

人文关怀护理干预在胃癌患者中应用效果分析

程丹 罗静

成都市新津区中医医院

DOI:10.12238/carnc.v1i2.6313

[摘要] 目的:深入分析人文关怀护理干预在胃癌患者中应用效果。方法:选择我院在2021年4月至2023年5月之间接收的50例胃癌患者进行研究,分为对照组与观察组,每组25例。对照组应用常规护理方式,观察组应用人文关怀的护理措施,护理后对比两组的焦虑、抑郁、生活质量、满意度等方面的评分。结果:在护理工作结束后,两组患者的焦虑、抑郁都有明显的下降,而观察组下降更加明显,有统计差异($P < 0.05$);观察组患者的生活质量评分较高,有统计差异($P < 0.05$);观察组护理满意度较高,有统计差异($P < 0.05$)。结论:针对于胃癌患者来说,在患病以及治疗的环节,需要承受巨大的身体疼痛,治疗周期也比较长,很多患者长期受到病痛折磨,生活无法继续,也会威胁患者生命健康。而在胃癌患者治疗中,应用人文关怀的护理措施,能够提高患者生存质量以及护理满意度,情绪也可以得到改善。

[关键词] 人文关怀; 胃癌; 焦虑; 抑郁; 满意度

中图分类号: R524 文献标识码: A

Analysis of the Application Effect of Humanistic Care Nursing Intervention in Gastric Cancer Patients

Dan Cheng Jing Luo

Chengdu Xinjin District Hospital of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Objective: to deeply analyze the application effect of humanistic care nursing intervention in gastric cancer patients. Method: A study was conducted on 50 gastric cancer patients admitted to our hospital between April 2021 and May 2023, divided into a control group and an observation group, with 25 patients in each group. The control group applied conventional nursing methods, while the observation group applied humanistic care measures. After nursing, the scores of anxiety, depression, quality of life, satisfaction, and other aspects of the two groups were compared. Result: After the nursing work was completed, there was a significant decrease in anxiety and depression in both groups of patients, while the observation group showed a more significant decrease with statistical differences ($P < 0.05$); The quality of life score of the observation group patients was relatively high, with statistical differences ($P < 0.05$); The observation group showed higher nursing satisfaction with statistical differences ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with gastric cancer, they endure enormous physical pain during the process of illness and treatment, and the treatment cycle is relatively long. Many patients suffer from long-term pain and cannot continue their lives, which can also threaten their health and life. In the treatment of gastric cancer patients, the application of humanistic care nursing measures can improve their quality of life and nursing satisfaction, as well as their emotions.

[Key words] humanistic care; gastric cancer; anxiety; depression; satisfaction

引言

胃癌是目前临床中发生率非常高的一种恶性肿瘤,极大的影响患者正常生活,甚至还会造成严重的生命威胁。从我国的临床数据统计分析发现,胃癌的临床发病率非常高,严重影响患者的日常生活以及生命健康,并且每年有新增的胃癌患者病例超过30万例,死亡人数在20万以上。对于胃癌患者来说,50岁

以上的中老年人群发生率更高,特别是在我国人口老龄化不断发展的现代社会,胃癌发生率逐年上升,极大的影响患者生命安全,对于医疗方面的要求也越来越高。当前在胃癌患者治疗的过程中,以手术治疗的方式比较多,而手术属于侵入性的治疗方式,会给患者的身体造成一定的创伤,且术后会引发较多的并发症,影响患者的预后治疗。在这种情况下,针对于胃癌患者治疗来

Clinical Application Research of Nursing Care

说,不仅要选择先进的治疗措施,将各项治疗措施应用到实际中,同时还要重视护理干预方式的应用,使得患者身心健康得以恢复。人文关怀护理是一种重要的护理理念,从患者的实际情况出发,坚持以人为本的观念,在整个治疗的过程中全面落实到位,进而可以有效缓解患者的负面情绪,促进治疗效果的全面提升^[1]。基于此,本文选择我院接收的50例胃癌患者进行研究,探讨人文关怀护理干预措施在胃癌患者护理中的应用价值,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2021年4月至2023年5月之间接收的50例胃癌患者进行研究,分为对照组与观察组,每组25例。观察组男13例,女12例,年龄50—75岁,平均(61.2±6.5)岁;对照组男50—76岁,平均(62.3±5.2)岁。

纳入标准:患者符合胃癌的临床指征;患者生命体征正常,各项医疗资料完善;沟通能力良好,与医护人员保持正常沟通和交流;无精神病史、无精神病;家属与患者同意参与实验,积极配合。排除标准:生命体征不稳或者同时有其他脏器的疾病;存在精神病或者有精神病史;无法和医护人员保持良好交流;家属以及患者不同意本次实验。

