

护士在肿瘤病人护理过程中的角色分析

张 华

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：解析护士在肿瘤病人护理过程中的角色分析。方法：选取某医院肿瘤科所收治的40例肿瘤患者。随机将其分为常规组和研究组，常规组采用一般护理，研究组在一般护理的基础上进行心理护理，对这两组护理的满意程度以及心理情况进行评分。结果：研究组护理满意程度要比常规组护理满意程度高，两组具有明显差异（ $P<0.05$ ）。结论：对肿瘤人员在常规护理的基础上进行心理护理，能够更好地对其不良心理进行改善，将护理满意程度提高，临床使用效果良好，值得大量推广和运用。

【关键词】：心理护理；肿瘤患者；应用效果

Analysis of the role of nurses in the nursing process of tumor patients

Hua Zhang

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

Abstract: The purpose of this research is to analyze the role of nurses in the nursing process of cancer patients. The method used was to select 40 cancer patients admitted to the oncology department of a hospital. They were randomly divided into a routine group and a research group. The routine group received general nursing, and the research group received psychological nursing on the basis of general nursing. The nursing satisfaction and psychological conditions of the two groups were scored. The final result was that the nursing satisfaction degree of the research group was higher than that of the routine group, and there was a significant difference between the two groups ($P<0.05$). The final conclusion is that psychological nursing on the basis of routine nursing for oncology personnel can better improve their bad psychology, improve the nursing satisfaction, and the clinical effect is good, which is worthy of extensive promotion and application.

Keywords: Psychological nursing; Tumor patients; Application effect

由于肿瘤患者受到疾病影响，一般情况都会产生各种各样消极情绪，比如悲观、恐惧等，因其常常压抑情绪，这个时候就会表现出情绪不稳定，容易暴躁易怒，长时间在这样心理抑郁情况下，患者人员会进一步导致生理应激反应，一般复杂的生理以及病理反应，最后会将人体的自身免疫力削弱，加大人体对致癌因素的敏感性。肿瘤病人的情绪以及心理方面的障碍对疾病治疗和后期都会带来很严重的影响，所以务必要采取有效的心理护理对策，使病人对疾病有一个更加正确的了解，使其情绪处于乐观稳定状态，提升患者人员的治疗依从性，提升生活质量，改善其病情。

1 基本资料和干预方法

1.1 基本资料

选择某医院肿瘤科所收治的40例患者，运用随机抽查的方法将其分为两组，每组人员有20例。常规组男性患者有12例，女性患者有8例，年龄平均在47~75岁，平均年龄为61岁。研究组男性有10例，女性人员有10例，年龄在48~76岁，平均年龄为61岁，这些选取的患者基本资料都无显著差异，无统计学意义。

1.2 干预护理方法

常规组采用的是一般护理，其中包含遵循医生嘱咐进行用

药，开展基本生活护理，进行健康教育等方面内容。

研究组是在一般护理基础上进行心理护理，所采用的方法有：

第一，对患者开展基础护理。这些人员入住医院以后，医护人员需要对患者的心理情况以及家属等各方面进行全面评估，身为后期护士护理干预的凭证。这些人员入院以后可以向其阐述医院基本情况以及入院出院的操作流程、治疗前后期的注意事项等方面告知患者，与此同时还要向这些人员讲述前期治疗效果好的案例，加大患者对抗病信息，更有利于其缓解不良情绪。

第二，开展环境护理。为了给恶性肿瘤患者创建更舒适的医院环境，一定要为其安排单人间，确保室内空气流畅、温湿度适宜、定期开窗通风、为病房进行消毒处理。由于癌症患者人员的癌痛很严重，这就需要医护人员为其合理运用镇痛药物，对药物的不良反应情况进行了解，预防药物成瘾，降低药物的依赖性。

第三，开展心理护理。对患者开展护士护理干预过程中，须将家属优势充分发挥出来，第一时间告诉家属患者人员的心理情况，使家属能够掌握更多的心理支撑技能，使其能够了解患者行为给予其情感方面的支撑，使患者在家庭以及社会各方面环境中能够感受到尊重和温暖以及了解，使这些人员能够更

放心,从而将其治疗的依赖性提高。另外要有效转移患者注意力,恶性肿瘤人员每天都要忍受着疾病痛苦,这同样是其情绪比较低落的重要因素,医护工作人员可以结合这些人员日常兴趣爱好,在住院过程中为其播放喜欢的电视节目以及喜欢的音乐,并且可以为其提供一些书看、棋盘等娱乐活动帮助。患者分散和转移其注意力,降低患者体力以及精神方面的痛苦。另外一方面要及时加大沟通医护工作人员平日要跟患者进行沟通,耐心帮助其解答问题,注意思想引导,使其能够不断重塑自我价值认知,调整生活理念和目标,这样能够完善患者心理状况。

