

人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果探析

丁霞云

滁州市第一人民医院肿瘤四病区 安徽滁州

【摘要】目的 调查人文关怀在恶性肿瘤护理中的实际应用效果。**方法** 选取 2020 年 3 月~2021 年 3 月期间我院收治的 60 例恶性肿瘤患者,按照随机数字表法进行分组,其中对照组 30 人采用常规护理模式,观察组 30 人采用人文关怀护理模式,评价不同护理手段的干预效果。**结果** 护理干预后,观察组患者 QLQ-C30 评分高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者 Zung 评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者及患者家属满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 人文关怀在恶性肿瘤护理中应用收效良好,能够极大缓解患者生理、心理压力,减轻患者痛苦,使患者以更加放松的心态面对治疗。

【关键词】 人文关怀; 恶性肿瘤; 护理

【收稿日期】 2023 年 7 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230281

Analysis on the application effect of humanistic care in malignant tumor nursing

Xiayun Ding

Tumor Ward 4, Chuzhou First People's Hospital, Chuzhou, Anhui

【Abstract】 Objective: To investigate the practical application effect of humanistic care in the care of malignant tumors. **Method:** Sixty malignant tumor patients admitted to our hospital from March 2020 to March 2021 were selected and divided into groups using a random number table method. The control group consisted of 30 patients who received routine nursing care, while the observation group consisted of 30 patients who received humanistic care. The intervention effects of different nursing methods were evaluated. **Result:** After nursing intervention, the QLQ-C30 score of the observation group patients was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The Zung score of the observation group patients was lower than that of the control group ($P < 0.05$); The satisfaction of patients and their families in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of humanistic care in the care of malignant tumors has achieved good results, which can greatly alleviate the physiological and psychological pressure of patients, alleviate their pain, and enable them to face treatment with a more relaxed attitude.

【Keywords】 Humanistic Care; Malignant Tumors; Nursing

引言

恶性肿瘤是一种危及生命的严重疾病,患病后患者的生存质量明显下降,身体机能受损,在重复的放化疗中逐渐失去信心,产生抑郁、焦虑等情绪,这些消极情绪长期作用和影响患者机体,削弱了治疗有效性。因此,恶性肿瘤护理过程中,需要渗透和融入人文关怀理念,以人为本给予患者更高层次的全面护理,让患者在护理中感受到舒适与尊重,使之重燃对治疗的信心。本文谨以此为切入点展开研究,选取 60 例恶性肿瘤患者设计对比试验,分析人文关怀在恶性肿瘤患者护理中的实际应用效果,具体研究过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 3 月~2021 年 3 月期间我院收治的 60 例恶性肿瘤患者,按照随机数字表法进行分组。其中对照组 ($n=30$) 包含男性患者 16 例,女性患者 14 例,年龄在 36~79 岁之间,平均年龄 (57.46 ± 1.32) 岁。观察组 ($n=30$) 包含男性患者 15 例,女性患者 15 例,年龄在 38~77 岁之间,平均年龄 (58.21 ± 2.49) 岁。患者差异不具备统计学意义 ($P > 0.05$),可予分析。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式,及时向患者展开健康

宣讲,提醒患者按照医嘱用药等。观察组采用人文关怀护理模式,具体护理方法如下:

(1)开展心理护理。患者入院时护理人员应当热情接待,向患者、患者家属介绍病房、病友、基础设施等,使患者尽快熟悉病房环境。通过聊天、听音乐等方式帮助患者转移注意力,削减对疾病的恐惧和不安^[1]。(2)开展专项护理。对于胃肠道肿瘤梗阻、脑膜刺激征患者来说,日常可能会出现呕吐频发的情况,此时可以遵医嘱给予止吐药,在患者呕吐过后,也要及时帮助其漱口、擦脸,并做好呕吐物性状记录、次数记录。部分恶性肿瘤患者会出现便秘情况,要鼓励患者多使用新鲜水果,必要时可遵医嘱给小剂量番泻叶^[2]等,以缓解患者痛苦。(3)进行疼痛干预。对于肿瘤合并溃疡患者、严重感染患者,要定期更换敷料,配合抗生素治疗,减轻疼痛感受。对于肿瘤压迫、浸润神经^[3]引发的疼痛,要及时与主治医生沟通,按医嘱给予一定止疼药剂,缓解患者的痛苦感受。

1.3 观察指标

本次使用的观察指标主要包含以下几类:(1)生存质量指标。通过 QLQ-C30 量表评估恶性肿瘤患者的

实际生存质量^[4],分值在 0~100 分之间,得分越高说明患者生活质量越好。(2)焦虑抑郁程度。主要通过 Zung 评分进行衡量判断,分为抑郁自评量表和焦虑自评量表,评分越高说明焦虑/抑郁程度越高。(3)患者及患者家属满意程度,用(n/%)表示。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,以 n(%)表示。计量资料采用 t 检验,以(均数±标准差)表示。 $P<0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 QLQ-C30 评分对比

