

探讨人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响

刘艳琴

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 胃肠外科)

摘要:目的:探讨人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响。方法:选取我院2021年2月至2023年3月收治的70例重直肠癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均35例,对照组采用常规护理,观察组另外给予人性化关怀护理,两组患者一般资料对比无显著差异($P>0.05$)。选用SPSS22.0统计学软件,对比两组患者护理前后生活质量以及护理满意度。结果:护理后观察组患者的SF-36评分为精神健康(77.84 ± 9.2)分、社会功能(77.24 ± 7.9)分、生理功能(67.54 ± 7.9)分、健康状况(45.15 ± 9.3)分,其护理满意度为97.14%,明显高于对照组。结论:人性化关怀显著提升直肠癌患者术后生活质量,提升患者对护理满意度,值得临床推广。

关键词:直肠癌;人性化关怀;生活质量;护理满意度

0 引言

随着社会的发展,居民的生活水平都有所提高,大部分人的生活习惯和饮食习惯等都有了比较大的改变。数据表明,在国内,国人直肠癌的发病率呈逐年升高的趋势,居高不下的发病率带给普通群众很大的生活压力,对于疾病的恐惧以及对于未知患直肠癌治疗过后对生活造成的不便都是他们压力的来源^[1]。

人们口中直肠癌,在临床上是常见的消化道恶性肿瘤。直肠癌的发生与环境、饮食、遗传等因素密切相关。由于直肠癌早期的临床症状较轻,有的甚至没有明显的临床症状,所以大部分病人都不会注意,到了晚期,就会出现排便异常,结肠癌的增生等症状。在临床上通常采用根治性手术治疗,但术后需行肠道造口,需要进行肠道造口改变患者原有的排便方式,导致病人排便习惯发生变化,极大地影响了病人的生存质量,对其生活造成极大的不便。

有鉴于此,为解决民众对患上直肠癌的压力,本研究将探讨人文关怀对直肠癌患者的护理满意度和生活质量的影响。有针对性的术后护理有利于促进患者术后状况的改善、提高生活质量、最大限度延长生存期限等具有非常重要的意义。人性化关怀倡导“以患者为中心”的服务理念和护理模式,强调在护理过程中从以人为本的角度出发,最大限度满足其心理和生理需求,提高后续治疗的舒适性和有效性^[2],探讨在直肠癌患者术后护理中增加人性化关怀所产生的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2021年2月至2023年3月收治的70例重直肠癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均35例,对照组采用常规护理,观察组另外给予人性化关怀护理。对照组患者年龄47~57岁,平均年龄(53.3 ± 4.2)岁。其中男性20例,女性15例。观察组中男性20例,女性15例;患者年龄45~58岁,平均年龄(52.7 ± 4.6)

入选标准:(1)经病理诊断确诊;(2)接受腹腔镜下直肠癌根治术;(3)患者或家属均自愿参加并签署知情同意书;(4)无免疫系统疾病;(5)精神状态良好。

排除标准:(1)患者有精神病史;(2)患者病例资料不齐全;(3)存在手术治疗禁忌症;(4)非原发性直肠癌;(5)认知功能有障碍的患者。

1.2 护理方法

1.2.1 常规护理:对照组采用常规护理,护理人员根据主治医师下达的医嘱提供常规护理,如督促患者按时吃药、早睡早起等。热情解答患者,消除患者心理疑虑,结合患者需要,对患者实施饮食干预等内容。患者入院后还需接受常规综合外科护理,护理人员需对直肠癌患者进行术前健康指导,护理人员需时刻注意患者生命体征的变化;患者术后护理人员需注意保持病房环境整洁、协助患者变换体位、预防并发症;护理人员对患者或其家属讲解术后药物使用方法及剂量,保障患者用药的安全;出院前对患者及其家属展开健康宣教,包括日常饮食、患者作息时间、患者的运动时间、如何

用药、何时复查等方面,以防病情变化。

1.2.2 人性化关怀护理:观察组在对照组基础上应用人性化关怀,内容见下:(1)成立人性化护理小组。对组内成员开展培训课程,培训核心为无缝隙理念。组织科室医务人员建立护理小组,对小组进行人文知识培训,确保医务人员坚持“以患者为中心”的护理理念。还需注意合理安排每位护理人员的工作时间,保证其得到充分休息,以饱满的心态为患者提供人性化关怀护理。小组的工作内容需与临床经验相结合,根据每位患者的实际情况,明确工作重点,制定有针对性的人性化关怀护理计划。

