

人文关怀在恶性肿瘤护理中的临床应用

黄春莉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：此次探究的目的则是针对恶性肿瘤开展护理时所运用的人为关怀护理方法的效果。方法则是选择某医院所收治的 60 名恶性肿瘤患者作为此次探究目标，根据这些患者先后顺序，将其分为常规组和对照组，每组人员有 30 名。此次探究中，针对常规组进行传统的常规护理，对照组采取的则是人为关怀护理对比。常规组和对照组护理满意度、患者生活质量和心理方面出现的改善情况等。探究最后所获取的结果则是常规组患者的满意度要比对照组患者满意度低，其中常规组满意度为 80.34%，对照组满意度为 92.25%，这两组之间的数据进行对比，其差异性具有统计学意义 ($P < 0.05$)；其次，对照组的生理质量和不良心理改善情况都要比参照从有所改善，其差异性有统计学意义。最终得出来的结论则是针对恶性肿瘤患者开展护理时运用人文关怀护理方法，可以更好将患者对护理的满意度提高，并且患者的生活质量和不良心理情况也得到很大改善，这种方法更有利于对患者的疾病进行预后恢复，有着重要推广价值。

【关键词】：人文关怀；恶性肿瘤；护理满意度；生活质量；

Clinical application of humanistic care in the care of malignant tumors

Chunli Huang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: The purpose of this exploration is the effect of the anthropogenic care method used in the care of malignant tumors. The method is to select 60 malignant tumor patients admitted to a hospital as the target of this exploration, and divide them into a conventional group and a control group according to the order of these patients, with 30 people in each group. In this exploration, the traditional routine nursing for the conventional group was carried out, and the control group adopted the comparison of artificial care nursing. Nursing satisfaction in the regular and control groups, improvements in patient quality of life and psychology, etc. The final results obtained were that the satisfaction of patients in the conventional group was lower than that of the control group, of which the satisfaction rate of the conventional group was 80.34%, and the satisfaction of the control group was 92.25%, and the data between the two groups were compared, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); Secondly, the physiological quality and poor psychological improvement of the control group were improved compared with the reference congregation, and the difference was statistically significant. The final conclusion is that the use of humanistic care nursing methods for the care of patients with malignant tumors can better improve the patient's satisfaction with the care, and the patient's quality of life and poor psychological condition have also been greatly improved, which is more conducive to the prognosis recovery of the patient's disease, and has important promotion value.

Keywords: Humanistic care; Malignant tumors; Nursing satisfaction; Quality of life

近几年，恶性肿瘤这个疾病的发病概率越来越高，临床上对其治疗效果和患者心理情况、医生嘱咐依从性等方面都有直接联系。因为其病死的概率非常大，这种类型疾病的患者通常都会出现很大心理焦虑或抑郁情况，对其疾病的治疗会造成不利影响，同时也会降低其生存质量。针对恶性肿瘤患者进行治疗干预过程，一方面是延长这些患者的生存时间，另外则是将其生存质量提高，同时对患者出现的不良情绪和心理情况进行有效干预，可以更好达到人文关怀服务特征。所以在临床方面，很多都会运用优质护理服务，将患者心理健康情况提高，更有利于将患者的生存质量加强，有助于提高患者的治疗效果。针对人文关怀护理模式进行探究，对提高护理服务质量有着非常重要的意义，这种模式值得大量推广，并且这种模式符合护理服务特征，这种方法就是跟患者进行沟通交流，贴切其内心所

求和生理需求，有效将护理服务质量提高。在此次探究临床试验当中，护理模式的不同对这些研究目标心理状况和生存质量影响进行对比，从而可以对人文关怀护理模式的使用价值进行解析。

1 临床资料和护理措施

1.1 临床资料

护理方法则是选择某医院所收治的 60 名恶性肿瘤患者作为此次探究目标，根据就诊前后顺序把患者分为常规组和对照组，这两组人员各 30 名。在常规组当中，男女比例为 16:14，年龄分别在 22~75 岁之间，平均年龄在 (42.2 ± 5.3) 岁；对照组的男女比例为 18:12，年龄分别在 23~77 岁之间，平均年龄在 (43.8 ± 5.6) 岁，这些患者的癌症类型有肝癌、宫颈癌、乳腺癌以及胃癌等。常规组和对照组的基本资料进行对比，其差

