

# 人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中的应用

冯 雪

呼和浩特市妇幼保健院(呼和浩特市妇女儿童医院) 内蒙古呼和浩特 010010

**摘要:**目的 探究在对宫颈癌患者护理过程中开展人文关怀以及心理护理的作用。方法 在2022年3月至2023年5月本院宫颈癌患者中选择30例为对象,数字表随机划分对照组(15例,治疗过程中开展常规护理)和观察组(15例,治疗过程中开展人文关怀以及心理护理)。对比患者在治疗过程中心理状态以及生活质量等。结果 对比患者在治疗期间心理状态,护理干预前无差异,干预后观察组负面情绪评分低于对照组, $P<0.05$ 。对比患者生活质量,护理前无差异,护理后观察组高于对照组, $P<0.05$ 。对比患者护理满意度,观察组高于对照组, $P<0.05$ 。结论 在对宫颈癌患者护理过程中及时开展人文关怀以及心理护理,可以改善患者心理状态,提升患者在恢复期间生活质量,并增加护理满意度,有助于患者恢复。

**关键词:** 宫颈癌; 人文关怀; 心理护理; 生活质量

宫颈癌为妇科癌症类病症中最为常见且发生率较高的类型,在临床一直保持有极高的发生率,存在有较高的风险性。随着临床对宫颈癌筛查工作的持续推进,宫颈癌早期确诊率已经明显得到提升。该部分患者治疗周期较长,且病症本身存在有一定风险性,患者在治疗过程中出于对自身恢复的担忧,容易存在有不同程度负面心理,不利于患者进行恢复<sup>[1-2]</sup>。在治疗过程中准确开展心理护理支持以及人文关怀可以起到对患者心理状态改善的目的。本次研究主要对心理护理联合人文关怀在宫颈癌患者护理中的价值进行探究。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

在2022年3月至2023年5月本院宫颈癌患者中选择30例为对象,数字表随机划分对照组(15例,治疗过程中开展常规护理)和观察组(15例,治疗过程中开展人文关怀以及心理护理)。在患者组成方面,对照组年龄在41至61岁间,均值为(50.15±1.78)。观察组年龄在38至60岁间,均值为(51.79±1.83)。对比两组基本资料,无差异 $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者在治疗过程中各方面护理干预工作都按照常规模式进行开展,护理人员准确评估患者各方面指标变化情况,指导患者科学进行用药,耐心为患者讲解在治疗过程中需要注意的各方面问题。并做好患者在恢复过程中饮食指导工作,协助患者养成良好饮食与生活习惯。在对观察组

患者护理过程中则需要对照组护理基础上开展人文关怀以及心理护理,干预如下:(1)心理干预。在患者治疗期间,护理人员需积极和患者进行沟通,指导患者将心理压力进行倾诉。在交流过程中和患者迅速建立相互信任感,给予患者尊重和支持。结合患者心理状态开展针对性心理支持。对于焦虑、紧张患者,护理人员需积极为患者讲解当前临床对于宫颈癌治疗的有效性,促使患者确信只要配合好各方面治疗,自然可以迅速进行恢复。同时可以为患者分享部分治愈病例信息,消除患者对于治疗方案的焦虑与顾虑。对于畏惧、抑郁心理患者,护理人员可以指导患者家属多和患者交流一些其感兴趣的事情,分享生活中的快乐,达到对患者负面情绪改善的目的。并在护患交流以及家属与患者交流过程中,给予患者鼓励和安慰,促使患者可以体会到家人对其的关心等,引导患者以积极乐观心态面对病症。同时可以指导患者通过冥想的方式改善自身心理状态,放空身心与思绪,指导患者感知自身每个器官、躯体的变化,达到帮助患者负面心理进行改善的目的。(2)人文关怀。在患者治疗过程中,需为患者提供人文护理支持。为患者营造良好的人文环境,可以在病房内适当布置一些绿色植物,增加患者舒适感。并在病房内放置一些关于宫颈癌的病症资料等,便于患者进行阅读。及时询问患者护理需求,在不影响患者恢复的基础上尽量满足患者。在夜间休息期间,需要对病房内各类医疗设备声音合理进行调节,避免打扰到患者休息,增加患者舒适感。每周至少开展2次专项护患深入交流会,了解患者各方

面护理需求以及患者内心真实想法等, 并开展针对性心理支持, 促使患者心理压力得到缓解。

### 1.3 观察指标

(1) 心理状态评估。运用 BDI 以及 BAI 量表进行分析。运用 BAI 以及 BDI 评分量表对两组病例在检查过程中的心理状态进行分析。BAI 量表中共计 21 个条目, 单个条目评分 4 分, 得分越高则表明焦虑症状越严重。BDI 量表中共计 13 个条目, 单个条目评分 4 分, 得分越高则表明抑郁症状越严重。(2) 生活质量评估。借助 SF-36 量表对患者治疗期间生活质量进行评估。(3) 护理满意度对比。统计患者治疗期间对护理工作满意度。

