

# 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

罗珊珊 袁雅芹 (通讯作者)

(武汉市第五医院肿瘤科 湖北武汉)

**摘要:**目的 分析人性化关怀在直肠癌患者护理工作中的应用价值及对患者满意度、生活质量的影响。方法 选取 80 例直肠癌患者, 将其进行随机排序后按照序号的奇偶数分设两组, 各 40 例。对照组采取常规护理, 观察组在护理工作中引入人性化关怀理念, 比较两组护理后生活质量评分及对护理服务的满意度评价。结果 护理后, 观察组生活质量评分各维度均较对照组高 ( $p < 0.05$ ); 与对照组相比, 观察组护理总满意度显著提高 ( $p < 0.05$ )。结论 对直肠癌患者实施人性化关怀护理可改善患者生活质量, 提升护理服务质量和患者的满意度。  
**关键词:** 直肠癌; 护理; 人性化关怀; 生活质量

直肠癌患者的术后康复是临床护理工作人员的关注重点, 为了提高对直肠癌患者的护理质量, 本研究在直肠癌的临床护理工作中引入人性化关怀理念, 收效较为满意, 见如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 80 例直肠癌患者 (均于 2020 年 5 月~2021 年 5 月期间收治), 将其进行随机排序后按照序号的奇偶数分设两组, 各 40 例。两组一般资料比较差异不大 ( $p > 0.05$ ), 具体分组情况如表 1 所示。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数	性别[n (%)]		年龄 ( $\bar{x} \pm s$ , 岁)
		男	女	
观察组	40	22 (55.00)	18 (45.00)	57.64 ± 4.11
对照组	40	21 (52.50)	19 (47.50)	57.36 ± 4.28
$\chi^2$		0.050		0.364
$P$		0.823		0.715

### 1.2 方法

对照组接受常规护理, 包括用药指导、饮食护理、病情观察等。观察组在护理工作中引入人性化关怀理念, 具体体现在: ①疼痛护理: 通过静脉止痛、治疗性触摸、热敷、按摩等多元化方式进行镇痛, 使用镇痛药前向患者说明药物使用方法及可能发生的不良反应。②心理支持, 护理人员充分利用日常护理操作时间和患者加强沟通, 注意关注患者心理状态变化, 及时给予心理安慰, 对于早期患者, 帮助其建立治疗信心, 对于晚期姑息治疗者, 帮助患者建立

正确的死亡观, 尽可能帮助患者解决生活中的实际困难。③生活指导: 及时为患者更换床单、衣物, 保持清洁卫生, 充分尊重患者人格尊严, 保护其隐私。协助患者采取舒适体位, 及时协助患者翻身、拍背等, 保持室内空气流通。④社会支持: 鼓励家属、单位同事、朋友等多来探望患者, 和患者保持积极沟通, 在心理、精神、生活上给予患者坚实的支持。

### 1.3 观察指标

(1) 生活质量: 采取生命质量测定表 (QOL-30) 对患者生活质量进行评估, 涉及健康状况、情感功能、社会功能、躯体功能、认知功能、角色功能六个维度, 每各维度 10 分, 分数越高, 提示生活质量越好<sup>[1]</sup>。

(2) 护理满意度: 以自制护理满意度调查问卷为工具, 问卷涉及护理服务态度、护理操作技术、护理及时性、心理疏导、患者舒适度等内容, 总分 100 分, 根据评分进行满意程度分级, 分为非常满意 (90~100)、较满意 (75~90)、一般 (60~75)、不满意 (< 60) 四个级别。总满意度=非常满意+较满意。

### 1.4 统计学方法

采用 spss24.0 软件处理资料, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, (%) 表示计数资料, 分别以  $t$  和卡方检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量评分

护理后, 观察组生活质量评分各维度均较对照组高 ( $p < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	健康状况	躯体功能	社会功能	角色功能	认知功能	情感功能
观察组	40	8.12 ± 1.05	8.36 ± 1.35	8.33 ± 1.02	8.67 ± 1.08	8.43 ± 1.05	8.34 ± 1.02
对照组	40	6.54 ± 1.08	6.33 ± 1.05	6.28 ± 1.01	6.31 ± 1.14	6.28 ± 1.18	6.29 ± 1.20
$t$		6.634	7.507	9.032	9.505	8.609	8.232
$P$		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 护理满意度

与对照组相比, 观察组护理总满意度显著提高 ( $p < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	0	39 (97.50)
对照组	40	20 (50.00)	14 (35.00)	5 (12.50)	1 (2.50)	34 (85.00)
$\chi^2$						3.914
$P$						0.048

## 3 讨论

直肠癌是严重危害人类健康的常见消化系统恶性肿瘤, 国际癌症研究机构发布的 2020 年癌症负担数据显示, 全球范围内结直肠癌发病率居于第三位。早期直肠癌通过手术可达到根治目的, 中晚期直肠癌通过以手术为主、放疗化疗结合的综合疗法也能达到部分根治<sup>[2]</sup>。临床护理是患者住院治疗的重要环节, 科学的护理对巩固治疗效果、促进患者康复有重要意义。

随着现代护理学的发展, 护理工作从传统的被动执行医嘱转变为主动服务, 发展为集临床护理、人文护理和心理护理为一体的现代护理模式, 人性化关怀护理就是基于这一转变发展而来的新兴护理模式, 要求护理人员在为患者提供护理服务时, 不仅要重视躯体治疗护理, 同时也要重视对其的舒适人性化护理服务<sup>[3]</sup>。本次研究过程中, 将人性化关怀引入直肠癌患者的临床护理中, 考虑到患者存在癌痛、心理压力、生活不便等护理问题, 因此将疼痛护理、心理疏导、生活服务和心理支持作为护理重点, 全方位解决患者生

理和心理方面的问题, 旨在促进患者康复, 对于尚无治疗希望的晚期患者, 则帮助其树立起正确死亡观, 使其有尊严地走过人生最后时光。研究结果显示, 观察组护理后生活质量和满意度均较对照组高, 提示人性化关怀在直肠癌患者的护理工作中有较高的应用价值。

### 参考文献:

- [1] 李翠玲, 崔静. 人性化护理联合延续性护理对直肠癌化疗患者治疗依从性、毒副反应及生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(1): 139-141.
- [2] 王红, 马克骥, 赵丽丽. 优质护理干预对结直肠癌新辅助化疗患者心理状态及生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(3): 358-361.
- [3] 孟玉薇, 刘慧峰, 孙红兰. 罗伊适应模式对行肠造口术的结直肠癌患者临床症状、自我护理能力及生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2019, 17(17): 2093-2096, 2107.