

# 人性化关怀对直肠癌患者术后护理满意度、生活质量的改善

俸佳瑜

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

**〔摘要〕** 目的 研究人性化关怀对直肠癌患者术后护理满意度、生活质量的改善。方法 取我院收治的直肠癌行手术治疗患者 50 例,分为观察组和对照组,比较两组的护理效果。结果 观察组 SF-36 高于对照组、观察组护理总满意度高于对照组,差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论 直肠癌术后采用人性化关怀,能有效提高患者对护理的满意度及生活质量。

**〔关键词〕** 人性化关怀; 直肠癌; 护理满意度; 生活质量

**〔中图分类号〕** R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 03-165-02

直肠癌是临床常见恶性肿瘤之一<sup>[1]</sup>,本文主要研究人性化关怀对直肠癌患者术后护理满意度、生活质量的影响,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院 2018 年 5 月-2019 年 5 月收治的直肠癌并行手术治疗的 50 例患者中选取 50 例进行研究,采用抛硬币法将其分为观察组和对照组,分别为 26 例、24 例。观察组,男 18 例,女 8 例;年龄 49-76 岁,平均  $(61.57 \pm 2.51)$  岁。对照组,男 17 例,女 7 例;年龄 48-77 岁,平均  $(61.73 \pm 2.46)$  岁。两组一般资料差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

给予对照组常规术后护理,主要包括:密切关注患者病情变化、叮嘱患者术后注意事项、用药指导、术后饮食指导等。

观察组在常规护理的基础上注重人性化关怀,主要包括:

(1) 加强人性化关怀教育。定期举办相关讲座向护理人员讲述人性化关怀相关内容,如人性化关怀理念、措施、操作方式等;(2) 注重构建人性化护理理念。护理人员在护理过程中要时刻保持微笑待人、耐心细致等,加强与患者交流沟通,及时解答患者疑惑;(3) 充分尊重患者。以人性化关怀为原

则,充分尊重患者的主人翁地位,在护理操作过程中注重患者的感受;保护患者隐私,拉近护患距离;(4) 给予患者家属人性化关怀。加强与患者家属交流沟通,关注其情绪变化,对患者家属进行心理疏导及安慰。

### 1.3 观察指标

① 评估两组护理前后的生活质量。采用生活质量评价量表(SF-36),共有躯体角色、活力、躯体功能、社会功能、心理健康、情绪角色、躯体疼痛、总体健康 8 个维度,0-100 分,分数越高表示生活质量越好。② 评估两组患者对护理的满意度。采用本科室自制满意度调查表,包括非常满意、满意、不满意,根据调查结果计算护理总满意度,护理总满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0,计量资料、计数资料分别以 ( $\bar{x}$ )、( $\%$ ) 表示,用  $t$ 、 $\chi^2$  检验,结果显示  $P < 0.05$ ,表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理前后的生活质量比较

护理前,两组 SF-36 差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ );护理后,观察组 SF-36 明显高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组护理前后的生活质量比较 ( $\bar{x}$ , 分)

时间	组别 (n)	躯体角色	活力	躯体功能	社会功能	心理健康	情绪角色
护理前	观察组 (26)	35.68 ± 9.36	37.28 ± 8.46	39.65 ± 9.43	40.62 ± 7.63	40.35 ± 9.65	41.18 ± 8.45
	对照组 (24)	35.74 ± 9.42	37.36 ± 8.52	39.52 ± 9.36	40.35 ± 7.86	41.36 ± 9.73	41.32 ± 8.33
	t	0.023	0.033	0.049	0.123	0.368	0.059
	P	0.491	0.487	0.481	0.451	0.357	0.477
护理后	观察组 (26)	56.86 ± 11.35	60.36 ± 10.24	58.73 ± 9.92	57.62 ± 8.13	61.36 ± 11.28	59.47 ± 9.16
	对照组 (24)	42.65 ± 9.35	45.72 ± 9.66	48.36 ± 8.43	52.35 ± 7.62	48.76 ± 9.36	50.25 ± 9.03
	t	4.809	5.189	3.966	2.360	4.278	3.580
	P	0.000	0.000	0.000	0.001	0.000	0.000

