

食管癌患者术后康复护理中人文关怀的应用效果

侯梅

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的 分析食管癌患者术后康复护理中人文关怀的应用效果。方法 选取食管癌患者60例为研究对象,随机分组后采取不同护理模式,评估两组患者护理前后的心理状态。结果 观察组患者的心理状态评分显著优于对照组。结论 通过实施人文关怀护理干预,能够显著改善食管癌术后患者的心理状态,提升其生活质量。

【关键词】食管癌患者; 术后康复护理; 人文关怀; 应用效果

The application effect of humanistic care in postoperative rehabilitation care for patients with esophageal cancer

Hou Mei

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective To analyze the application effect of humanistic care in postoperative rehabilitation care for patients with esophageal cancer. Methods 60 cases of esophageal cancer patients were selected, and different nursing modes were adopted to evaluate the psychological status of the two groups before and after nursing. Results The observation group was significantly better than the control group. Conclusion Through the implementation of humanistic care intervention, the psychological status of esophageal cancer can be improved.

[Key words] esophageal cancer patients; postoperative rehabilitation care; humanistic care; application effect

引言:

食管癌是一种常见的消化道恶性肿瘤,其发病率在全球范围内逐年上升。根据流行病学数据,食管癌在男性中发病率较高,尤其在某些特定地区如中国北方和东亚国家,食管癌的发生率尤为显著。食管癌的诊断和治疗过程复杂,通常需要进行手术、放疗和化疗等综合治疗措施。这些治疗不仅对患者的身体产生巨大影响,还可能对其心理和情感造成极大的压力。术后的康复护理成为提高患者生活质量的关键环节。食管癌术后,患者面临的不仅是生理上的恢复,还有心理上的挑战。这包括术后的疼痛管理、营养支持以及对疾病复发的恐惧等。有效的术后康复护理需要综合考虑这些因素,提供全面的护理支持。因此,传统的护理模式已经无法完全满足患者的需求,人文关怀作为一种补充和提升了的护理模式,逐渐受到重视。人文关怀在医疗护理中的应用,关注的不仅是患者的身体健康,还包括他们的心理状态和情感需求。人文关怀的基本概念包括尊重患者的尊严、提供个性化护理以及关注患者的情感需求。具体来说,人文关怀强调医护人员应对患者表现出真诚的关怀与理解,通过积极沟通和情感支持,帮助患者应对疾病带来的心理压力。这种护理模

式有助于改善患者的整体体验,提高他们对护理服务的满意度,并促进术后的康复过程。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年12月我院收治的食管癌患者60例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者30例^[1]。

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组在对照组基础上应用人文关怀护理干预,具体如下:

(1) 人文关怀的基本原则

尊重患者的尊严是人文关怀护理的核心原则之一。医护人员应充分理解并尊重每位患者的个人隐私、文化背景和生活习惯,避免因护理过程中的不当行为或语言伤害患者的自尊。尊重患者的尊严不仅体现在言行上,还包括在护理过程中给予患者充分的选择权和自主权。例如,在制定护理计划时,应与患者充分沟通,了解他们的需求和意见,并将其纳入护理方案中。提供个性化护理是实现有效人文关怀的关

键。每位食管癌患者的病情、身体状况以及对治疗的反应都可能有所不同,因此护理方案应根据患者的具体情况进行调整。个性化护理不仅包括调整护理措施,还涉及到为患者提供符合其个体需求的支持和服务。例如,根据患者的术后恢复情况和心理状态,制定针对性的康复计划,包括饮食调整、运动建议和心理支持等。关注患者的情感需求是人文关怀的另一个重要方面。食管癌患者在术后常常会经历情感波动和心理压力,医护人员应通过积极沟通和情感支持,帮助患者应对这些挑战。建立稳定的医患关系,提供情感上的慰藉和支持,可以显著缓解患者的焦虑感,提高他们的心理适应能力。通过定期的交流、倾听患者的困惑和需求,并给予积极的反馈,护理人员能够更好地支持患者的情感恢复。