观察组患者 QLQ-C30 评分高于对照组($P<0.05$)。见表 1。

2.2 Zung 评分对比

观察组患者焦虑评分、抑郁评分均低于对照组($P<0.05$)。见表 2。

2.3 患者及家属满意度对比

观察组患者及患者家属满意度更高($P<0.05$)。见表 3。

表 1 患者 QLQ-C30 评分对比情况($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	单项问题	功能尺度	症状尺度	总体健康
观察组	30	66.13±1.26	58.79±3.24	67.21±3.13	63.17±1.79
对照组	30	61.07±2.77	50.36±2.48	60.14±3.65	57.84±3.44
t		6.147	6.232	5.955	5.728
P		0.023	0.027	0.001	0.001

表 2 患者 Zung 评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	63.14±2.79	41.72±3.20	59.76±2.07	40.33±2.15
对照组	30	64.08±2.46	54.33±0.76	58.41±3.24	47.89±3.66
t		7.251	5.446	5.927	6.131
P		0.319	0.012	0.455	0.006

表 3 患者及家属满意度对比(n/%)

组别	例数	患者满意度	患者家属满意度
观察组	30	27/90.00	26/86.67
对照组	30	21/70.00	21/70.00
χ^2		2.713	2.454
P		0.002	0.002

3 讨论

恶性肿瘤具有浸润性和转移性特征,确诊后经常需要进行放疗、化疗、手术治疗,患者本身的生活质量会受到严重影响^[5],此时对患者进行护理是十分必要的。人文关怀护理恰巧符合该种需求,它秉持“以患者为中心”的基本理念,倡导尊重人性价值,从患者实际情况出发采取护理措施、调整护理方案,可以更好地兼顾不同患者的实际诉求。

本文以此为切入点,选取 60 例恶性肿瘤患者参与研究,结果发现,使用人文关怀护理模式的观察组患者 QLQ-C30 评分高于对照组 ($P < 0.05$);观察组患者 Zung 评分低于对照组 ($P < 0.05$);观察组患者及患者家属满意度高于对照组 ($P < 0.05$),说明人文关怀理念的引进有效提高了患者的生活质量,缓解了患者的焦虑、抑郁情绪,提高了患者及患者家属满意度。分析后发现,这主要是因为人文关怀护理模式将患者需求放在首位,从恶性肿瘤患者的实际情况出发提供护理服务,建立日常舒适护理流程规范,要求护理人员及时进行病房的消毒、通风、清洁工作,为患者营造安静卫生的休养环境。同时开展动态化的健康宣教和心理护理活动,从入院开始帮助患者了解疾病相关知识和治疗相关内容,采取聊天、听音乐等方式帮助患者转移注意力,减轻焦虑、抑郁情绪。

综上所述,人文关怀护理模式具有较为明显的应用效果,实践中务必要给予充分重视,要将人文关怀理念引入到恶性肿瘤患者的护理工作中来,使患者感受到关怀和尊重,逐步消除患者焦虑、抑郁情绪,更好地提高患者治疗依从性,促进患者生活质量的优化。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 任玲;段艳红;张凡;温文娟;吴娜娜;付静.“人文关怀+心理护理”干预在改善恶性肿瘤化疗患者生活质量中的应用效果[J].国际护理学杂志,2015,35(12)
- [3] 郭玉娟.人文关怀在晚期恶性肿瘤患者护理过程中的应用效果观察[J].中国医药指南,2019,17(23)
- [4] 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.
- [5] 冯娟娟;刘林莉;杜倩.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(80)

- [6] 谢燕;颜川;蒋庆;翟艳.人文关怀在肿瘤患者优质护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(22)
- [7] 谢金岁.恶性肿瘤护理中人文关怀的应用效果[J].中国现代医药杂志,2021,23(10):91-92.
- [8] 李云香.人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(26)
- [9] 刘莉娟;张岩.人文关怀护理在血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪中的影响[J].继续医学教育,2018,32(09)
- [10] 李芳;秦月兰;向前.人文关怀护理对血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪及满意度的影响[J].护理实践与研究,2017,14(07)
- [11] 刘莉娟;张岩.人文关怀护理在血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪中的影响[J].继续医学教育,2018,32(09)
- [12] 沈黎明.人文关怀对血透患者焦虑抑郁情绪的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(35)
- [13] 邓佳佳.人文关怀护理服务理念对血液肿瘤住院患者情绪、满意度及睡眠质量的调节分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(10)
- [14] 谢娟娟;杨宁;张瑞丽;臧昕昭;张娟利.人文关怀护理对血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪的改善效果探究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20)
- [15] 张晓静;梅竹.社会工作介入血液肿瘤患儿生命的实践:叙事治疗视角[J].中国医学伦理学,2020,33(01)
- [16] 林琳.人文关怀护理干预对恶性肿瘤患者负性情绪及护理满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(06)
- [17] 杨志定;苏杰;王琼萍;彭欢.人文关怀护理对血液肿瘤住院患者焦虑抑郁情绪的改善效果探究[J].中国医学创新,2019,16(22)

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS