

人文关怀护理在恶性肿瘤患者中的应用研究

Application of humanistic care in patients with malignant tumors

张美玲 Zhang Meiling

(山西省长治市武乡县人民医院消化 肿瘤内科 山西长治 046300)

(Department of Gastroenterology, Wuxiang County People's Hospital, Changzhi City, Shanxi Province 046300)

摘要: 目的: 探究在恶性肿瘤患者的护理工作中实施人文关怀护理的临床效果。方法: 本次为前瞻性研究, 研究的起始及终止时间分别为 2021 年 5 月、2022 年 10 月, 研究对象为就诊于我院肿瘤科室的恶性肿瘤患者, 数量共有 68 例。按研究对象的入院顺序对其进行编号, 将编号为奇数的患者划至对照组, 编号为偶数的患者划至研究组, 两组各 34 例。对照组患者在院期间以常规形式实施护理工作, 研究组患者在院期间以人文关怀形式实施护理工作。比较两组患者护理前后的负性情绪评分, 以及护理前后的生活质量评分, 同时统计两组患者对护理工作的满意度, 并进行统计学比较。结果: 负性情绪评分水平、生活质量水平评分在两个组别护理前的组间比较无明显差异性, $P > 0.05$, 护理 3 个月后, 研究组优于对照组, 组间比较的差异性明显, $P < 0.05$; 对照组 24 例患者对护理内容表示满意, 满意度为 70.59%, 研究组 32 例患者对护理内容表示满意, 满意度为 94.12%, 研究组满意度高于对照组, 组间比较的差异性明显, $P < 0.05$ 。结论: 在恶性肿瘤患者的护理工作中, 人文关怀护理措施的实施的效果十分理想, 不仅可以促进患者心理负性情绪的缓解, 还能提高患者的生活质量, 改善满意度, 实现医患和谐, 因此有着较高应用价值, 可进行大力推广。

关键词: 人文关怀护理; 恶性肿瘤; 应用效果

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of humanistic care in the nursing of malignant tumor patients. Methods: This is a prospective study. The start and end time of the study are May 2021 and October 2022, respectively. The subjects of the study are 68 patients with malignant tumors who visit our department of oncology. The study subjects were numbered according to the order of admission. The patients with odd numbers were assigned to the control group, and the patients with even numbers were assigned to the study group, with 34 patients in each group. The patients in the control group carried out nursing work in the form of routine care while the patients in the research group carried out nursing work in the form of humanistic care. Compare the negative emotion scores of the two groups before and after nursing, as well as the quality of life scores before and after nursing. At the same time, count the satisfaction of the two groups of patients with nursing work, and make statistical comparison. Results: There was no significant difference in the scores of negative emotion and quality of life between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After 3 months of nursing, the study group was better than the control group, and the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$); 24 patients in the control group were satisfied with the nursing content, with a satisfaction rate of 70.59%. 32 patients in the study group were satisfied with the nursing content, with a satisfaction rate of 94.12%. The satisfaction rate in the study group was higher than that in the control group, with a significant difference between the groups ($P < 0.05$). Conclusion: In the nursing work of patients with malignant tumors, the implementation of humanistic care nursing measures has a very ideal effect. It can not only promote the relief of patients' negative psychological emotions, but also improve the quality of life of patients, improve satisfaction, and achieve doctor-patient harmony. Therefore, it has high application value and can be vigorously promoted.

