

人文关怀+心理护理在恶性肿瘤化疗患者中的应用效果 及护理满意度评价

唐谢婷 王燕萍*

上海中医药大学附属曙光医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19817

[摘要] 目的: 本文将通过对照试验分析对恶性肿瘤化疗患者实施人文关怀联合心理护理后的应用效果以及对患者护理满意度的影响。方法: 选取符合研究要求的恶性肿瘤化疗患者作为研究对象, 所有患者均在2024年5月至2025年5月期间接受化疗, 共选取80例, 常规护理的40例纳入对照组, 人文关怀+心理护理的40例纳入观察组。对比两组患者的心理状态(HAMA、HAMD评分)、不良反应发生率(恶心、呕吐、乏力)以及护理满意度(护理质量、护理专业度以及对护理行为接受度)。结果: 经过干预, 两组患者的心理状态均有所改善, 但相较之下, 观察组HAMA、HAMD评分更低, 有统计学意义($P < 0.05$); 同时, 观察组与对照组相比, 不良反应发生率更低, 满意度各项指标评分更高有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 生脉饮合百合固金汤可显著增强中晚期肺癌化疗患者的抗肿瘤疗效, 改善睡眠障碍及生活质量, 值得临床推广。

[关键词] 恶性肿瘤; 化疗; 人文关怀; 心理护理; 应用效果; 护理满意度

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The Application Effect and Nursing Satisfaction Evaluation of Humanistic Care and Psychological Care in Patients with Malignant Tumor Undergoing Chemotherapy

Xieting Tang, Yanping*

Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: This article will analyze the application effect and impact on patient nursing satisfaction of implementing humanistic care combined with psychological care for patients with malignant tumor undergoing chemotherapy through a controlled trial. Methods: Patients meeting the research requirements were selected as the research subjects. All patients received chemotherapy from May 2024 to May 2025. A total of 80 cases were selected, with 40 cases in the control group receiving routine care and 40 cases in the observation group receiving humanistic care + psychological care. The psychological state (HAMA, HAMD scores), incidence of adverse reactions (nausea, vomiting, fatigue), and nursing satisfaction (nursing quality, nursing professionalism, and acceptance of nursing behavior) of the two groups were compared. Results: After intervention, the psychological states of both groups improved, but compared with the control group, the HAMA and HAMD scores of the observation group were lower, with statistical significance ($P < 0.05$); at the same time, compared with the control group, the incidence of adverse reactions in the observation group was lower, and the scores of all satisfaction indicators were higher, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Shengmai Yin combined with Baihe Gujin Tang can significantly enhance the anti-tumor efficacy of patients with advanced lung cancer undergoing chemotherapy, improve sleep disorders and quality of life, and is worthy of clinical promotion.

Keywords: Malignant Tumor; Chemotherapy; Humanistic Care; Psychological Care; Application Effect; Nursing Satisfaction

引言

现阶段随着人们工作生活节奏的改变, 恶性肿瘤发病率逐渐升高, 恶性肿瘤患者群体也从中老年群体逐渐呈现出年轻化的趋势^[1]。恶性肿瘤是一种对生命安全威胁极大的疾病,

晚期恶性肿瘤难以治愈, 发病急、病情重等特点都对患者的身心健康造成极大负面影响。恶性肿瘤患者接受化疗能够在一定程度上延缓病情进展, 延长生存期, 但在治疗期间, 患者常伴有巨大的心理压力, 一部分患者因对疾病治疗失去信

Clinical Application Research of Nursing Care

心，容易在治疗过程中产生严重不良情绪，进而影响治疗效果，加重病情^[2-3]。基于这种现状，需要对患者的心理状态进行调节，帮助患者提升治疗信心以及配合度。人文关怀和心理护理在恶性肿瘤化疗的实践中取得了积极效果。本文将通过对照试验的方式，探究人文关怀联合心理护理对恶性肿瘤化疗患者的效果，具体研究见下文。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取符合研究要求的恶性肿瘤化疗患者作为研究对象，所有患者均在2024年5月至2025年5月期间接受化疗，共选取80例，常规护理的40例纳入对照组，人文关怀+心理护理的40例纳入观察组。对照组男26例，女14例，年龄45~74岁，平均年龄为(56.91±3.29)岁。观察组男27例，女13例，年龄46~73岁，平均年龄为(56.78±3.14)岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准：(1)经临床诊断确诊为恶性肿瘤疾病并接受化疗；(2)患者病情相对稳定；(3)患者及其家属对研究内容知情同意。

