

优质护理对肿瘤化疗患者护理满意度的影响研究

房 静

安徽省泾县医院 242500

〔摘要〕目的 分析优质护理对肿瘤化疗患者护理满意度的影响。方法 以本院救治的肿瘤化疗患者 40 例作为本课题的研究对象,其诊疗时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月,并根据两组数据随机分配法则对患者进行研究组与对比组的分组处理,每组 20 例,研究组施以优质护理,对比组施以常规护理,对比两组的最终护理效果。结果 观察两组患者的护理满意度、生活质量评分,研究组均体现出更优的护理效果 ($P < 0.05$)。结论 优质护理在肿瘤化疗患者护理中有着良好的应用效果,可有效提高患者的生活质量,具备较高的临床使用价值,值得广泛的应用与推广。

〔关键词〕 优质护理; 肿瘤; 化疗; 护理满意度

〔中图分类号〕 R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 03-197-02

肿瘤属于临床常见重症疾病,常采用手术、化疗等方式作为治疗的主要手段。但放化疗过程疼痛难忍,加之患者普遍都具有负面心理情绪,因此,亟需采取科学合理的护理方式对患者进行护理干预,促进患者机体的康复、减轻心理负担^[1]。基于此,本文对比和分析了优质护理对肿瘤化疗患者护理满意度的影响,现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院救治的肿瘤化疗患者 40 例作为本课题的研究对象,其诊疗时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月,研究所使用的数据信息均在患者签订知情同意书的条件下进行收集,并根据两组数据随机分配法则对患者进行研究组与对比组的分组处理,每组 20 例,对比两组的最终护理效果。本课题所选患者中,研究组男 9 例,女 11 例,平均年龄 (49.25 ± 2.74) 岁;常规组男 12 例,女 8 例,平均年龄为 (49.22 ± 2.33) 岁,一般资料 $P > 0.05$ 有可比性。

1.2 方法

对比组施以常规护理,研究组施以优质护理,具体内容如下:(1)对护理人员实行专业化的护理培训,并根据院内实际情况建立优质护理小组,对护理人员的理论知识与实践操作进行科学化的评估与培训。(2)环境护理。为患者提供舒适的病房与化疗环境,保持病发环境整洁、安静,并做定期的消毒、通风处理。根据患者的需求予以其足够的隐私空

间^[2]。(3)心理护理。在患者熟悉医院环境的条件下,加强护患沟通,实现有效的护患交流。根据患者具体的心理状态予以其分级心理护理指导,建立针对性的护理内容,帮助患者树立对病情的正确认知^[3]。(4)灵活管理。针对不同患者的情绪与需求性,采取实时性与针对性的调整管理方式与手段增强护患沟通的有效性,并做好家属相关指导工作,通过护理工作与家属干预为患者提供优质的护理需求^[4]。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者的护理满意度,分为非常满意、满意、不满意,总满意率 = 非常满意率 + 满意率。(2)对比两组患者生活质量评分,满分为一百,所得评分越高,代表患者的生活质量越高。

1.4 数据处理

采集两组肿瘤化疗患者的各项指标与诊疗信息,使用 SPSS20.0 软件将所有研究数据纳入,其中两组患者生活质量评分对比行 t 值检验,通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示;两组患者护理满意度对比行 χ^2 值检验,通过率 (%) 表示。最后,判定统计学差异的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

对比两组患者护理满意度,研究组 95.00% 高于对比组 65.00%,护理效果更优 ($P < 0.05$),详见表 1:

表 1: 两组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	20	12 (60.00%)	7 (35.00%)	1 (5.00%)	19 (95.00%)
对比组	20	8 (40.00%)	5 (25.00%)	7 (35.00%)	13 (65.00%)
χ^2	-	-	-	-	5.6250
P	-	-	-	-	0.0177

2.2 两组患者生活质量评分对比

表 2: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量评分
研究组	20	94.22 ± 2.36
对比组	20	89.31 ± 3.14
t	-	5.5901
P	-	0.0000

对比两组患者生活质量评分,研究组高于对比组,护理

效果更优 ($P < 0.05$),详见表 2:

3 讨论

目前,化疗与手术是治疗肿瘤的主要方式与手段,但长期化疗会导致患者出现脱发、恶心等不良反应,严重影响到患者的身心健康,亟需有效的护理措施与方案改善患者负面情绪,树立治愈的信心^[5]。综合护理干预以患者需求作为护理的关键要素,能够在予以患者充分尊重与隐私的条件下帮

(下转第 200 页)

2 组护理前心理状况评分状况无统计学意义 ($P>0.05$)，护理后实验组心理状况明显由于常规组 ($P<0.05$)，见表 1。

2.2 治疗依从性

实验组治疗依从率为 93.33% (14/15)，明显高于常规组的 66.66% (10/15)，差异显著 ($\chi^2=22.224$, $P<0.05$)。

3 讨论

艾滋病是一种具有极大危害性的传染病，主要是因感染艾滋病毒所致，其病毒极易对人体免疫力产生攻击，从而导致一系列感染性疾病以及肿瘤等症状，对患者生命质量造成极大危害^[3]。