Key words: Humanistic care; Malignant tumor; Application effect

我国临床近年肿瘤的发生率明显增高, 人类机体局部组织在各种致癌因素影响下出现增生过度或是异常分化, 从而导致肿瘤组织的形成^[1], 良性肿瘤对机体健康以及生命安全的威胁较小, 而恶性肿瘤不仅会影响其所在组织的健康情况, 也有转移的可能性, 对生命造成威胁^[2]。近年, 我国的医学水平随着我国科技以及经济的进步实现了明显提升, 临床对于恶性肿瘤患者的护理越来越重视, 人文关怀护理在恶性肿瘤患者的临床护理工作中也得到了越来越多的应用^[3]。人文关怀护理是一种以患者为中心, 重视患者精神及心理感受, 提升患者信心, 同时提升护理质量的有效方法^[4]。西方人文主义精神是人文关怀护理理念的起源, 该护理模式的理念将研究对象作为研究中心, 确定研究对象存在于世间的价值、意义, 鼓励研究对象发展自我个性, 使研究对象的身心实现自由、随意的发展^[5]。基于上述理论, 本文纳入 68 例患者, 探究在恶性肿瘤患者的护理工作中实施人文关怀护理的临床效果, 现报告研究详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次为前瞻性研究, 研究的起始及终止时间分别为 2021 年 5 月、2022 年 10 月, 研究对象为就诊于我院肿瘤科室的恶性肿瘤患者, 数量共有 68 例。按研究对象的入院顺序对其进行编号, 将编号为奇数的患者划至对照组, 编号为偶数的患者划至研究组, 两组各 34 例。性别组成: 对照组患者群体由 17 例男性与 17 例女性组成, 研究组患者群体由 18 例男性与 16 例女性组成, 性别组成的组间差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。年龄情况: 对照组患者群体年龄跨度为 18-56 岁, 研究组患者群体年龄跨度为 18-55 岁, (38.24 ± 4.52) 岁、(37.78 ± 4.61) 岁分别为两者平均值, 年龄情况的组间差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。疾病情况: 对照组内: 胃癌 12 例, 肝癌 8 例, 肺癌 6 例, 乳腺癌 5 例, 宫颈癌 3 例; 研究组内: 胃癌 14 例, 肝癌 7 例, 肺癌 6 例, 乳腺癌 4 例,

宫颈癌3例；疾病分布的组间差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。此项目于开展前，我院伦理委员会已收到项目详情报告，并于审核后批准实施；此项目保障了研究对象本人与家属对研究内容的知情权。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理，护士详细观察患者病情，改善治疗环境，保证环境舒适性，完全遵照医嘱用药，做好日常生活的帮助。

研究组患者接受人文关怀护理，具体如下：1) 舒适护理。患者刚到院时，护理人员进行自我介绍，在患者体力允许的前提下，带着患者四处熟悉环境，缓解陌生感，在与患者接触时，始终保持温柔、亲切的态度和语气，保证医患关系良好。布置好病房的环境，装饰颜色以暖色为主，控制好温度及湿度，摆放上患者喜欢的植物和装饰物，做好通风，播放柔缓的音乐，并控制好病房内的音量，尽量保持安静。2) 健康教育。患者由护士带领到病房后，立即进行健康教育，根据患者的疾病类型，选择合适的教育图片、视频、文字，配合上口头讲述的方法，围绕疾病的机制、治疗方法、治疗效果、注意事项等内容进行健康教育，着重对治疗过程中可能发生的不良反应进行讲解，帮助患者做好心理准备，同时告诉患者一些缓解方法，反复强调配合治疗的重要性，保证患者依从性。3) 心理护理。对护士进行人文关怀护理的培训，护士在日常需要对患者心理加强监测，在与患者交流的过程中，不使用消极的语气和词语，多用肯定、鼓励、积极的语气和词语，叮嘱家属也要这样做，同时也要不时的给予患者安慰和支持、理解。定时在医院内举办病友交流会，邀请治疗成功的患者到院举办讲座，在院内公共区域配置娱乐、健身设施，鼓励患者积极社交。为经济困难的患者寻找社会公益组织的支持，治疗时尽量选择医保可报销的药物，减轻经济负担。4) 疼痛护理及睡眠护理。恶性肿瘤患者特别是中期以及晚期的患者，大多存在癌痛，甚至影响其睡眠，而恶性肿瘤本就可通过影响机体其他系统影响患者睡眠，因此需要做好疼痛以及睡眠护理。疼痛不严重的患者，通过音乐、深呼吸、注意力转移的方法缓解疼痛，疼痛严重者遵医嘱用药镇痛。睡眠较差者，睡前可适量运动，并用温水泡脚，严重睡眠障碍者，遵医嘱用助眠药。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后的负性情绪评分，以及护理前后的生活质量评分，同时统计两组患者对护理工作的满意度，并进行统计学比较。

