

人文关怀护理在宫颈癌放疗患者中临床效果观察

陈 苑

桂林市人民医院 广西桂林 531002

【摘要】目的 分析在接受放疗治疗的宫颈癌患者当中, 实施人文关怀护理的具体效果。**方法** 选择科室 2018 年 10 月至 2019 年 10 月收治的 36 例宫颈癌患者为对象, 将其按照随机数字表方式均匀分成参照组与实验组, 给予参照组常规护理, 而实验组对象则需接受人文关怀护理, 观察两组患者接受不同方式干预后的负性情绪、生活质量以及总体满意度情况。**结果** 实验组患者接受护理干预后的 SAS、SDS 分值低于参照组, SF-36 分值高于参照组, 且整体满意度更高, 相关数据分析后存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对宫颈癌患者, 在其接受放疗治疗过程中, 实施人文关怀护理的效果较好, 该护理方案值得应用。

【关键词】 宫颈癌; 人文关怀护理; 放疗; 满意度; 负性情绪; 生活质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 12-102-02

在妇科恶性肿瘤患者当中, 宫颈癌患者十分常见, 患者多为年龄超过 30 岁的女性, 但是, 在多方面因素的影响下, 宫颈癌目前也出现了年轻化的发展趋势^[1]。宫颈癌患者的初期病变症状并不明显, 随着患者病情进展, 主要体现为阴道流血、阴道排液等^[2]。临床针对宫颈癌患者多会选择放疗治疗方案, 但如果患者护理工作不到位, 其治疗效果也无法得到较好保证^[3]。本院针对宫颈癌放疗治疗患者选择不同类型护理方式, 现分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我科肿瘤科放射治疗科 2018 年 10 月至 2019 年 10 月一年内收治的恶性肿瘤患者当中选择 36 例宫颈癌患者作为研究样本, 此次实验征得患者本人同意。按照随机均匀分组方式, 将其分成参照组和实验组, 每组各 18 例。参照组患者年龄 34—62 岁, 病程 6 个月—3 年, 腺癌患者 10 例, 鳞癌 8 例; 实验组患者年龄 36—63 岁, 病程 6 个月—3 年, 腺癌 9 例, 鳞癌 9 例, 两组对象的病程、年龄等资料对比后无差异存在 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者入院后接受常规护理干预, 护理人员对患者进行基本的健康教育, 将治疗期间的各方面注意事项详细告知患者, 做好患者的情况观察、体征指标监测等, 并且帮助患者完成检查、治疗等。

实验组患者则需接受人文关怀护理, 主要方式如下所示:

护理人员在患者入院后, 需要对其心理状态进行评估分析, 加强与患者之间的交流, 通过患者的主诉等把握其心理状态, 并且多选择积极、正向的语言进行引导, 多给予患者鼓励与安慰, 不断提高其治疗信心, 避免患者的负性情绪较为严重。

护理人员应当不断为患者普及关于宫颈癌、人文关怀护理的相关知识, 并且将治疗、护理期间的相关事宜详细告知患者, 对于患者提出的问题进行及时、耐心地解答, 不断帮助患者提升护理配合度, 确保护理工作顺利进行。

针对患者的日常饮食, 应当结合患者的饮食喜好、身体情况等选择营养丰富且易于消化、较为清淡的食物, 多为患者补充维生素与蛋白质成分等, 不要让其暴饮暴食, 也不要让其食用刺激性食物。

护理人员要告知患者充足睡眠的意义, 让患者每日午睡

半小时左右, 晚间尽量早点休息, 并且指导患者每日进行适当的运动, 不断提高其身体免疫力, 在患者锻炼的时候, 需要循序渐进, 避免患者进行过量运动等。

此外, 对于病房的环境, 护理人员应当做好病房清洁、消毒等, 每日开窗通风, 并且严格控制探视的人数与时间, 以免人数较多影响患者休息或者诱发交叉感染等。

1.3 临床观察指标

对两组患者接受不同方式护理后的负性情绪与生活质量进行分析, 选择 SAS 量表、SDS 量表对患者的焦虑、抑郁情绪进行分析, 患者量表分值越高, 其负性情绪越严重。选择 SF-36 量表分析患者的生活质量, 量表总得分为 100 分, 患者分值越高, 生活质量越高。