排除标准：(1)存在多种恶性肿瘤疾病并发的情况；(2)神志不清的患者；(3)预计生存期过短的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理：对患者进行常规健康引导，指导患者保持健康饮食，按时服药，定期复诊。

1.2.2 观察组

人文关怀联合心理护理：(1)恶性肿瘤患者初期容易陷入焦虑、恐惧的不良情绪当中，在患者入院后，护理人员就需要对其展开人文关怀，首先以亲切的态度与患者保持良好交流，通过沟通与观察了解患者心理状态，结合患者的心理特征制定个性化心理疏导措施。(2)化疗患者往往承受较大的心理压力与痛苦，部分患者可能由于无法承受生理以及心理痛苦而放弃治疗，为此，需要在治疗期间帮助患者建立治疗信心，通过讲解化疗后病情显著改善的案例来帮助患者重建信心，同时强调坚持治疗对延长生存期的重要性，提高患者对化疗的了解，提高配合度。(3)恶性肿瘤终末期患者面临巨大的生理疼痛，常常对治疗丧失信心，甚至产生轻生的念头，这将对其治疗效果以及生存质量造成严重负面影响，因此，护理人员需要对患者展开疼痛护理，通过讲故事、听音乐、看电视等方式来转移患者注意力，以缓解疼痛，如果存在严重疼痛无法缓解的情况，则需要遵医嘱给予患者镇痛药，以达到镇痛的效果。(4)化疗期间，患者可能出现不同程度胃肠道不适症状，为缓解患者不适，提高舒适度，需要对患者的饮食进行调节，提示患者使用高维生素、高热

量的食物，以流食为主，避免食用油腻、高盐的食物，多吃蔬菜水果。此外，如果患者存在严重的呕吐症状，则需要遵从医嘱服用止吐药物，缓解病情。(5)家属的关怀对于恶性肿瘤患者而言具有重要意义。护理人员要与患者家属保持良好沟通，向家属说明家属关心以及照顾的重要性，与家属共同努力为患者营造良好的治疗环境，提醒家属给予患者较多的关心与陪伴，减少患者孤独感。同时对患者的住院环境进行调节，保持室内温度、湿度宜人，提高患者舒适度，让患者保持充分休息。

1.3 观察指标

本研究需对比两组心理状态(HAMA、HAMD评分)、不良反应发生率(恶心、呕吐、乏力)以及护理满意度(护理质量、护理专业度以及对护理行为接受度)。

1.4 统计学分析

使用SPSS 22.0软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，用t检验；计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示。P<0.05时，数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态对比

观察组HAMA评分、HAMD评分较对照组均更低，有统计学意义(P<0.05)。

表1 两组心理状态对比($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	HAMA (分)		HAMA (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(40)	63.15±3.15	22.71±2.33	66.35±2.65	22.02±4.92
对照组(40)	63.12±3.14	25.97±2.08	65.35±2.11	25.25±4.50
t	0.037	5.717	0.163	10.929
P	0.971	0.001	0.886	0.001

2.2 两组不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率为7.50%，对照组不良反应发生率为25.00%，观察组低于对照组，有统计学意义(P<0.05)。

表2 两组不良反应发生率对比[n,%]

组别	例数	恶心	呕吐	乏力	不良反应发生率
观察组	40	2.50% (1/40)	2.50% (1/40)	2.50% (1/40)	7.50%
对照组	40	7.50% (3/40)	5.00% (2/40)	12.50% (5/40)	25.00%
χ^2	-	-	-	-	11.251
P	-	-	-	-	0.001

2.3 两组护理满意度对比

在护理满意度维度，观察组护理质量、护理专业度、护理行为接受度评分较对照组更高，有统计学意义(P<0.05)。

表3 两组护理满意度对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量	护理专业度	护理行为接受
----	----	------	-------	--------