### 1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 符合正态分布, 运用百分数对计数数据表示, 卡方检验, t 检验计量数据, 按照均值加减标准差表达, ( $P < 0.05$ ) 差异具备统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组心理状态对比

干预前观察组 BAI 量表评分为 ( $51.58 \pm 1.36$ ), 对照组为 ( $51.75 \pm 1.58$ ), 对比,  $t=1.583$ ,  $P=0.675 > 0.05$ 。观察组 BDI 评分为 ( $32.58 \pm 1.78$ ), 对照组为 ( $33.85 \pm 1.36$ ), 对比,  $t=1.858$ ,  $P=0.588 > 0.05$ 。干预后观察组 BAI 量表评分为 ( $34.88 \pm 1.78$ ), 对照组为 ( $43.68 \pm 1.56$ ), 对比,  $t=13.405$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。观察组 BDI 评分为 ( $22.75 \pm 1.68$ ), 对照组为 ( $29.97 \pm 1.6+$ ), 对比,  $t=11.585$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。

### 2.2 生活质量对比

在干预前, 观察组精力维度评分为 ( $75.68 \pm 2.15$ ), 对照组为 ( $75.35 \pm 1.76$ ), 对比  $t=1.625$ ,  $P=0.428 > 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 ( $75.68 \pm 2.12$ ), 对照组为 ( $75.56 \pm 1.81$ ), 对比  $t=1.405$ ,  $P=0.425 > 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 ( $73.36 \pm 2.15$ ), 对照组为 ( $74.36 \pm 1.86$ ), 对比  $t=1.635$ ,  $P=0.408 > 0.05$ 。在干预后, 观察组精力维度评分为 ( $92.68 \pm 1.74$ ), 对照组为 ( $83.38 \pm 1.98$ ), 对比  $t=12.105$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 ( $93.38 \pm 1.76$ ), 对照组为 ( $80.68 \pm 1.78$ ), 对比  $t=12.405$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 ( $92.36 \pm 1.78$ ), 对照组为 ( $82.68 \pm 1.48$ ), 对比  $t=11.465$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。

### 2.3 护理满意度对比

对比两组护理满意度观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 1。

表 1 本次研究中两组满意度对比 [n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	15	7 (46.67)	7 (46.67)	1 (6.67)	14 (93.33)
对照组	15	7 (46.67)	4 (26.67)	4 (26.67)	11 (73.33)
$\chi^2$	-	-	-	-	10.075
P	-	-	-	-	0.001

## 3. 讨论

宫颈癌存在有较高的风险性, 若诊断不及时或者未得到针对性治疗, 会直接危及患者生命安全。在对该部分患者进行治疗过程中, 患者出于对自身恢复情况的担忧或者顾虑到预后生活等, 容易存在有不同程度负面心理, 表现为紧张、焦虑、畏惧等 [3-4]。负面情绪过于严重, 会直接影响到患者在恢复期间的生活质量以及和各方面治疗、护理操作的配合性, 不利于患者进行恢复。因此, 在宫颈癌患者治疗过程中需及时采取有效护理干预对患者心理状态进行改善, 并提升患者生活质量。

人文关怀以及心理护理为癌症类患者治疗过程中最为常用的护理模式, 旨在以患者心理状态作为出发点, 通过心理疏导以及心理支持等方式, 帮助患者负面情绪进行改善, 在治疗过程中保持积极、乐观的心理状态, 提升患者生活质量 [5]。在人文关怀护理的作用下, 可以促使患者充分感受到家属、医护人员对其的关心, 对于帮助患者迅速恢复自信心的建立同样具备有作用。在本次研究中, 观察组在治疗期间则接受人文关怀以及心理护理, 对比可知在该护理模式下, 可以达到对患者心理状态改善的目的, 并提升患者生活质量以及护理满意度。

综合本次研究, 在对宫颈癌患者护理时可以将人文关怀以及心理护理进行运用。

### 参考文献

- [1] 陈怡琼, 范晓文. 人文关怀和心理护理在宫颈癌患者中的应用价值 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29 (09): 1134-1136.
- [2] 邹颖, 陆亚军. 人文关怀和心理护理在宫颈癌患者中的应用效果观察 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(08): 1021-1024.
- [3] 于楠, 高晨. 人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中的

作用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29 (07): 887-889.

[4] 陈燕. 人文关怀和心理护理在宫颈癌患者护理中的应用效果观察 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27(S1): 249-250.

[5] 唐翠丽. 探究人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中产生的效果 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(20): 143+145.