护士在其中扮演的角色非常重要,具体采用的方法为:第一,疼痛评估。进行疼痛护理的重要一点就是对病人做出疼痛评估。病人入院之后负责任的护士就要对病人进行详细疼痛评估,主要从这几个方面着手:疼痛的强度、部位和性质等。为这些人员建立档案更有利于登记病人治疗效果以及护理效果等问题。第二,宣教。部分病人及其家属对于自身疼痛存在一些误区,觉得癌症人员伴随很多疼痛,由此医护工作人员需要对其做出合理引导,改变病人这个错误认知,告知其疼痛会伤及病人身体,在治疗期间必须摆正心态,对自身疾病要有全面了解,并主动进行治疗。病人入院之后,手术前后,医护工作人员都要对病人进行健康宣传教育,定期开展疼痛教育培训,鼓励其积极讲述疼痛情况,从而采取更加科学的方法开展护理工作。第三,干预疼痛用药情况。病人入院之后,护士一定要叮嘱患者根据规定用药,随时对其服药情况进行了解。针对爆发性疼痛人员要第一时间运用指定要借间隔一段时间对病人疼痛情况进行评估。一段时间之后,对用药量进行计算,合理计算出换成其他药剂用量,隔一段时间就要对患者疼痛进行评估,一直到出院为止。第四,分散注意力。运用移动式CD机以及耳机听患者喜欢的音乐,还可以组织其进行趣事分享,跟其他患者进行沟通互动,回忆生活奇闻趣事,这样除了能够将患者注意力分散以外,还能使其保持心情愉快。其次,看电视、阅读等方法也能将患者注意力分散,缓解其疼痛。第五,对患者心理进行支持和疏导。有关研究指出,疼痛感以及病人心理情况有很大关系,长时间出现焦虑、抑郁等都会加重其疼痛感。与此同时,患者也会受到家庭和社会方面的重视,特别是家庭支持。护理工作人员需要召集家属参与到疏导患者心理工作中,让家属能够更多了解和支持病人,使患者能够树立治疗信心。心里疏导则是在心理支持前提上,可以更有针对性有目的的对病人各项心理困扰进行疏导和引导,护理工作人员一定要加大跟患者之间的沟通交流,正确对患者的心理情况进行评估,满足其心理。要求将负面情绪对疾病影响告知病人,改善其消极情绪,使病人始终保持乐观,积极向上的心态,勇敢面对疾病。

1.3 观察指标

将常规组以及研究组这两组患者护理后的护理满意程度以及心理上评分进行比对,心理评分所使用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)测试,SAS分数在50分,分数高的情况下焦虑度越高。SDS分数为25分,分数越低的情况下抑郁度越低,10分以上为抑郁严重,若患者的得分相对较低,则代表这些人员的心理压力得到缓解。

2 结果

2.1 常规组和研究组知识掌握水平对比

开展护理前期,研究组病人知识掌握情况跟常规组进行对比,差异无统计学意义($P>0.05$),护理后期研究组人员知识掌握水平评分以及常规组评分如下图(表1), $P<0.05$ 。

表1 两组患者知识掌握水平比较(分)

组别	n	护理前	护理后
研究组	20	77.76±6.44	92.51±6.23
常规组	20	75.83±5.41	83.26±6.15
T 值		1.2631	6.7542
P 值		0.2022	0.0000

2.2 常规组和研究组生活质量评分对比

护理后期研究组病人生活质量指标以及常规组生活质量指标评分如下图(表2), $P<0.05$ 。

表2 两组患者生活质量评分比较(分)

组别	n	护理前	护理后
研究组	20	65.89±5.31	87.96±6.87
常规组	20	65.76±5.42	74.93±7.65
T 值		0.2575	6.2911
P 值		0.7972	0.0000

2.3 常规组和研究组护理满意调查结果对比

研究组护理满意程度以及常规组满意程度如下图(表3), $P<0.05$ 。

表3 两组患者护理满意度调查结果比较[n(%)]

组别	n	十分满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	20	25 (56.82)	17 (38.64)	2 (4.45)	42 (95.45)
常规组	20	19 (43.18)	15 (34.09)	10 (22.73)	34 (77.27)
X ²					6.1754
P 值					0.013

