

人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响分析

葛杏

(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:分析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:选取本院胃肠外科 2023 年 01 月至 2024 年 01 月间 50 例直肠癌患者作为观察对象,依据护理模式不同,分为对照组(常规护理)和观察组(人性化关怀护理),各 25 例,比较应用效果。结果:观察组护理满意度高于对照组($P < 0.05$);观察组生活质量(SF-36)评分高于对照组($P < 0.05$)。结论:针对直肠癌患者,采用人性化关怀护理效果要优于常规护理,有助于改善患者生活质量,获得满意护理评价。

关键词:人性化关怀;直肠癌;护理满意度;生活质量

直肠癌为临床常见恶性肿瘤,其具体致病机制尚不明确,但认为与环境、遗传等因素存在密切联系。肿瘤形成后,患者早期以轻微症状为主,或无症状,导致忽视病情,发展到中晚期,可表现为大便异常等症状。现阶段,外科手术是治疗肿瘤的主要方法,同时辅助化疗、放疗,可获得一定效果^[1]。但治疗过程中,患者因手术应激、放化疗副作用、肿瘤影响等因素,需承担较大心理压力,及需要辅科学的护理措施。人性化关怀注重以患者为中心,用于临床护理可为促进患者康复起到积极作用^[2]。基于此,本研究以本院胃肠外科 2023 年 01 月至 2024 年 01 月间 50 例直肠癌患者纳入研究,对该护理模式的应用效果展开了重点分析,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院胃肠外科 2023 年 01 月至 2024 年 01 月间 50 例直肠癌患者作为观察对象,依据护理模式不同,分为对照组、观察组,各 25 例。对照组男 15 例,女 10 例;年龄 31~58 岁,均值(41.28 ± 1.88)岁。观察组男 12 例,女 13 例;年龄 32~51 岁,均值(41.31 ± 2.11)岁。上述资料对比无较大差异($P > 0.05$),符合比较标准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理:做好手术前护理,帮助患者开展各项术前检查;术后,交接患者病情,严密监测病情、体征变化;予以伤口护理,保持伤口清洁干燥,防止伤口发生感染,注意询问患者主诉,如果有疼痛、肿胀等症状,要立即更换敷料,定时换药;术后应保持清淡饮食,注意避免食用刺激性食物(咖啡、浓茶);予以术后并发症预防护理、皮肤及周围环境护理、用药指导等。

1.2.2 观察组

人性化关怀护理:①培训:针对胃肠外科护理人员开展护理培训,培训内容主要包括人性化关怀护理知识,分为理论和技能两大部分学习内容,使护士充分认识到

“以病人为核心”的护理服务思想,切实营造出关怀、关爱、轻松的护理气氛,再通过问卷调查,对某个问题把握程度不一等情况进行统一。②营造人性化的护理氛围:护士在为病人提供服务的时候,要始终保持笑容,举止要端正,始终用人文关怀的思想帮助患者解决问题。在护理工作中,贯彻人文关怀思想,患者入院时,热情接待,住院时,诚挚相待,出院时,诚挚告别,保证工作细致,能够有耐心地回答病人的疑问,在病人出院后,定期进行电话回访,让病人体会到关心和关怀。开展心理护理,关注患者心理需求及情绪变化,及时予以安抚,强调保持心理健康的重要性。协同家属,为患者提供关爱与爱护,多鼓励、支持患者,提供精神支撑,引导患者建立信心,保持积极心态,正视自身疾病。③注重细节:对病人进行人性化关怀护理,护理人员对病人个人隐私给予充分尊重,在进行治疗时,用敬语称呼,不能直接称呼病人名字,让病人感觉到护士的真心对待。在护理过程中,如果有暴露病人个人隐私的需要,应该尽量采取隐私保护措施,并向病人解释必要性,征询病人建议,取得患者合作。病人出院当天,协助病人整理物品,祝愿病人早日康复,同时发放关爱卡、健康处方,把人性化关怀扩展到院外,提高满意度。④社会支持:对家属给予适当的健康指导,使家属能够帮助病人,从各个层面上解决病人需要,减轻病人心理负担。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度:采用本院自制护理满意度调查问卷,总分 100 分,满意:80~100 分,基本满意:60~79 分,不满意: ≤ 59 分,满意度=(满意+基本满意)/总例数*%^[3]。