此外, 选择科室自制满意度调查表统计患者的护理满意度, 患者根据护理内容自评打分, 低于 60 分为不满意, 61—85 分为基本满意, 超过 85 分表示非常满意, 总满意度表示为基本满意 + 非常满意。

1.4 统计学处理

研究数据需利用 SPSS21.0 软件包进行处理, 计数资料 $n(\%)$ 行 χ^2 检验, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 行 t 值验算, 若 $P < 0.05$, 即可视为差异存在意义。

2 结果

2.1 患者临床指标

实验组患者接受护理后的各项指标明显优于参照组, 数据差异明显, 可见下表 1:

表 1: 两组患者接受护理后负性情绪与生活质量情况观察 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数 n	SAS 分值 分	SDS 分值 分	SF-36 分值 分
参照组	18	51.1 ± 2.3	52.4 ± 2.8	57.2 ± 3.3
实验组	18	31.3 ± 2.9	30.1 ± 3.6	89.6 ± 1.9
t	——	22.696	20.745	36.099
P	——	0.000 < 0.05	0.000 < 0.05	0.000 < 0.05

2.2 患者满意度

实验组患者的护理满意度明显高于参照组, 数据分析后差异明显, 详见下表 2:

3 讨论

宫颈癌在目前临床中并不鲜见, 这一疾病的发生与高危型 HPV 感染存在密切联系, 也与女性性行为次数增多、分娩

次数增多存在某些关系^[4]。患有宫颈癌的患者一般需要接受放疗治疗,虽然这一治疗方式可以缓解患者的症状,但患者接受治疗期间容易出现负性情绪,且生活质量可能出现下降,患者也可能出现不配合治疗等情况^[5-6]。在此背景下,针对宫颈癌患者实施有效护理十分关键。

我科室针对宫颈癌患者选择人文关怀护理方案,与常规护理相比,人文关怀护理带有较为明显的人文关怀理念,护理人员在实际工作当中,会从患者的角度出发,将患者作为护理干预的中心点,并且充分考虑患者的护理需求、身心特点等,选择相对应的护理措施,帮助患者减轻个人痛苦,避免患者出现较强的身心应激反应,从而帮助患者获得更为舒适的护理体验,并且不断提高患者的治疗依从性。与常规护理相比,人文关怀护理的内容更为全面,护理人员可以满足患者多方面护理需求,做好患者的情绪疏导,并且针对患者的饮食方案进行调整,确保其作息规律,并且处理好患者的病房环境等。

在此次研究当中,两组患者入院后分别接受不同类型的护理方式干预。在对比相关数据后可知,接受人文关怀护理的患者各项指标明显好于常规护理对象,且整体满意度更高,这一结果印证了人文关怀护理的实际优势所在。

结语:

对于患有宫颈癌且接受放疗治疗的患者,让其接受人文关怀护理的效果较好,患者负性情绪可得到较好缓解,生活质量有所提高,且总体满意度也会较高,该护理方式可行度

较高。

表 2: 两组患者接受护理后总体满意度比较分析 n (%)

分组	例数 n	不满意 n (%)	基本满意 n (%)	非常满意 n (%)	总满意度 n (%)
参照组	18	6 (33.3)	5 (27.8)	7 (38.9)	12 (66.7)
实验组	18	1 (5.6)	8 (44.4)	9 (50)	17 (94.4)
χ^2	——	——	——	——	4.434
P	——	——	——	——	0.035 < 0.05

参考文献:

- [1] 崔乃琳. 分析人文关怀护理在宫颈癌护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(06):193-194.
- [2] 付娟. 人文关怀和心理疏导在宫颈癌放疗期间的临床作用 [J]. 心理月刊, 2018(12):34.
- [3] 陈君君, 王兰芹. 人文关怀护理对宫颈癌放疗患者希望水平及应对方式的影响 [J]. 甘肃医药, 2018, 37(11):1043-1044.
- [4] 魏芝. 研究分析将人文关怀护理应用于接受放疗的宫颈癌患者中的临床效果 [J]. 心理月刊, 2018(07):45.
- [5] 王月琴, 华群萍. 宫颈癌放疗患者护理中人文关怀理念的应用价值评定 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(34):139-140.
- [6] 李秀梅, 董立新, 付宝红, 张彦秋, 付占昭. 宫颈癌放疗患者给予人文关怀护理措施的临床应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(19):215.