异没有统计学意义，具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 护理措施

1.2.1 常规组

针对常规组的患者进行常规护理措施，这种措施则是使患者配合医生给，要加大对患者病情的观察，给予其健康教育等。

1.2.2 对照组

对照组开展的则是以常规组传统护理技术为基础进行人文关怀护理，具体内容包含以下几个方面：第一，不断对医疗环境进行优化。对于医疗环境而言，先要对病房的湿温度进行有效调控，使病房环境始终保持在患者比较舒适的范围内，通过选择运用暖色等比较温馨的色调对病房进行布置，室内的空气要始终保持清新畅通，可以通过播放一些比较轻缓舒适的轻音乐，为患者营造一个比较舒适，温馨的医疗环境，由此可以帮助患者缓解焦虑、紧张情绪；第二，科学合理地运用沟通方法。护士在进行护理工作过程中，要始终注意自己说话的方法和语气态度，语气态度要温和，使患者能够产生被关怀关爱。跟患者进行沟通交流过程中尽可能给予过多的鼓励和支持，这样能够帮助患者树立治疗信息，面部表情方面最能体现一个人的情感表达方法，其同样会对患者心理变化产生影响。护士在进行护理工作过程中，要学会对自己的面部表情进行调整和管理。护士需要始终面带微笑，不可流露出不耐烦的表情，始终维持护患关系之间和谐，使患者能够感受到信任感和安全感，加强护患之间的友谊。在建立良好沟通的情况下，将患者的治疗依从性提高。第三，有效开展心理方面的疏导工作。护士要主动跟患者进行沟通交流，对患者出现的不良心理情况有一个大致了解后，要开展更细致的分析，找到造成患者出现这些负面琪琪产生的原因，采取有效疏导方法。比如患者经常会出现恐慌，焦虑，失眠等不良情绪，主要原因是对病情方面过度担心，一时之间很难接受这种情况。对这种情况护士要始终对患者的精神状态进行留意，采用积极进行健康宣导或者主动进行关心，为患者灌输正能量，使其能够感受到温暖，由此对患者不良情绪进行疏导和转移，使这些人员能够树立健康的人生观和治疗观。另外就可以大量组织志愿者进行陪诊送检以及病房探望互动等活动，可以向外地患者或初次患者的患者等介绍医院附近的公共设施等，例如银行、超市等，这样就能为患者提供一些必要的社会关怀和支持。另外一方面，可以聘请治愈患者进行有关交流会议，对治疗过程中的患者进行现身说法，跟其交流成功的治疗经验和心得，这样可以不断鼓励患者，使患者有战胜病魔的信息和动力，使其能够更积极地对自身行为进行规范，主动配合医生进行治疗。第四，合理安排饮食护理工作，对患者制定更具体科学的饮食计划，告诉患者要养成良好饮食习惯，均衡饮食对病情恢复的重要性。针对这些患者，通常都是以富含蛋白质和维生素容易消化的食物为主，确保患者

在获得充分营养的过程中，还能避免发生营养过剩情况。第五，疼痛方面护理，评价患者疼痛程度，对其疼痛行动非常轻的患者，有效避免运用一些镇痛药物，将转移疼痛的方法落实到位，针对疼痛感非常强烈的患者，可以遵循医生嘱咐给予适量的镇痛药物，有效缓解其疼痛程度。第六，有效安抚恐惧心态非常严重的患者，第一时间为患者阐述有关恶性肿瘤疾病知识，告诉患者治疗恶性肿瘤医生的治疗经验等，尽可能安抚患者的负面情绪。对于焦虑和顾虑情绪非常严重的患者，需要密切对其手术之后恢复情况进行关注，引导患者要注意休息，避免处于高压生活状态中。第七，对患者的病情进行观察。对患者的病情动态，状况进行了解，心理问题主要是由于肿瘤并发之后所造成，因此将肿瘤治疗和康复干预工作做好非常重要。在临床方面还要第一时间掌握患者的疾病表现，通过感同身受的方法共勉。始终坚信患者信念。使患者能够感受到温暖，从而形成治疗康复自信心，对医生护士形成了信任 and 安全感，这样能够更好确保治疗过程的顺利开展。

1.3 观察指标

第一，通过满意度调查表评价患者对护理满意度，护理满意度可以分为满意、一般满意和不满这几个环节。

第二，通过运用 SAS 和 SDS 评分评价所有患者出现的不良情绪改善情况，分数低则表示患者的焦虑和抑郁情况处于良好状态。

第三，通过运用 SF-36 生活质量调查表，对这些患者生活质量开展评分，其中包括患者出现的急痛不适，生理功能和心理状态这几项，每一项评分定为 100 分，其中生活质量更频繁呈现正比关系。