1.3.2 生活质量:SF-36 评分共 36 个条目,共 8 个维度,各维度 100 分,0 分表示最差,100 分表示最优^[4]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件进行统计处理,以%表示计数资料,行卡方检验;以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,行 t 检验,

$P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1:

2.2 生活质量

观察组 SF-36 评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 1 护理满意度[n(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 护理满意度 |
|-------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 观察组 | 25 | 14 (56.00) | 11 (44.00) | 0 (0.00) | 25 (100.00) |
| 对照组 | 25 | 10 (40.00) | 10 (40.00) | 5 (20.00) | 20 (80.00) |
| X^2 | - | - | - | - | 5.556 |
| P | - | - | - | - | 0.018 |

表 2 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 躯体功能 | 躯体角色 | 躯体疼痛 | 活动 | 社会功能 | 情绪角色 | 心理卫生 | 总的健康状况 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 25 | 54.55 ± 2.10 | 47.66 ± 2.47 | 44.25 ± 1.53 | 52.78 ± 2.10 | 50.58 ± 2.71 | 43.23 ± 2.72 | 41.51 ± 1.70 | 45.57 ± 2.30 |
| 观察组 | 25 | 61.64 ± 3.71 | 58.77 ± 2.51 | 69.58 ± 2.15 | 64.36 ± 1.77 | 67.37 ± 2.61 | 54.51 ± 3.75 | 58.52 ± 1.02 | 58.66 ± 2.13 |
| t | - | 8.316 | 15.775 | 47.995 | 21.082 | 22.312 | 12.175 | 42.900 | 20.879 |
| P | - | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

直肠癌发病率、复发率、死亡率较高, 是一种常见的胃肠道肿瘤, 其发病机制尚不明确。由于现代人们生活工作的需要, 导致久坐、缺乏锻炼等不良生活习惯的出现, 再加上吸烟和肥胖等因素, 直肠癌发生率也越来越高, 这对患者的生活质量造成了严重威胁, 因此, 提高治疗效果, 改善病人的预后, 提高病人的生活质量, 是目前护理的主要目标^[5]。在以往常规护理中, 缺少对患者心理等方面的关注, 缺乏人性化关怀, 导致护理质量不高, 影响患者满意度。

本研究, 对照组从饮食、并发症预防等方面, 开展常规护理干预, 而观察组在护理过程中, 则渗透了人性化理念, 并得出结论: 观察组 SF-36 评分、满意度更高 ($P < 0.05$), 提示观察组护理模式的有效性以及在直肠癌护理工作中的可行性。人性化关怀是基于“以患者为中心”的一种崭新服务护理观念, 该护理模式是将病人的人格特点与日常护理服务相融合而成的一种适宜的、有针对性的护理计划, 能适应各种病人的需要。人性化关怀是“以人为本”的一种表现, 在日常护理工作中, 尽量地满足病人的精神需要, 考虑到病人性格和共性, 使之更好地反映出对病人的细致关心。人性化关怀对护士提出了更高的要求, 既要熟练掌握护理基本技能, 又要充分调动护士的积极性。故本研究在研究之初, 应首先针对护士开展专业训练, 使其能够根据病人的具体情况采取相应的护理措施, 促使病人尽快恢复健康^[6]。生活质量是一个人在社会上的功能和主观感受, 已经变成了评估治疗效果的依据, 而在个性化关怀的过程中, 可以给病人

提供缓解疼痛、纠正行为习惯等方面有目的地帮助, 从而使病人的生存质量得到显著提升。护理满意度是衡量护理品质的一个重要标志, 实施人性化关怀后, 可以使护士充分利用自身积极性, 将专业护理技能应用到病人身上, 从而使护理工作品质得到改善, 并取得满意护理效果。

综上所述, 人性化关怀理念用于临床护理工作中, 对于改善直肠癌患者生存质量起到了积极影响, 同时提高护理评价, 具有应用价值。

参考文献:

- [1]曹恒芹.人性化关怀护理在直肠癌患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(23):104-106.
- [2]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,2022,42(7):62-63.
- [3]刘清梅.人性化护理措施对直肠癌患者临床疗效及护理满意度的影响分析[J].黑龙江中医药,2022,51(1):277-279.
- [4]杨世萍.人性化关怀护理干预对结直肠癌患者睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(10):1806-1807.
- [5]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.
- [6]陈隐,柯丽莲,郑丽雅,等.全程人性化综合护理对直肠癌放疗化疗患者的影响[J].福建医药杂志,2020,42(4):167-168.