

手术室人文关怀护理对腹腔镜直肠癌根治术患者术后 SAS、SDS 评分及护理满意度的效果

慕欣

陕西省榆林市第二医院 陕西榆林 719000

摘要：目的：研究手术室人文关怀护理用于腹腔镜直肠癌根治术的价值。方法：2020年2月-2021年8月本科接诊腹腔镜直肠癌根治术病患74例，随机均分2组。研究组采取手术室人文关怀护理，对照组行常规护理。对比SAS评分等指标。结果：针对SDS和SAS评分，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ 。针对满意度，研究组97.3%，比对照组81.08%高， $P < 0.05$ 。结论：于腹腔镜直肠癌根治术中用手术室人文关怀护理，利于满意度的改善，及负性情绪的缓解。
关键词：腹腔镜直肠癌根治术；手术室；满意度；人文关怀护理

医院恶性肿瘤中，直肠癌十分常见，多发生于中老年人，可引起排便习惯和大便性状的变化，若不积极干预，将会导致患者的死亡^[1]。目前，通过手术治疗能够抑制直肠癌的进展，但患者治疗期间的护理也是至关重要的。本文旨在分析手术室人文关怀护理用于腹腔镜直肠癌根治术的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年2月-2021年8月本科接诊腹腔镜直肠癌根治术病患74例，随机均分2组。研究组女性17例，男性20例，年纪在40-76岁之间，平均(56.93±4.85)岁。对照组女性16例，男性21例，年纪在40-77岁之间，平均(57.24±4.96)岁。2组病程等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：注意事项告知、病情监测和术前准备等。研究组配合手术室人文关怀护理：(1)术前。采取视频宣教与发放宣传册等途径，向患者介绍手术原理、临床优势、操作步骤和预期疗效等，让患者能够以一种良好的态度面对手术。认真解答患者提问，打消其顾虑。尊重患者，理解患者，保护好患者隐私。用亲切的语言安抚患者，适时使用非语言沟通技巧，包括握手和拍肩膀等。邀请腹腔镜直肠癌根治术治愈的病人现身说法，向患者分享治疗心得，以起到激励患者的作用。为患者播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。教会患者如何调整心态，包括暗示疗法和深呼吸等。(2)术中。陪伴患者入室，提前调整好手术室温湿度，向患者介绍相关医务人员，以减轻其恐惧和紧张感。协助患者取正确的手术体位，予以患者保暖护理，适当加温输注液体，以免患者因冷刺激而出现寒战的情况。严密监测患者各项体征，注意观察患者反应，若有异常，立即处理。(3)术后。及时为患者擦净皮肤上残留的血渍和药液，并用棉被包裹患者，将之安全送回病房，同时和病房护士做好交接工作。术后第2d，入病房探视患者，了解其身体状况，同时向患者提供饮食、用药、切口和心理等方面的护理指导。

1.3 评价指标

(1)用SDS和SAS量表评估2组干预前/后负性情绪：2个量表各自有20个条目，均采用4级评分法，总分都是80。低于50分，无负性情绪；高于50分，有负性情绪，评分越高，负性情绪就越严重。

(2)调查满意度，于末次干预时开展：调查结果采取百分制。不满意≤74，一般75-90，满意≥91。(一般+满意)/例数*100%即满意度。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

2.1 负性情绪分析

针对SDS和SAS评分，2组干预前比较无显著差异， $P > 0.05$ ，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 统计负性情绪评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	37	63.28±6.94	34.11±3.69	65.57±7.26	35.08±3.95
对照组	37	63.57±6.82	46.37±4.28	65.83±7.48	47.32±4.54
t		0.1794	9.3167	0.1825	8.9972
P		0.1582	0.0000	0.1514	0.0000

2.2 满意度分析

针对满意度，研究组97.3%，比对照组81.08%高， $P < 0.05$ 。如表2。

表2 统计满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
研究组	37	1 (2.7)	10 (27.03)	26 (70.27)	97.3
对照组	37	7 (18.92)	13 (35.14)	17 (45.95)	81.08
χ^2					6.9947
P					0.0293

3 讨论

通过腹腔镜手术治疗能够对直肠癌病患的病情进行有效的控制，并能帮助患者减轻痛苦，改善预后^[2]。手术室人文关怀护理乃新兴的护理模式之一，涵盖以人为本理念，可从手术、心理、术后探访和认知等方面入手，对患者施以专业化的护理，以消除其不良心理，增强自信心，让患者能够以一种较好的状态面对手术，从而有助于确保其手术疗效，促进术后康复进程^[3,4]。此研究，在SDS和SAS评分上，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ ；在满意度上，研究组比对照组高， $P < 0.05$ 。

综上，腹腔镜结直肠癌根治术用手术室人文关怀护理，利于心态的改善，及满意度的提升，建议推广。

参考文献

[1] 黄海燕, 刘川庆子, 杨玉蓉. 手术室人文关怀护理对腹腔镜结直肠癌根治术患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(31):255-256.

[2] 李海霞, 严武英, 周雪玲, 等. 手术室人文关怀护理对腹腔镜直肠癌根治术患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J]. 饮食保健, 2019, 6(51):247-248.

[3] 林红玉, 古再丽努尔·阿布力孜, 崔莉青, 等. 手术室人文关怀护理对腹腔镜直肠癌根治术患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(22):3509-3511.

[4] 熊晶. 手术室人文关怀护理在腹腔镜直肠癌根治术中应用效果及对术后负性情绪的影响[J]. 慢性病杂志, 2019(8):1220-1222.