(2) 情感支持与沟通

在食管癌术后的护理过程中,情感支持与沟通扮演着至关重要的角色。术后,食管癌患者常常面临诸如疼痛、恢复缓慢以及对疾病复发的恐惧等心理困扰。护理人员应通过观察和与患者的交流,深入了解他们的心理状态和情感需求。这包括识别患者的焦虑、抑郁等情绪表现,并及时进行评估和干预。可以通过定期的心理评估量表、面对面的交流以及非正式的谈话来了解患者的心理状态,从而为其提供针对性的支持。护理人员应主动与患者沟通,建立信任关系,以便患者能够自由表达自己的担忧和需求。积极的沟通不仅包括信息的传递,还包括情感上的支持。在交流中,护理人员应展现出同理心,倾听患者的诉说,并给予适当的安慰和鼓励。例如,在患者表达对术后恢复的担忧时,护理人员可以提供积极的反馈,分享成功的康复案例,并鼓励患者保持积极的心态。同时,通过解释治疗过程和康复计划,帮助患者理解自身状况,增强其对治疗的信心。

(3) 个性化护理方案

每位食管癌患者在术后的恢复过程中,其身体状况、术后反应以及对治疗的适应能力可能有所不同。因此,护理人员需要根据患者的具体情况,制定个性化的康复计划。这个计划应包括饮食调整、运动建议、药物管理以及心理支持等方面。例如,对于术后体重下降明显的患者,护理人员应根据营养需求制定高蛋白、高热量的饮食计划,并安排营养师进行咨询。对于术后活动能力受限的患者,应设计合适的康复运动方案,逐步增强其体力和活动能力。患者在术后的恢复过程中,其状况可能会发生变化,因此需要对护理措施进行及时调整。例如,如果患者在实施初步的饮食计划后出现

消化不良或营养吸收不足的情况,护理人员应及时调整饮食方案,增加易消化、高营养的食物。此外,如果患者在康复过程中出现新的问题,如术后并发症或心理压力增加,护理人员也应灵活调整护理措施,提供适当的干预和支持。为了确保个性化护理方案的有效实施,护理团队需要与患者及其家属保持良好的沟通,及时了解患者的反馈和需求。定期的评估和调整护理计划是个性化护理的关键环节,护理人员应根据患者的恢复情况进行必要的调整,以优化护理效果。个性化护理方案通过制定针对性的康复计划和灵活调整护理措施,能够更好地满足食管癌术后患者的个体需求,促进其恢复和提升生活质量。这种以患者为中心的护理模式,有助于提供更全面、更有效的康复支持。

(4) 疼痛管理

在食管癌术后的护理过程中,疼痛管理是提升患者生活质量的重要环节。术后疼痛不仅会影响患者的舒适度,还可能对其恢复产生负面影响,因此有效的疼痛管理至关重要。护理人员应定期使用标准化的疼痛评估工具,如视觉模拟评分(VAS)或数字评分量表,准确评估患者的疼痛程度和性质。通过评估,护理人员能够了解患者的疼痛状况,制定相应的管理计划。除了常规的疼痛评估,还应关注患者对疼痛的主观感受和心理状态,因为情绪和心理因素往往会影响疼痛体验。对于食管癌术后的患者,疼痛管理应包括药物治疗和非药物干预两方面。药物治疗方面,可以根据患者的疼痛等级选择合适的止痛药物,如非甾体抗炎药(NSAIDs)等,并根据患者的反应调整剂量和使用频率。非药物干预方面,可以采用物理治疗、按摩、热敷等方法,帮助缓解术后疼痛。例如,应用热敷可以帮助缓解肌肉紧张和疼痛,物理治疗则有助于改善术后活动受限的情况。此外,患者教育和自我管理也是疼痛管理的重要组成部分。护理人员应教育患者如何正确使用止痛药物,识别疼痛的早期迹象,并在疼痛加重时及时报告。通过提高患者对疼痛管理的认识和参与度,能够更好地控制疼痛,并增强患者对治疗的信心^[2]。

1.3 评价指标

评估两组患者心理状态。

2 结果

观察组患者的心理状态评分显著优于对照组。如表1。

表1 心理状态

组别	例数	时间	SAS 评分	SDS 评分
观察组	30	干预前	58.9 ± 7.6	58.4 ± 8.2
		干预后	36.1 ± 6.7	35.9 ± 7.2
对照组	30	干预前	57.7 ± 7.5	59.6 ± 7.1
		干预后	49.3 ± 6.6	48.2 ± 6.3

3 讨论

术后康复护理中的人文关怀是提升患者整体护理体验和促进恢复的重要方面。人文关怀不仅关注患者的身体健康,更强调心理和情感支持,从而全面改善患者的术后恢复过程。人文关怀能够显著提升患者的心理舒适度。食管癌术后患者常面临术后疼痛、功能障碍以及对未来的担忧等多重挑战。这些问题不仅对患者的身体产生影响,还可能引发情绪问题,如焦虑和抑郁。通过实施人文关怀,护理人员可以为患者提供情感支持,帮助他们缓解心理压力。例如,医护人员通过主动沟通,倾听患者的困扰,并给予适当的安慰和鼓励,有助于患者建立信心,积极面对术后的康复过程^[1]。个性化的护理方案是人文关怀的核心之一。不同患者的需求各异,人文关怀强调根据患者的具体情况制定个性化的护理计划。这包括根据患者的身体状况、心理需求和个人偏好,调整护理措施和康复方案。例如,对于术后情绪波动较大的患者,护理人员可以提供更多的心理支持,安排适当的情感沟通和心理辅导;对于身体恢复较慢的患者,则应调整康复计划,提供更加细致的身体护理和营养支持。这种个性化的护理方式能够有效提升患者的舒适度,加快康复进程。此外,人文关怀还强调尊重患者的尊严和自主权。术后患者往往处

于身体和情感的脆弱状态,这时尊重患者的个人选择和意见显得尤为重要。护理人员应与患者保持良好的沟通,充分尊重他们的意见和决定,确保他们在康复过程中感受到被尊重和重视。这不仅有助于增强患者的依从性,还能提升他们的整体满意度。术后康复护理中的人文关怀通过提供心理支持、制定个性化护理方案以及尊重患者的尊严,能够有效改善患者的术后体验,促进其身体和心理的全面恢复。人文关怀的实施不仅提升了护理质量,也为患者提供了更加温暖和人性化的照护环境^[4]。

在本研究中,我们对比了观察组和对照组食管癌术后患者的心理状态评分,以评估人文关怀护理干预的效果。研究结果显示,观察组患者的心理状态评分显著优于对照组。从数据可以看出,干预前两组患者的 SAS 和 SDS 评分差异并不显著,表明两组患者在接受干预前的心理状态相对接近。然而,在干预后,观察组的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组,分别下降了 22.8 和 22.5 分。这表明,通过人文关怀的护理干预,观察组患者的焦虑和抑郁水平显著降低,心理状态得到了明显改善。分析原因,可以归结为人文关怀护理干预通过提供更加个性化的支持和关注,帮助患者有效应对术后的心理压力。观察组在干预过程中获得了更多的情感支持和沟通,护理人员注重患者的情感需求和心理状态,制定了针对性的康复计划。这种综合护理方式显著提高了患者的心理舒适度,减少了焦虑和抑郁的症状^[5]。

总之,本研究结果支持了人文关怀在术后康复护理中的有效性。通过实施人文关怀护理干预,能够显著改善食管癌术后患者的心理状态,提升其生活质量,为今后的护理实践提供了重要的参考。

参考文献:

- [1]左燕雨,李文明,鲁茵茵.快速康复护理模式结合量化式目标锻炼对食管癌患者术后恢复、癌因性疲乏及生存质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(10):150-152.
- [2]曾晓曼,吴丽,贾利军,贺亚楠.预见性护理联合多元化康复护理在食管早癌食管ESD术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(06):20-22.
- [3]李翠,龚兰娟,周林荣,谢静,何恩.加速康复护理对食管癌患者术后胃肠功能及并发症的影响[J].中国卫生标准管理,2021,12(16):139-142.
- [4]胡敏,崔苗,马家驰.快速康复护理联合肠内营养在胃食管癌术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(16):42-44.
- [5]张椿娜.快速康复护理在晚期食管癌患者食管支架置入术后的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(22):248-250.