1.4 统计学

针对所收集到的数据都运用 SPSS18.0 软件开展统计处理，其中通过以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，用 t 检验， $[n(\%)]$ 代表计数资料，用 t 检验， $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者护理总体满意度

针对恶性肿瘤患者开展人文个性化护理之后，可以获得常规组和对照组两组患者的满意和一般满意，不满意的例数比，其中常规组整体满意度为 80.34%，对照组的整体满意度为 92.25%，由此可以看出，常规组的整体满意度比对照组低。

2.2 对比患者护理前后的心理状态改善情况

在开展人文个性化护理干预之前的常规组和对照组人员的心理状态差异没有统计学意义 ($P>0.05$)；开展护理之后，两组患者的不良心理得到有效改善，并且对照组患者的改善情况要比常规组高，其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1。

表1 常规组和对照组护理前后的心理状态改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		常规组	对照组	t	P
n		30	30		
SAS	护理前	52.28±2.31	52.61±2.69	1.127	0.262
	护理后	42.42±2.63	32.71±2.82	18.342	0.000
	t	8.357	10.439		
	p	0.000	0.000		
SDS	护理前	21.26±2.32	51.47±2.39	0.484	0.629
	护理后	42.86±2.56	33.15±1.92	19.907	0.000
	t	10.578	12.765		
	p	0.000	0.000		

2.3 两组护理后的生活质量改善情况比较

针对恶性肿瘤患者开展人文关怀护理之后,对照组的患者行为状态、生理功能等方面生活质量明显得到改善,并且这些方面情况还要比常规组高。这两组之间进行对比,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表2。

表2 常规组和对照组护理后的生活质量改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	行为状态	疼痛不适	生理功能	心理状态
常规组	30	62.27±2.04	61.21±2.24	60.13±2.25	62.53±2.38
对照组	30	75.29±2.05	76.52±2.38	69.56±3.24	71.37±2.24
t		23.224	25.117	13.558	14.502
p		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

恶性肿瘤则是因为细胞增殖导致其正常的生产环境发生

参考文献:

- [1] 周海晶.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J].饮食保健,2018,5(017):124-125.
- [2] 陈君燕,史萌萌.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果观察[J].内蒙古医学杂志,2018,050(004):501-502.
- [3] 刘红.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2018,28(030):165.

偏离,从而形成癌细胞进入到人体淋巴和循环系统之后,对人体机能功能造成严重损害,同时也会对患者身心健康造成严重威胁。从有关临床探究当中可以得知,具有30%左右的恶性肿瘤患者都会出现不同程度的失眠以及焦虑等不良情绪;甚至还有高达50%左右的患者觉得自己是累赘和负担,常常会出现消极治疗情绪。但是积极向上健康的心理状态对治疗措施的顺利开展和疾病手术之后的恢复有着重要作用。人文关怀作为临床中经常用到的一种护理模式,这种模式则是通过以患者作为护理中心,根据患者的实际病情,制定更具体并且具有人性化的护理干预对策。运用这种护理措施,不仅可以对患者出现的不良情绪和心理情况进行改善意外,还能将患者的生活质量提高,同时提高临床整体护理服务质量。所以医生和护士对患者开展治疗期间进行科学的护理对策,开展辅助治疗是必不可少的一项手段。

研究中所用到的人文关怀护理,指的则是医生护士人员对患者进行护理的措施,则是通过人道主义精神作为原则,始终通过患者根本利益方面着手开展护理工作,运用这项护理措施,使不仅可以满足患者合理需求以及权利,而且还能对其生命健康进行维护,给予这些患者更真诚的人格关怀和尊重,这是一种对人类人文精神信仰时间的一个全过程。对恶性肿瘤患者开展人为关怀护理之后,有效将患者情感服务和精神方面的各层面照顾质量提高,可以更好使患者精细化、全面化等各方面护理需求得到满足。与此同时,能够全面开展健康教育,将患者对疾病的认知程度提高,在一定程度上能够纠正“癌症是一种不治之症”的错误理解,这对患者治疗疾病信息的增加也有着很大影响。

总之,针对恶性肿瘤患者进行护理时,可以运用人为关怀护理模式,能够有效将患者对护士护理满意度提高,与此同时,患者的生活质量和不良心理情况等方面也得到明显改善,达到非常好的护理效果,值得大量推广和运用。