1.2 方法

对照组患者采取常规的护理措施,比如进行手术和护理工作、监测患者的生命指标、加强药物指导,帮助患者健康恢复,出院后叮嘱患者及时回院复查等。

观察组患者采取人文关怀护理干预措施,具体包含如下几个方面:①加强手术前准备工作。在患者进入到医院之后,护理人员保持较高的工作积极性,有足够的热情接待患者,协助患者办理入院手续,同时进行患者病房环境的改善,并且和患者进行沟通了解,掌握患者的日常生活习惯以及生活家庭状况。病房内环境合理的布置,在患者一切手续办理结束之后,护理人员主动和患者进行沟通交流,给患者介绍医院内的具体情况,讲解医生、护理人员的实际情况,从而让患者对医院内的环境足够的了解,并且能够消除患者的陌生感,以更好的促进患者生命健康的恢复。给患者讲解住院时的注意事项,比如上下床、如厕时注意安全,能避免发生跌倒等不良事件。针对于患者的治疗实际情况,结合患者生命体征指标,讲解患者一些注意事项,积极的配合医护人员治疗。②手术前准备。很多患者并不具备一定的医疗知识,对于手术治疗有强烈的抵触心理,加上本身对于疾病以及预后效果的担忧,所以会存在严重的焦虑、抑郁、恐惧等负面的情绪。在手术之前,给患者讲解相关的治疗知识和注意事项,患者对于自己疾病和治疗措施有足够的了解,促进患者治疗依从性的提升^[2]。护理人员通过播放视频等方式,让患者对于手术室的环境以及手术过程有足够的了解,从而可以有效的消除患者内心存在的负面情绪和不良感受。③落实手术后的护理措施。患者手术结束之后,护理人员做好交接工作,手术室护士和病床护士就患者的实际情况进行有效的交接,记录患者的实际情况,并

且给予心电监护,随时监控患者的生命体征,观察患者的病情变化情况。结合患者的具体情况,选择合适的卧位,并且定期辅助患者翻身,保持身体舒适的状态,才能够促进身体健康的恢复。术后根据患者的实际情况制定合理的饮食计划,让患者保持高营养、高纤维、清淡饮食,多食用蔬菜水果,补充维生素,避免患者使用辛辣刺激性的食物,同时要戒烟戒酒,养成良好的生活习惯。在整个恢复的过程中,护理人员除了要加强患者的治疗恢复之外,还要保持病房内的平整和清洁,及时进行现场的清理。④心理干预。针对于胃癌患者存在严重的焦虑、抑郁、恐惧负面的情绪,甚至会有些患者存在自杀倾向,所以护理人员积极和患者保持良好的沟通交流,缓解患者负面的情绪,满足患者各方面的需求,给予必要的关心和照顾,也要让家属能够随时陪伴患者,了解到陪伴的重要性。如果经过评估发现患者的自杀性倾向非常严重,应积极的进行心理疏导,可以通过播放喜剧电影、观看小品、相声等方式,让患者保持良好的心理状态,具备较高的治疗自信心^[3]。⑤认知干预。让胃癌患者了解到手术治疗、放疗、化疗等方式对于疾病恢复的效果,也要明白具体治疗的意义和注意事项,获得患者的信任,也要让患者了解到各种治疗方式所产生的毒副作用,能够积极主动的配合治疗,积极的解答患者以及家属存在的疑问。认真了解患者的诉求,并且定期组织患者参与到健康宣教活动中,实现护理效果和质量的提升。⑥口腔护理。胃癌患者如果采取放疗的治疗方式,口腔健康的护理非常的重要,时刻保持口腔的清洁和卫生,坚持饭后及时漱口,防止因为口腔内滋生细菌而造成食欲减退、抵抗力下降等严重的危害。⑦骨髓抑制护理。护理人员随时监测患者的生命体征,对血项指标进行全面检测,防止存在感染性的危害,并且定期更换床单、被套等,嘱咐患者及时更换干净的衣裤。对患者所处的病房及时进行打扫、清洁、消毒,定期开窗通风,让室内的温度、湿度都处于合理的范围之内。

1.3 评价指标

应用HAMA量表评估焦虑、HAMD评估抑郁;应用SF-36量表评估生活质量;统计两组患者满意度指标。

1.4 统计学方法

应用SPSS20.0统计数据信息,计量用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数用率(%)表示, χ^2 检验,如果 $P < 0.05$,说明存在统计差异。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后焦虑、抑郁评分

表1 两组患者焦虑、抑郁评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	47.32±5.69	35.13±1.72	47.33±5.25	34.15±2.17
对照组	25	47.02±6.57	42.18±2.36	47.19±5.99	42.44±3.66
t		0.288	7.561	0.093	7.310
P		0.001	0.001	0.000	0.000

护理前,两组患者焦虑、抑郁评分无差异($P > 0.05$);经过

Clinical Application Research of Nursing Care

护理之后, 两组患者的焦虑、抑郁评分都有下降, 而观察组下降更加明显, 存在统计差异 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2对比两组患者生活质量评分