Clinical Application Research of Nursing Care

				度
观察组	40	96.97±1.38	95.97±2.08	96.37±2.81
对照组	40	93.21±2.93	92.71±2.33	93.82±2.82
t	-	6.359	5.717	3.508
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

恶性肿瘤是一种严重威胁居民健康的疾病。其严重性主要在于肿瘤细胞可通过多种途径在体内播散,导致广泛的临床影响^[4]。当疾病发生时,患者常出现呼吸、消化及头颈部等多系统的临床症状,带来极大痛苦,严重影响其生存质量。此外,恶性肿瘤还可损害肝、肾、心脏等重要器官功能,引发肝功能衰竭、肾衰竭、心力衰竭乃至呼吸衰竭等多脏器功能衰竭,显著缩短患者寿命^[5]。因此,临床上将其视为一种较为严重的疾病,若能早期发现并及时施行根治性手术,仍有相当一部分患者可实现临床治愈。化疗是恶性肿瘤患者治疗的常见方法,对于延长恶性肿瘤患者生存期具有至关重要的意义。在化疗期间,患者常常面临着生理、心理双重痛苦与考验,为提振患者治疗信心,对其实施人文关怀与心理护理具有重要意义。

在恶性肿瘤患者的护理中,人文关怀强调以患者为中心。其目标不仅包括建立并维护良好的医患关系,更重要的是提升患者战胜疾病的信心,帮助其转变恶性肿瘤无法治愈的传统认知。通过最大限度地缓解患者的恐惧与忧虑,人文关怀能有效促进患者积极调整心态,从而使其更主动地配合各项治疗与护理工作^[6]。心理护理是指在护理的过程中,护理人员通过心理学理论以及相关技术对患者进行积极心理影响,帮助患者获得最适宜身心状态的一种护理手段。随着现代医学模式的转变,心理护理成为临床护理的重要组成部分并在各科室、各种疾病的护理中获得广泛运用。心理护理强调通过有效沟通、情绪疏导以及健康教育等形式来改善患者心理反应,进而提升治疗依从性以及治疗效果^[7]。在本次研究中,

接受人文关怀联合心理护理的观察组患者心理指标、护理满意度均显著高于常规护理的对照组,同时观察组不良反应发生率显著低于对照组,可见在恶性肿瘤患者化疗过程中,人文关怀与心理疏导均发挥了显著积极作用。

综上所述,在恶性肿瘤化疗过程中,对其实施人文关怀+心理护理,有助于提高护理效果,改善患者心理状态,提高其护理满意度。

[参考文献]

[1]杨佳君.心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].医学论坛,2023,5(3):237-239.

[2]鲍丽满,裴景红,彭靓.基于 Synder 希望理论的护理干预在妇科恶性肿瘤化疗患者中的应用[J].医疗装备,2025,38(18):105-107,111.

[3]张洪,黄利敏,吴丽娟.个体化护理干预对恶性肿瘤合并糖尿病患者化疗质量的影响[J].生命科学仪器,2025,23(5):220-221,224.

[4]张敏,黄季华,胡文瑾,等.激励式心理护理联合赋能教育对妇科恶性肿瘤 PICC 置管患者负面情绪及自我管理能力的影 响[J].中国临床研究,2024,37(10):1598-1602.

[5]段维娟.恶性肿瘤化疗患者采取心理以及饮食干预效果研究进展[J].中国保健营养,2023,33(11):96-98.

[6]姚凯旋.基于微信平台的健康教育联合人文关怀护理在女性恶性肿瘤患者外周静脉置入中心静脉导管带管化疗期间的应用[J].山西医药杂志,2024,53(22):1755-1759.

[7]李茸,雷鑫,刘璇,等.正念减压疗法减轻同步放化疗肿瘤病人的心理痛苦[J].安徽医药,2023,27(7):1426-1432.

作者简介:

唐谢婷(1993.08-),女,汉,上海,本科,护士,研究方向为肿瘤内科化疗患者的心理护理。