负性情绪的评价分别以 SDS、SAS 量表进行：SDS 量表，为抑郁量表，用于评估患者抑郁情绪，SAS 量表，为焦虑量表，用于评估患者焦虑情绪。两个量表内各有评价条目 20 个，每个条目粗分最低为 0，最高为 5，评估完成后将 20 个条目的粗分相加，将得到的总粗分 $\times 1.25$ ，即为患者最终的抑郁/焦虑评分。总的粗分范围为 0-100，总的得分范围为 0-125，得分越高，表示患者抑郁、焦虑状态越严重。

生活质量水平的评估，选用 SF-36 量表进行，即中文版生活质量量表，选取这一量表中的 3 个维度展开评价工作，即患儿的躯体功能、社会功能、角色功能，每个维度的最低分都是 0 分，最高分都是 100 分，患者的得分越高，则代表

患者在这一个维度上的生活质量越为理想。

满意度：由患者根据主观感受展开评价，包括满意、较满意、不满意三个标准。满意度 = (满意 + 较满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

该项目所有资料均通过 SPSS23.0 系统进行处理，计量资料表述为：(平均值 \pm 标准差)，计数资料表述为：数量(百分率)，前者以 t 检验，后者以 χ^2 检验。所有资料差异性均以 P 表示，若 P 取值范围在 0.05 以下，则表示差异性明显。

2 结果

2.1 护理前后负性情绪的比较

负性情绪评分水平在两个组别护理前的组间比较无明显差异性， $P > 0.05$ ，护理 3 个月后，研究组优于对照组，组间比较的差异性明显， $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 护理前后负性情绪的比较/分

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	42.69 \pm 3.46	32.63 \pm 3.36	43.76 \pm 3.64	34.99 \pm 2.26
研究组	42.56 \pm 3.39	22.76 \pm 2.39	43.78 \pm 3.67	24.59 \pm 2.19
t	0.1149	16.1169	0.0443	20.9788
P	0.8960	< 0.0001	0.8916	< 0.0001

2.2 护理前后生活质量评分统计及对比

两组患者护理前生活质量评分，经统计学分析无明显差异， $P > 0.05$ ，两组患者护理后，生活质量评分均升高，研究组生活质量评分显著低于对照组 $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2 护理前后生活质量评分统计及对比/分

组别	躯体功能		角色功能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	64.93 \pm 2.98	76.52 \pm 2.28	63.59 \pm 2.42	76.19 \pm 3.62	66.03 \pm 2.48	77.01 \pm 3.30
研究组	65.00 \pm 2.99	88.40 \pm 2.32	63.60 \pm 2.54	88.43 \pm 3.81	66.08 \pm 2.39	88.90 \pm 3.46
t	0.1381	5.3831	0.0981	6.3537	0.1803	7.0475
P	0.7191	< 0.0001	0.8304	< 0.0001	0.8101	< 0.0001

2.3 护理满意度统计及比较

对照组 24 例患者对护理内容表示满意，满意度为 70.59%，研究组 32 例患者对护理内容表示满意，满意度为 94.12%，研究组满意度高于对照组，组间比较的差异性明显， $P < 0.05$ 。详见表 3。

表 3 护理满意度统计及比较

组别	满意	较满意	不满意	共计
对照组	14 (41.18%)	10 (29.41%)	10 (29.41%)	24 (70.59%)
研究组	20 (58.82%)	12 (35.29%)	2 (5.88%)	32 (94.12%)
χ^2				6.4762
P				0.0110

3 讨论

恶性肿瘤常被人们成为癌症,这些年的发生率有了明显的增长,不仅影响患者身心的健康情况,也会对患者的生命健康产生威胁,因此,除了必要的治疗之外,还需要对患者展开有效的护理,从而促进患者的康复。传统的护理内容,在护理工作的开展过程中,更加注重对患者生理上疾病状态的改善,也就是将疾病作为护理工作的中心,所以护理的内容大同小异^[6]。但是,不同的患者之间是存在个体差异性,病情也存在差异,所以传统护理工作并不符合个性化服务的要求。其次,恶性肿瘤患者大多年纪较大,受历史因素影响其文化水平有限,对医学知识知之甚少,几乎是“谈癌色变”,所以在确诊的那一刻,患者心理上就承受着极大的压力,不仅会出现焦虑、恐惧、担忧、抑郁等负面情绪,也会担心治疗效果、治疗费用等,从而对治疗效果产生影响^[7-8]。最后,化疗、放疗是恶性肿瘤主要的治疗手段,而严重的不良反应会影响患者的生活质量,增加患者的不适性,从而影响患者的依从性以及信心^[9]。而传统护理仅仅注重患者生理上疾病状态的改善,并不重视患者心理健康环境的营造,因此效果

有限^[10]。人文关怀护理是一种近年临床较常使用的人性化服务模式,不仅仅追求患者生理上疾病状态的改善,也追求从心理、社会、精神等方面给予患者关怀,从而缓解患者心理以及精神上的不适,提高患者舒适感以及治疗信心,帮助患者提升生活质量^[11]。

本次研究对研究组患者实施人文关怀护理,研究结果显示,研究组患者在护理结束后的心理更为健康,生活质量也更高,同时护理满意度也更高。原因分析:研究组的护理工作中,通过舒适护理帮助患者消除陌生感,缓解了其对医院的排斥感;通过健康教育,丰富了患者的认知,纠正了患者认知上的错误,使患者对疾病和治疗有一个正确的认识;心理护理的实施,有效纠正了其负性心理,缓解了患者心理负担,使其以积极、健康、自信的态度面对治疗;疼痛护理帮助患者缓解疼痛,提升舒适性,睡眠护理的实施提升睡眠质量,保证患者以良好的精神状态接受治疗,从而保障治疗效果。

综上所述,在恶性肿瘤患者的护理工作中,人文关怀护理措施的实施的效果十分理想,不仅可以促进患者心理负面情绪的缓解,还能提高患者的生活质量,改善满意度,实现医患和谐,因此有着较高应用价值,可进行大力推广。

参考文献:

- [1] 雷叶,解景舒.人文关怀护理对消化道恶性肿瘤患者负面情绪及护理满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(02):119-121.
- [2] 王志林,代东方.全程人文关怀护理在晚期妇科恶性肿瘤化疗患者中的应用价值[J].肿瘤基础与临床,2022,35(05):441-443.
- [3] 余健萍,张薇.人文关怀护理在恶性肿瘤患者中的应用研究[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(08):977-979.
- [4] 吴雅清.恶性肿瘤护理中人文关怀的融入及价值分析[J].医学食疗与健康,2022,20(16):179-181+189.
- [5] 金雪,刘毅.人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者干预效果分析[J].现代养生,2022,22(07):540-542.
- [6] 赵昕.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].中国农村卫生,2021,13(21):62-63.
- [7] 赵海霞,徐艳华.恶性肿瘤患者护理中人文关怀的融入及价值分析[J].黑龙江中医药,2021,50(03):405-406.
- [8] 刘万珍,邱文纯,杨婷,等.结合潮汕文化的人文关怀护理在晚期恶性肿瘤中的应用[J].消化肿瘤杂志(电子版),2020,12(04):292-295.
- [9] 曹小丽,陶卫娟.探讨人文关怀在恶性肿瘤患者护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(23):2-3+5.
- [10] 葛晓霞,杜海霞.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果[J].甘肃科技,2020,36(23):127-130.
- [11] 林娟.在卵巢恶性肿瘤围手术期护理中应用人文关怀护理在改善患者情绪方面的价值[J].当代医药论丛,2020,18(13):252-253.