

整体护理联合人文关怀干预在宫颈癌患者围术期中的应用效果

阿依努尔·艾则孜

新疆医科大学第一附属医院妇科一病区

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12583

[摘要] 目的: 本文旨在探究整体护理结合人文关怀干预对于宫颈癌围术期病人心理及生活质量等的影响,探讨其在临床应用中的可行性及优势。方法: 选取本院50例接受宫颈癌手术治疗的患者为研究对象,按照随机分配法将患者分为观察组(25例)和对照组(25例)。对照组采用传统常规护理方式,观察组采用整体护理和人文关怀相结合的方式进行干预。主要观察指标包括:焦虑和抑郁状态评分(采用HAMA、HAMD量表),以及生活质量评估(采用EQ-5D量表)。通过对比2组患者在术后康复、心理状态及生活质量等方面的差异来评价干预措施实施后的疗效。结果: 观察组在术后焦虑和抑郁评分及生活质量的改善方面均显著优于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 整体护理结合人文关怀干预可有效改善宫颈癌患者手术后心理状态和生活质量等,临床意义和推广价值显著。

[关键词] 宫颈癌; 整体护理; 人文关怀; 生活质量

中图分类号: R713.4+4 文献标识码: A

Effect of combined nursing care and humanistic care intervention in perioperative period of cervical cancer patients

Ayinur Aizezi

Department of Gynecology, First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

[Abstract] objective: This study aims to investigate the impact of holistic nursing combined with humanistic care on the psychological and quality of life of patients undergoing cervical cancer surgery, and to explore its feasibility and advantages in clinical application. Methods: Fifty patients who received cervical cancer surgery were randomly selected and divided into an observation group (25 cases) and a control group (25 cases) using a random allocation method. The control group was treated with traditional routine nursing, while the observation group received intervention combining holistic nursing and humanistic care. Key observation indicators included: anxiety and depression scores (using HAMA and HAMD scales), as well as quality of life assessments (using EQ-5D scale). The effectiveness of the intervention was evaluated by comparing the differences in postoperative recovery, psychological state, and quality of life between the two groups. Results: The observation group showed significantly better improvements in postoperative anxiety and depression scores and quality of life compared to the control group, with all differences being statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Holistic nursing combined with humanistic care can effectively improve the psychological state and quality of life of cervical cancer patients after surgery, demonstrating significant clinical significance and promotion value.

[Key words] cervical cancer; holistic care; humanistic care; quality of life

前言

宫颈癌是世界范围内女性高发的恶性肿瘤,并且发病率及死亡率逐年升高,对患者生理及心理都造成很大负担。对宫颈癌患者而言,手术是目前最为普遍和主要的手段。但术后恢复期生理及心理变化不仅影响病人整体康复速度,而且影响病人远期生存质量。如何有效地提高围术期病人生理、心理及生活质量已

成为临床治疗中的一个重要课题。近年来,整体护理注重多方面着手,注重病人生理、心理及社会环境等综合需要,突出护理干预个性化、全程化及连续性^[1]。人文关怀作为一种心理干预手段,强调对患者情感的支持和心理的疏导,旨在帮助患者在面对各种疾病和接受治疗的过程中,保持一个积极乐观的心态。将整体护理和人文关怀相结合,既可以改善病人身体症状又有助于病

人心理状态调整和生活质量提高^[2]。因此,本研究旨在综合研究整体护理及人文关怀干预在宫颈癌患者中的多维度作用,以期临床护理工作提供一种新型干预方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究于2022年1月至2024年1月间选择50例于本院行宫颈癌手术治疗者作为研究对象,按照随机分配法将患者分为观察组(25例)和对照组(25例),均满足宫颈癌临床诊断标准并属于首次治疗。所有病人术前均签订知情同意书并经医院伦理委员会研究同意。患者的纳入标准为:(1)年龄在30-70岁之间;(2)病理学确诊宫颈癌;(3)未发生严重的心、肝、肾三脏系统疾病;(4)术前经普通体检未发现严重合并症。