目前临床主要以常规护理方案进行实施，该方式无法达到临床效果，因未对患者深入了解，缺乏交流，因此缺乏针对性，且预后效果较差，导致临床护理急剧降低。随着医疗护理水平不断进展，同伴教育也逐渐步入临床，且率先被众多学者应用于艾滋病护理当中，临床已证实其应用显著，且同伴教育主要使患者形成正确的认知、行为、态度等方面发挥着较大作用，且治疗依从性主要是指患者对医嘱用药以及治疗措施的执行程度，因此提高同伴教育至关重要，可有效拉近护患关系，且深入、直接了解患者心理症状，从而提供针对性的帮助与指导，促进患者积极主动配合治疗，使其感受依从性在该疾病中的重要性^[4-5]。本文研究显示，2 组护理

前心理状况评分状况无统计学意义 ($P>0.05$)，护理后实验组心理状况明显由于常规组 ($P<0.05$)；实验组治疗依从率为 93.33%，明显高于常规组的 66.66% ($P<0.05$)，可说明 艾滋病患者采用健康教育+同伴教育效果显著，有效改善心理症状，提高治疗依从性，值得临床应用及推广

综上所述，健康教育+同伴教育应用于艾滋病患者效果显著，有效促进患者主动配合治疗，提高依从性，且缓解不良心理情绪，值得临床应用及推广。

[参考文献]

- [1] 张丽琴. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响[J]. 中国社区医师, 2018, 34(28):136-137.
- [2] 蒋平, 唐德谊, 蒋云琴, 等. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(25):296.
- [3] 顾训梅, 赵艳. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响研究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(12):264-265.
- [4] 唐静. 健康教育联合同伴教育对艾滋病患者治疗依从性的影响[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(2):197-198.
- [5] 杨正波. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响[J]. 中国实用医药, 2017, 12(35):142-144.

(上接第 197 页)

助患者增强护理满意度，掌握自身病情状态，并产生正确的认识与自我责任感^[6]。综合护理通过建立标准化的护理小组对患者予以环境护理，减少患者对医院的恐惧感，促进患者放松身心，以良好的心里状态面对治疗。综合护理还通过分级化的心里护理手段改善患者的不良情绪，增强护患沟通效果，使患者感受到家人般的陪伴与支持，从而以积极的心态面对治疗。此外，综合护理还采用灵活管理的方式，充分考虑患者的需求，与家属共同改善患者的低落情绪，通过情绪关怀与相关护理内容提高护理质量与效果，以患者感受为护理考量中心，关注患者的病情发展与心理需求，从而实现稳定患者病情的目的。通过本文论述可知，观察两组患者的护理满意度、生活质量评分，研究组均体现出更优的护理效果 ($P<0.05$)。

综上所述，肿瘤化疗患者应用优质护理效果优于常规护

理，能够有效提高患者的护理满意度与生活质量评分，因此，值得临床推广和运用。

[参考文献]

- [1] 陆丹. 优质护理干预在肿瘤化疗患者中的应用效果探讨[J]. 中国实用医药, 2019, 14(27):175-176.
- [2] 韩玥. 优质护理服务模式在肿瘤化疗患者护理中的应用研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(18):138-139.
- [3] 徐海娃. 探讨优质护理服务在肿瘤化疗患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):118.
- [4] 徐东媚, 刘丽芳, 邱彩婵. 优质护理在提高化疗患者生活质量中的应用[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(14):126.
- [5] Lin W U, Zhang L. Effect of High-quality Nursing on Improvement of Anxiety and Depression of Patients with Acute Stroke in MRI Examination[J]. Iranian Journal of Public Health, 2017, 46(12):1646-1651.

(上接第 198 页)

对照组的心绞痛发作次数为 (3.72±1.11) 次，明显高于观察组的 (1.23±0.32) 次，且生活质量评分也低于观察组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结果见表 2：

3 讨论

系统性护理干预是一种涵盖面广且同时关注细节的护理模式，通过对患者实施健康宣教、饮食护理和心理护理等综合性护理措施，能有效帮助患者提升疾病认知水平，在治疗过程中主动配合医师的治疗工作。文献显示，对不稳定型心绞痛患者实施系统性护理干预，在舒缓患者焦虑和抑郁等不良情绪方面，应用价值也极为明显^[3]。本文的实验结果显示，行系统性护理干预的观察组，焦虑和抑郁评分分别为 (42.15±4.02) 分、(44.55±5.23) 分，均低于对照组，差异 $P<0.05$ ；同时，

观察组的心绞痛发作次数为 (1.23±0.32) 次，少于对照组，差异 $P<0.05$ 。

综上所述，对不稳定型心绞痛患者实施系统性护理干预，能帮助患者有效舒缓不良情绪，减少心绞痛的发作次数，在临床中推广的可行性较大。

[参考文献]

- [1] 赵桃燕. 系统性护理在不稳定型心绞痛患者药物治疗中的应用价值[J]. 饮食保健, 2018, 5(21):223-224.
- [2] 孙俭萍, 董彩凤, 米芳, 等. 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2019, 6(1):152-153.
- [3] 陈玉国. 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用价值探讨[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(11):41-43.