观察组患者的生活质量评分较高, 存在统计差异 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	25	70.33±5.51	73.16±5.12	76.63±5.37	77.73±5.14
对照组	25	60.25±5.53	60.71±5.31	60.15±5.02	60.41±5.98
t		7.851	8.982	1.255	4.336
P		0.000	0.001	0.012	0.018

2.3对比两组患者满意度

观察组患者的满意度较高, 存在统计差异 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 两组患者满意度对比对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	25	15(60.00)	9(36.00)	1(2.00)	24(98.00)
对照组	25	11(44.00)	7(28.00)	7(28.00)	18(72.00)
t					16.698
P					0.011

3 结论

随着当前人们饮食习惯不断的变, 特别是城市的人群, 生活节奏加快, 工作比较繁忙, 对于自己的生活方面照顾不周, 所以造成很多人都出现了消化系统的疾病, 特别是胃癌发生率呈现出逐年上升的趋势。在当前进行胃癌治疗的过程中, 以手术、放疗、化疗等方式为主, 不管是哪种方式, 都会给患者造成一定的身体伤害, 治疗的风险也会逐步的增加, 特别是患者出现了严重心理负担, 存在着一系列的负面情绪, 无法积极的配合医护人员进行治疗, 将会给患者的治疗效果提升造成负面影响。胃癌是比较常见的临床恶性肿瘤类型之一, 早期针对于患者治疗主要是采取手术的方式, 但是手术操作复杂且风险较高, 容易给患者身体产生较大的损伤, 且手术效果并不理想, 术后恢复也难以达到最佳的状态。因此, 针对胃癌患者不仅要采取科学合理的治疗措施, 同时要选择相应的护理干预措施, 才能够消除患者的负面情绪和不良影响, 使得患者生命健康得以恢复^[1]。

经过对目前的临床数据调查分析发现, 胃癌是临床上较为常见的疾病之一, 并且死亡率非常高。对于胃癌患者来说, 经过长期的治疗, 需要承担高昂的治疗费用, 治疗周期较长且存在较为严重的负面情绪, 这是因为患者对于胃癌以及胃癌治疗方式存在着错误的认识, 不具备一定的医疗知识, 所以不能积极的配

合医护人员进行治疗。从当前得胃癌患者调查情况分析发现, 很多患者的焦虑、抑郁等负面情绪比较严重, 所以造成治疗的环节难以有效的进行, 也缺乏对于医护人员的信任感。

人文关怀是非常重要的护理理念, 可以更加关注患者的心理感受, 坚持以人为本的护理观念措施, 让各项护理措施有效的应用到实际中。在人文关怀护理措施应用之下, 了解患者不同的生理心理状况, 并且采取科学合理的应对措施, 全面落实人文关怀, 护理工作应用可以拉近医护人员和患者的距离, 让患者具备较高的治疗自信心, 能够主动的配合医护人员进行治疗, 对于患者身体健康的恢复有着重要意义, 在临床中应用也有着较高的价值。在以往进行临床护理的过程中, 往往会将疾病作为护理的中心, 所以并未考虑到患者的实际感受, 也就造成各项护理措施无法应用到实际中。在人文关怀护理理念应用之下, 坚持以患者作为核心, 全是提高患者护理满意度, 避免发生严重的负面情绪, 降低医患纠纷发生概率^[5]。

从本次研究来看, 观察组患者在护理之后, 焦虑、抑郁方面的评分改善更加明显, 优于对照组, 观察组的生活质量评分以及护理满意度相对较高, 这就说明要有的人文关怀护理措施更加关注患者的情绪变化, 随时进行沟通和交流, 让各项护理措施有效的落实到位, 患者的心理状态改善也较为明显, 实现护理效果和质量全面提升, 利用心理抚慰的方式让患者保持良好的心理状态, 防止因为严重的负面情绪而造成患者无法恢复, 也能够避免负面情绪造成的干扰和影响。

综上所述, 人文关怀护理干预在胃癌患者中有着较高应用价值, 可以推广。

[参考文献]

[1]徐兴娜,冯莉霞,张蕾.Orem自理理论人文关怀的护理在胃癌化疗患者中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(04):579-583.

[2]杨明霞,周晓霞,李艳,等.快速康复外科理念为导向的人文关怀护理对胃癌患者身心状态的改善效果[J].实用临床医药杂志,2023,27(03):117-120.

[3]朱相清,贾春林,徐丹华,等.焦点式心理干预联合人文关怀对行放疗的胃癌患者的临床效果及对患者心理状态的影响[J].中国医药指南,2022,20(26):17-20.

[4]李春燕,吴喻,吉冬丽.人文关怀在胃癌宁汤联合贝伐单抗治疗胃癌患者中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(17):2635-2638.

[5]袁燕,彭春芬.人文关怀护理干预对胃癌化疗患者人格特征与短期生活质量的影响评价分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):137+147.