排除的标准有:(1)术前已有放疗或化疗;(2)精神疾病史等;(3)在研究中使用的护理方法或者药品会产生过敏反应。按照随机分配法将全部病人随机分成2组各25人。两组患者年龄、病程等基础临床资料无显著差异,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用传统的常规护理。护士在手术前会向病人提供健康教育,内容包括手术流程说明,手术前准备以及手术后注意事项等。护士会给病人情感上的支持,保证病人理解术后可能发生的症状,从而帮助病人缓解对手术的恐惧。手术后护士将按照常规对病人实施护理干预并对其生命体征实施监测,以保证病人手术后获得有效抗感染治疗及疼痛控制。手术后病人进食,排泄,活动等常规护理均按医院护理标准进行。另外,还对病人焦虑和抑郁状态作了常规评价,而没有给予针对性干预。

1.2.2 观察组在对照组护理基础上加用整体护理及人文关怀干预。具体的内容如下:(1)术前心理干预:病人术前应接受集体或单项的心理疏导,以帮助他们了解疾病的本质及治疗方案,为病人提供情感支持。通过与病人沟通,减轻了病人对手术的焦虑及恐惧,并对病人进行个性化心理护理。(2)术后护理:术后护理继续采用整体护理思想,除常规生命体征监测,药物管理等护理措施外,着重病人心理状态,疼痛管理,生活质量康复等。护理人员定期和病人交流,协助病人及时处理手术后的不适感,例如伤口护理,小便问题,食欲不振等等,以保证病人生理需求能及时化解。(3)人文关怀干预:将人文关怀贯彻于护理全过程,护理人员对病人进行个性化护理方案制定,重视病人的情感需求并协助病人调节不良情绪。护理人员经常给病人情绪关怀并提供积极心理支持以降低其孤独无助感。(4)生活质量评估及健康教育:手术后护理人员采用EQ-5D量表对病人生活质量进行评价。依据评估结果对病人恢复期生活方式的调整做进一步的指导,其中包括对病人在饮食,作息和锻炼上进行健康教育。

1.3 观察指标

本研究设如下主要观察指标综合评价整体护理结合人文关怀干预在宫颈癌围术期疗效中的作用:

(1)焦虑与抑郁状态:使用了HAMA(Hamilton Anxiety Rating

Scale)量表,而对于抑郁症状,选择HAMD(Hamilton Depression Rating Scale)量表进行评估。通过对焦虑、抑郁水平的评价来体现病人术后心理干预效果。(2)生活质量:应用EQ-5D量表对病人术后生活质量进行评价。EQ-5D量表涉及健康状况,功能状态,疼痛感受和心理健康,可综合反映病人术后生活质量。(3)疼痛管理效果:采用VAS(视觉模拟评分法)对病人术后疼痛严重程度进行评价。疼痛是宫颈癌病人手术后常见不适症状,及时进行疼痛控制能有效地提高病人恢复状态及生活质量。

1.4 统计学方法

研究运用SPSS 25.0统计软件对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验。计数资料用百分数表示,组间比较用卡方检验。 $P<0.05$ 以下,被认为有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑与抑郁状态的改善

焦虑、抑郁状态评价1周后及1个月后观察组焦虑、抑郁得分均明显低于对照组。观察组手术后HAMA、HAMD得分明显降低,对照组改变不大,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 焦虑与抑郁状态的改善比较

组别	术后1周焦虑评分	术后1周抑郁评分	术后1月焦虑评分	术后1月抑郁评分
	(HAMA)	(HAMD)	(HAMA)	(HAMD)
观察组	10.15 ± 3.04	9.22 ± 3.12	8.32 ± 2.41	7.40 ± 2.08
对照组	14.10 ± 3.02	13.45 ± 3.20	12.10 ± 3.02	11.83 ± 2.98
P值	0.004	0.008	0.001	0.003

2.2 生活质量的变化

生活质量评价结果表明:观察组手术后EQ-5D评分显著优于对照组,说明观察组手术后生活质量得到了明显改善。尤其是疼痛,日常活动和情绪状态,观察组改善情况好于对照组。

表2 生活质量评分变化

组别	术后1周生活质量评分(EQ-5D)	术后1月生活质量评分(EQ-5D)
观察组	0.75 ± 0.11	0.81 ± 0.12
对照组	0.68 ± 0.15	0.72 ± 0.14
P值	0.012	0.004