(2)环境干预。医院可定期组织并加强护理人员进行人性化关怀相关知识的学习和培训,从护理员的内心深处树立以人为本的护理服务理念,根植“以患者为中心”的服务意识,护理人员在给予专业化护理的同时为患者提供更为细腻和优质服务。努力营造人性化护理环境,护理人员在面对患者时,应该时刻保证举止的端庄,随时随地做到微笑服务,将人性化护理贯穿于日常的护理工作中,从而使得患者在接受护理时,能够轻松感受到温馨、亲切。

(3)强化细节护理^[3]。积极与患者沟通交流,了解其内心的真实感受和需求,尽最大努力给予帮助和满足。细节护理最重要的就是护理人员需耐心解答患者提出的疑难问题,消除其内心的疑虑和担忧,缓解其因疾病而产生的心理压力和紧张情绪。护理人员在对患者实施人性化关怀时,一定要注意保证对患者隐私的尊重,进行护理操作时,关注护理细节,避免直呼患者姓名,疾病护理时,要做到耐心解释,遇见问题时,征求患者的意见。指导患者采用科学合理的饮食和生活方式,调整不良的饮食习惯,避免食用刺激性食物。保持有规律的生活方式,保证充足的睡眠和休息时间。患者出院时,可帮助患者收拾物品等。

(4)社会支持。对患者家属进行宣教,告诉家属日常需要多给予患者情感上的支持,多给予患者关怀等。对患者的社会支持更像是对患者家属的人性化关怀护理,对家属开展健康宣教时,主管护士应与病人家属进行沟通,给予其健康教育指导。实现家属支持、病人主动配合治疗与护理之目的,提高病人战胜疾病的自信。

1.3 观察指标

①使用世界卫生组织生活质量测定简表(WHOQOL-BREF)调查生活质量,分数越高表明质量越好。包括生理功能、精神状况、健康状况、社会功能等方面内容,评分值为0-100分,评分越高表明患者术后的生活质量越好。

②比较护理效果。使用自拟不记名问卷评价满意度,满意度=(非常满意+满意)/例数 $\times 100\%$ 。自制护理满意度调查问卷调查两组对护理效果的满意程度,患者根据自身感受评价护理满意度,分为满意、一般和不满意。

1.4 统计学方法

统计学处理应用SPSS22.0软件,计数资料以 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $\pm s$ 表示,行 t 检验, $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

对两组的生活质量中的生理功能、精神状况、健康状况、社会功能,环境等方面依照国际标准打分评比之后得出观察组生活质量相关指标评分均显著高于对照组 ($P < 0.05$), $P < 0.05$ 数据具有参考性,见表 1。

表 1 两组生活质量评分比较

组别	例数	生理功能	精神状况	社会功能	健康状况	环境
观察组	35	67.54 ± 7.9	77.84 ± 9.2	77.24 ± 7.9	45.14 ± 9.3	78.92 ± 2.3
		43.24 ± 6.2	64.54 ± 8.8	59.30 ± 6.9	32.27 ± 7.5	75.87 ± 3.1
对照组	35	7.832	4.432	5.821	5.834	8.943
		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
t 值						
p 值						

2.2 两组患者的护理满意度

两组间的护理满意度比较,在试验观察后对两组的患者的护理满意度数据进行收集处理。观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 比较两组患者护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	35	13 (37.14)	12 (34.29)	6 (17.14)	25 (71.43)
观察组	35	18 (51.43)	16 (45.71)	1 (2.85)	34 (97.14)
χ^2					4.874
p					0.031

3 讨论

直肠癌患者是一个特殊的群体,它的手术方式造成患者术后因排泄方式的改变对其生活习惯产生较为严重的影响。因此患者在身心健康方面均存在较强烈的护理需求。所以,医护人员采取有效的护理干预措施是对患者的尊重,同时也对患者病情的恢复很有好处,人性化关怀护理对于改善患者的心理状况,提高治疗和护理效果具有非常重要的临床意义^[4]。因此在常规护理的基础上增加人性化关怀,最大限度满足患者的各方面需求,一来可以增加直肠癌患者在术后休养恢复过程中的舒适感和满意度,能够有效缓解直肠癌患者术后焦躁不安的心理状态和患者承受的心理压力。二来可以增强直肠癌患者术后对于后续治疗的依从性,从而有效提高治疗效果,提高患者术后的生活质量以及对于护理的满意程度^[5]。从大的层面上讲,人性化关怀护理对于现在紧张的医患关系也可以起到有利的作用。

直肠癌是一种常见的恶性肿瘤,在国内属于高发性疾病,目前主要以手术为主,但手术会改变病人的排便习惯,对病人的身心产生一定的影响。患者本身对于疾病的未知导致他们在面对疾病时总是产生恐惧情绪^[6],所以,术后的护理尤为重要。临床经验证明,为提高病人的护理质量,应在病人的治疗过程中进行人文关怀的护理。人性化关怀护理可以使护理人员既保持工作时的专业性,同时为患者营造一个良好的就医环境。