3 讨论

近几年,经济高速发展加快了人们的生活节奏,饮食结构和习惯也发生了很大变化。这使得癌症的发病率逐年上升。癌

症已经成为人类健康的头号杀手。癌症患者最常见的疾病是疼痛,癌痛主要是肿瘤压迫病变周围神经引起的,很多患者无法忍受癌痛,不仅使患者生理上痛苦,心理上也需要承受很大的困扰,有的患者甚至有自杀的念头,癌痛严重影响患者的生活影响患者预后,降低生活质量。由于当今医疗技术和服务理念的不断发展和深入,医疗服务水平也得到很大提升,部分人员在满足健康的前提上,对护理也提出更高标准,尤其是癌症患者,为病人提供更合理的护理,改善其生活质量,降低病人疼痛感。疼痛护理作为一种新的护理方法,先需要对患者疼痛进行评估,对其护理过程进行详细登记,为病人进行疼痛宣传等方法,加大其对疼痛以及疾病方面的了解,使病人能够树立治疗信息将其治疗依从性提高,病人可以积极配合医护人员进行护理。用药方面一定要遵循医嘱,护理人员要随时了解患者疼痛情况,对用药剂量以及方案进行实时调整,确保患者血液浓度可以把控疼痛。近几年,由于国内的医疗事业发展以及进步越来越高,再加上医学模式的不断改变,对护理服务模式也提出更高新的标准和要求。个性化护理管理能够降低护理者的工作倦怠感,护理工作人员在实际工作过程中,从自身工作责任当中,了解到自身工作的重要性。护理过程中开展个性化管理工作是保证医疗护理质量的前提下,根据科室工作人员特征和实际情况,调节已有管理制度,这样能够进一步推动护理服务质量的提升。因为肿瘤疾病的后果非常严重,病人通常都会承受非常大的心理压力。这些人员的心理表现也呈现出多样性,护理工作人员需要加大对对其心理情况的观察和了解,具体制定一些有效心理护理方案,使病人能够消除不良心理因素,主动配合治疗,帮助病人早日康复。与此同时,护理工作人员还要不断加大对专业知识以及心理知识等各方面的学习,积累更多经验是患者在临床护理工作中能够更放心,为其提供必要的心理引导,使这些人员处于最佳心理状况,主动进行治疗。而心理护理作为护理方法以及手段之一,对提升病人的临床治疗效果以及预防后提升病人生活质量有着很重要的意义。开展心理护理的目的则是消除病人各种不良心理情绪,避免出现生理应急反应导致心身疾病的恶性循环,更有利于协调护理工作人员以及患者之间的关系,调动病人主动性和依赖性,配合每一项医疗工作更有助于医疗护理工作的顺利开展。

护理心理学是指运用心理学和医学理论,探索患者的内在活动,针对治疗过程中不同程度的心理问题提出相应的心理护理措施,从而改变患者的心理状态和异常行为,从而达到促进患者康复的目的。护士护理干预体现了“以人为本”的护理新

参考文献:

- [1] 娄正仙.护士护理干预对颅内肿瘤患者围手术期心理健康的效果观察[J].养生保健指南,2019(1):137.
- [2] 余彩玲,孙强,蔡晓清.死亡教育联合人文护理对晚期癌症患者家属心理状态的影响[J].中华现代护理杂志,2019,25(4):504-508.
- [3] 郭建霞,周爱华,姜照林.护士护理干预对恶性肿瘤放疗患者负性情绪的影响分析[J].影像研究与医学应用,2018(20):215-216.

理念,保护和尊重患者的切身利益,在护理过程中充分体现爱心和责任感,使患者得到更多的情感关怀和护理服务,使他们得到心理上的满足和精神上的支持和鼓励,然后尽快康复。肿瘤病人护理过程中的重要干预措施:

3.1 完善基础设施,加强基础护理

完善病房各项基础设施,医院不是通铺。而是一个个独立的功能单位组成的。对患者住院期间的床位进行检查,防止患者皮肤收到损伤,对患者的诊疗过程要定时翻身,建立患者的翻身记录情况,使患者的深静脉置管更为妥善。

3.2 加强用药管理

护理人员对肿瘤科常用药物的注意事项以及患者的服务情况,包括服用后药物的不良反应应有具体了解,应做到专人专管病房管理人员应对药物进行定期检查,使药物的保存环境符合相应的规章制度要求,对于药物的使用期限以及药物的变质状况进行及时检查,发现问题根据相应的改善计划予以解决。摆放药物要求整洁有序,药物标识清晰,对患者使用药物按时发放。在发放药物时应明确患者身份信息,确认无误后看到患者服用后方可离开,做到护理人员应尽的责任与义务。

3.3 完善各种抢救设备,熟练掌握使用方法

患者的检查工作中,对抢救患者的设备及人员管理等性能进行保障,便于患者的使用和对护理人员的多方面考核,保证每位护理工作人员可以掌握熟练的业务流程。针对患者提供优质服务,对肿瘤科患者进行优质化防护尤为必要,护理人员还存在着一定的护理问题。因此,积极管理护理团队的工作方式以及护理人员优化自身护理系统的完善制度,使病人尽快康复,有助于患者的病情恢复。优质的护理措施,使患者的身体机能得到改善,心情舒畅,保持优质的生活节奏。正因如此,高质量护理对患者的治疗及康复起到积极推进的作用。对护理人员高标准、严要求,人性化护理渗透到对肾病患者护理的方方面面,以及各个角落,使患者在治疗过程中与护理人员的对话,由沐浴春风般舒服。护理人员对病患的照顾无微不至、体贴入微,使患者有以愿为家的感受。护理人员的护理效果直接影响着病患的诊治效果。

4 结语

总而言之,针对肿瘤科病患进行有效的心理护理工作,能够更好改善其不良情绪,降低患者心理压力。提升医院医疗护理满意程度和生活质量,临床运用效果处于良好状态,具有很大的推广价值。