作更加细致,并且具有科学有效性,使患者能够获得心理和身体各方面支持,将患者的生存质量提高。在临床上运用这种护理模式效果非常显著,获得很多患者和患者家属的大力支持。

结合人文关怀护理模式的运用可以看出,科学合理的使用人文关怀护理方法,可以规避过度运用人文关怀护理方法造成护理效果无法全面发挥出来,甚至严重的话还会导致患者病情恶化。在患者接受手术或者保守治疗期间,专业护理人员为了更好地跟患者进行沟通交流,达到有效护理效果。其通常要跟患者进行沟通,将患者抵抗情绪消除,积极配合医生进行治疗,使患者在用药和锻炼时还能主动配合护士。一般的护理措施主要有以下方面:第一,护士先要跟患者构建良好医患关系,可以跟患者进行心灵沟通,使其对医生打开心扉,使其能够主动跟医生讲述自己压力以及需求,员工在跟患者进行沟通时,认真聆听其意见,主动跟患者进行交流,耐心沟通回答其问题。而且护士还要保护患者隐私,不应该在背后对他人进行讨论或者诋毁。第二,护士还要掌握患者身体状况和恢复情况,严禁用药,而且还要了解每个药物的作用,确保患者用药过程中的安全性。以免出现一些意外医疗事故,对患者的整体治疗效果造成影响。第三,护士对年轻患者开展护理时,要对其心理需求给予过多关注,不断对其进行鼓励,使这些患者能够主动跟病魔进行抗衡。在用药时也要对患者进行检查,避免出现药物过敏等伤害,给予患者很多恢复疾病的信息,帮助其早日恢复健康。第四,患者长期用药和化疗时,有可能会患上皮肤病,所以医生需要对患者的情绪进行疏导,使其了解,这是治疗过程中经常出现的现象,应到期主动配合医生治疗,可以将患者的治疗依从性和积极性提高,由此才能帮助其战胜病魔,早日回归社会,提高其生活质量。

总之,针对恶性肿瘤患者开展人文关怀护理,能够对传统医疗护理模式进行改善,而且这种护理方法还能获得很大成效,运用这种护理模式更有利于患者早日恢复健康,降低其病情复发率,使患者能够对疾病治疗充满信心,提高治疗效果。医护人员还要将这种护理模式运用到实际护理当中,进一步将患者的治疗效果和恢复率提高。

参考文献:

- [1] 秦燕娟.人文关怀对肺癌化疗患者治疗依从性的影响研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(20):164-165.
- [2] 谢剑平,徐成凤,左玉芹,李丹,李亮.妇科恶性肿瘤患者围手术期实施个体化关爱服务的临床效果[J].中国计划生育和妇产科,2018,10(11):40-42.
- [3] 侯燕,赵美.人文关怀在乳癌病人情绪管理及治疗功能评价的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(46):60.
- [4] 喻飞雪,李珍.人文关怀护理在肝癌晚期患者护理中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(31):195-197.