2.3 疼痛管理效果

观察组手术后1周及手术后一个月VAS评分均显著低于对照组,说明整体护理结合人文关怀干预对疼痛管理有良好作用。

表3 疼痛评分变化

组别	术后1周疼痛评分(VAS)	术后1月疼痛评分(VAS)
观察组	2.16 ± 1.02	1.34 ± 0.81
对照组	3.12 ± 1.23	2.48 ± 1.02
P值	0.001	< 0.001

3 讨论

本文旨在探究整体护理结合人文关怀干预对宫颈癌患者围术期的影响。从焦虑及抑郁状态,生活质量及疼痛管理等大指标评价表明:整体护理配合人文关怀干预对宫颈癌患者围术期治疗有明显积极影响,特别是在改善心理状态,提高生活质量,疼痛管理等方面显示了较明显优势。

首先,焦虑和抑郁症状减轻为本研究之重要结论。经HAMA及HAMD量表评定,观察组患者术后一周及一个月焦虑及抑郁评分均明显低于对照组。心理状态是癌症患者治疗过程中常常被忽视的一个方面,但实际上,良好的心理状态对于患者的治疗效果和恢复有着至关重要的影响。焦虑与抑郁既影响了患者治疗依从性又可加剧术后康复进程。人文关怀干预可以从情感支持,情绪疏导以及心理咨询等多个方面进行关怀,有助于患者在术后康复过程中更好的面对心理挑战^[3]。整体护理旨在通过提供定制化的护理服务和情感关怀来增强患者的信任和安全感,从而有效地减轻他们的焦虑和抑郁情绪。故本实验结果证实围术期增加人文关怀干预可明显改善宫颈癌病人心理状态、治疗顺应性及生活质量。

其次,改善生活质量也成为了本次研究中突出的亮点。观察组术后一周及一个月生活质量评分均明显优于对照组,说明整体护理结合人文关怀干预对于患者术后康复有显著积极作用。生活质量对评价病人健康状态及治疗效果至关重要,特别是癌症治疗期间,病人经常会遇到术后疼痛,体力下降及功能障碍等诸多问题^[4]。整体护理从规范护理流程,疼痛管理及术后康复训练等方面入手,有助于减轻病人身体不适及日常功能的恢复。但人文关怀通过情感支持,陪伴及心理疏导等方式帮助病人重新找回积极向上的生活态度,增强了病人的生活满意度。研究显示综合护理干预对癌症患者生活质量有明显改善作用,与研究结论相符。所以,宫颈癌患者围术期护理时,将整体护理和人文关

怀结合起来,是改善患者生活质量行之有效的方法。

最后在疼痛管理上,观察组术后一周及术后一个月疼痛得分均明显低于对照组,提示整体护理结合人文关怀干预对于减轻术后疼痛有显著作用。宫颈癌病人手术后疼痛的处理是围术期护理的核心,疼痛在加重病人身体负担的同时,也可引起病人情绪不稳,睡眠障碍及其他心理问题。顺利实施疼痛管理策略可明显改善患者生活质量并降低术后并发症。本次研究观察组患者采用整体护理和人文关怀相结合的方式对手术后疼痛管理效果较好,进一步验证整体护理及人文关怀综合干预模式对减轻手术后疼痛和促进康复的意义^[5]。

总体来看,本次研究结果显示整体护理配合人文关怀干预可明显改善宫颈癌围术期心理状态、生活质量和疼痛管理的临床效果明显好于传统护理模式。

[参考文献]

- [1]卜庆丽.整体护理联合人文关怀干预在宫颈癌患者围术期中的应用效果[J].中华养生保健,2024,42(02):148-151.
- [2]于玥.人文关怀护理对宫颈癌放疗患者的影响分析[J].中国城乡企业卫生,2023,38(09):194-195.
- [3]杨娟,鲍柳春.整体护理和人文关怀在子宫颈癌患者围术期的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):172-173.
- [4]虞惠君.整体护理和人文关怀在子宫颈癌患者围术期的应用价值分析[J].医学食疗与健康,2019,(13):181+183.
- [5]陈立希,苏志琳.心理护理联合人文关怀护理对改善宫颈癌患者围手术期睡眠质量的作用[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(11):1393-1396.

作者简介:

阿依努尔·艾则孜(1985--),女,新疆人,本科,研究方向:妇科。