人性化关怀的实施效果探讨其实就是对患者术后生活质量的一个探讨,患者术后的生活质量是指个体在社会生活中的主观感觉与机能能力^[7]。随着社会进步医疗事业的茁壮发展以及社会健康观念的改变,患者术后生活质量已成为公认的疗效评定标准^[8]。在开展个性化关怀服务过程中,能及时察觉病人存在的问题,并针对性地开展指导与帮助,指导直肠癌手术病人建立健康的生活行为:摒弃不良生活及行为习惯,增强院外病人的依从性,增强病人的生活质量。经研究治疗及护理后观察组生活质量、患者对于护理的满意度的各项指标明显优于对照组,差异存在统计学意义。这表明对直肠癌患者术后实施个性化关怀护理措施成果显著。“以病人为中心”的人性化护理关怀它既包含对整体护理的考量是又是对个体化护

理的革新,可以称之为有创造性的护理模式,这样的护理模式能够使直肠癌患者在术后有一个良好的生存和生活环境,身心状态也得以舒展,不再被紧张不安的情绪包裹。

人性化关怀护理是一种新的服务观念,它将病人的人格特点与日常的护理工作相结合、与临床经验相结合,制定出一套适合病人的,有针对性的、灵活的护理计划,能满足病人的各种需要。人性化关怀需要将传统的护理服务和患者自身的个性特点以及病情相结合,实行以人为本,按照个体差异实施护理。是一种在日后的术后护理基础上,将人本主义精神完全展现出来的新型护理模式。在不违反医患关系的前提下,尽量满足患者的心理需要。在面对直肠癌患者这一类特殊患者群体时,护理人员应给予患者更多的关怀和理解。人性化关怀护理在对病人开展术后护理时需要同时考虑患者的共性和个性的不同方面,实行全面深入护理,这样就更体现出现在护理服务过程中的细微关怀,更能让患者感觉到满意。对于直肠癌患者的护理,在做到对患者的共性护理前提下还要做到关注不同患者之间的差异性,理解尊重认真的对患者进行护理工作。

综上所述,在直肠癌患者术后护理工作中增加人性化关怀服务,能够促进生活质量和护理满意度^[9]。护士可以人性化关怀护理小组学习之后自己处理患者的舒适度问题。用诚挚,富有关怀的语言及行为、温馨的环境,为病人提供优质的服务。人性化关怀护理最终是为了保持病人健康、加速康复以及消除痛苦的目的,充分体现出人文关怀的艺术性,生命品质是指人们在社交活动中所具有的主观感受和功能水平,包括了生物医学和社会心理两个层面,随着人们对卫生理念的不断提高,人们对生命质量的认识逐渐提高,生命质量也逐渐被人们所接受。在进行个体化护理的时候,可以发现患者所面临的问题,找出他们不配合的原因,然后有针对性地进行引导和协助,减少各种因素对患者造成的负面影响,提高患者的生活质量^[10]。本研究发现,观察组的患者对护理工作的满意程度明显高于对照组 ($P < 0.05$);结果:两组患者的生存质量均显著提高 ($P < 0.05$);因此可以看出,单纯靠传统的照顾,对直肠癌病人的照顾是不够的,因此可以实行人文照顾。与前人的研究结果相吻合,人文关怀可以提高病人的护理满意度,提高病人的生活品质。结果表明,人性化关怀护理具有明显的社会价值。

参考文献:

- [1]孙林.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(24):196-197.
- [2]吴艳鸾,吴艳凤,吴圆.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):56-59
- [3]朱小小,张彦华,刘军艳.人性化关怀护理在直肠癌患者中的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志,2022,40(27):90-94.
- [4]杨清.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响研究[J].中国当代医药,2018,25(03):186-188.
- [5]李静,殷红专.人文关怀联合心理护理对直肠癌患者满意度及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(09):87-90
- [6]薛凤燕.人性化关怀对直肠癌患者术后护理满意度及生活质量的影响[J].中国继续医学教育,2016,8(02):102-104
- [7]闫丹,刘莹莹,彭美华.人性化护理在手术患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(04):83-88
- [8]张莎莎.中医优质护理模式联合人性化护理在门诊患者中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(06):96-102.
- [9]郑翔宇.人性化护理对提高肺癌化疗患者生活质量的研究[J].中国城乡企业卫生,2023,38(01):108-112.
- [10]赵丽,赵瑞雪.人性化护理在老年下肢骨折手术患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2023,38(01):38-43.