(上接第 100 页)

响到治疗效果。对慢性支气管炎患者实施健康教育非常必要,能通过心理干预、生活方式指导、呼吸训练、疾病宣教、深呼吸和有效咳嗽指导、出院指导等措施增进患者对相关健康知识的认知,保持积极乐观的心态,规范行为习惯,积极配合治疗和护理工作,利于提升治疗效果,并加快康复进程,缩短住院时间,减轻家庭经济压力^[3]。健康教育是一项科学的护理方法,能满足患者的护理需求,利于疾病的治疗,但同时也对护理人员提出了更高的要求,要求其树立“以患者为中心”的服务观念,不断提升专业水平和沟通能力,提升健康教育的质量和效率^[4]。

本次实验证实,在对慢性支气管炎患者实施健康教育后,其治疗效果显著提升,总有效率高达 94.3%,肺动脉高压、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等并发症的发生率显著降低,以

上数据相比于仅采用常规护理的患者差异明显, $P < 0.05$,本次试验结果类似于白海芬^[5]的实验结果。可见,健康教育在慢性支气管炎患者护理中具有积极的应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 林煜华, 贺舰灵. 系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用 [J]. 内科, 2013, 8(4):448-448.
- [2] 常明凤. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的应用 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(2):319-320.
- [3] 常晨曦. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床价值分析 [J]. 中国保健营养旬刊, 2012, 22(9):3487-3487.
- [4] 孙攀. 系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(4):89-89.
- [5] 白海芬. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(29):245-246.

(上接第 101 页)

方法。叮嘱患者按时吃药,戒烟戒酒。嘱咐患者尽量少进行容易引起情绪较大波动的活动,如打麻将、下棋等,避免精神紧张,情绪激动。让患者保持心平气和,尽量少生气。同时叮嘱患者要养成良好的生活习惯,避免过度劳累。

随时时代的发展和社会的发展,在人们生活水平逐渐得到改善的情况下,人们的精神水平也相应的得到了提高,随之而来的是人们对于内科护理水平的要求也逐渐的开始提高。在所有的护理工作中,内科护理是一项对专业性要求较高且护理知识较综合的护理工作,尤其是在护理的过程中,对于护理人员的要求更加严格。对于当代的护理人员来说,如何让提高患者的满意度、提高患者的安全度以及对服务流程进行已经成为了护理工作中的永久性的课题。提高内科老年病心学护理水平,可以将护理的质量有效的提高,对治疗过程中的护理提供了有效的保障,提高了医患之间的和谐度。提

供内科老年病心血管护理水平,与护理人员的综合素质、护理技术以及工作能力的提高有着极为密切的关系。

参考文献:

- [1] 王春霞. 探讨心血管内科护理人员的压力和应对措施 [J]. 中国美容医学, 2010, 19(25).
- [2] 董艳丽, 朱莉, 刘洁. 心血管内科患者的护理及质量管理 [J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(36).
- [3] 李继珍. 心血管疾病中老年病人异常心理特征分析及护理干预 [J]. 现在护理, 2002, 8(12).
- [4] 刘滢. 性格色彩学分析结合合理情绪疗法在老年心血管病患者心理护理中的效果评 [J]. 实用老年医学, 2015, 29(6).
- [5] 梁少琼. 家庭病床护理模式在高血压老年患者用药依从性及血压控制中的应用价值 [J]. 吉林医学, 2015, 36(12).
- [6] 刘莉. 舒适护理在老年心血管病人中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(7).