时间	组别 (n)	躯体疼痛	总体健康
护理前	观察组 (26)	37.68 ± 9.73	42.35 ± 8.25
	对照组 (24)	37.85 ± 9.64	42.44 ± 8.37
	t	0.062	0.038
	P	0.475	0.485
护理后	观察组 (26)	47.38 ± 7.28	58.62 ± 8.17
	对照组 (24)	40.16 ± 9.34	48.85 ± 7.67
	t	3.062	4.350
	P	0.002	0.000

### 2.2 两组对护理满意度的比较

观察组的护理总满意度高于对照组,差异显著,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 两组对护理满意度的比较

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理总满意度 [n(%)]
观察组	26	16	9	1	25 (96.15)
对照组	24	7	11	6	18 (75.00)
$\chi^2$					4.638
P					0.031

## 3 讨论

(下转第 167 页)

2.1 两组依从性比较

实验组依从率为 95.00%、对照组为 80.00%，实验组依从率与对照组比较存在显著差异 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1: 两组依从性比较 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率 (%)
实验组	60	50	7	3	57 (95.00)
对照组	60	40	8	12	48 (80.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.174
P	-	-	-	-	0.013

2.2 舒适度评分比较

实验组舒适度评分与对照组舒适度评分组间比较存在显著差异 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2: 舒适度评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	舒适度评分
实验组	60	94.08 ± 1.54
对照组	60	80.05 ± 2.31
$\chi^2$	-	39.145
P	-	0.000

3 讨论

鼻负压置换治疗为治疗小儿鼻窦炎常用手段，是应用间歇吸引法将患儿鼻窦内空气抽出，使其在窦腔内形成负压，当停止吸引时，于大气压作用下，促使滴入鼻腔中的药液经窦口流入窦腔，达到改善患儿鼻塞症状，减轻患儿痛苦的目的。但由于患儿年纪较少，对疼痛较为敏感，加之药液流入鼻腔中会增加患儿不适，易出现抵触现象，不利于治疗工作顺利开展。因此，在其治疗期间予以护理配合，避免上述情况出

现意义重大。

本次研究，对我院实验组应用到沟通技巧联合多元化护理，对对照组应用常规护理，观察护理效果发现，实验组依从率、舒适度评分均较对照组更优 ( $P < 0.05$ )，分析其原因，沟通技巧联合多元化护理其为在多元化护理过程中应用沟通技巧进行干预，与常规护理模式比较，其更灵活，通过与患儿进行有效沟通交流，有效减轻患儿的恐惧、紧张心理，使其积极配合治疗，再从各个方面进行多元化护理，最大程度满足患儿护理需求。观察护理内容，其主要是通过对患儿进行治疗前、中、后这三阶段的护理，通过治疗前对患儿家属以及患儿家属进行有效沟通，取得家属及患儿的信任，建立良好的护患关系，通过心理护理，稳定患儿情绪，减轻患儿恐惧，提升治疗依从性，有利于护理工作进一步进展。其次通过治疗中护理，从体位、治疗辅助等方面进行护理，有效提升患儿舒适度、保障治疗效果，降低并发症发生。最后对患儿进行治疗后护理，最大程度稳定患儿病情，促使患儿更快康复，提升依从性与效果。

综上，对儿童鼻窦炎鼻负压置换治疗过程中应用沟通技巧联合多元化护理干预，能显著提升患儿依从性、舒适度，保障治疗效果。

[参考文献]

[1] 王冰, 张爱军. 腺样体肥大合并儿童鼻窦炎的 CT 表现与相关性的研究 [J]. 中国医学文摘: 耳鼻咽喉科学, 2019(2):112-114.  
 [2] 欧宪, 张卫东, 黎艳红, 鼻渊方治疗儿童慢性鼻窦炎临床观察 [J]. 实用中医杂志, 2019(10):1192-1193.

(上接第 164 页)

值分别为 (95.24 ± 3.64) 分、(78.26 ± 3.46) 分，组间数据差异具有可比性 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 两组患者 VAS 评分、SAS 评分和满意度评分比较

组别	例数	VAS 评分	SAS 评分	满意度评分
观察组	22	4.26 ± 0.31	28.25 ± 1.32	95.24 ± 3.64
对照组	22	6.04 ± 0.12	30.24 ± 1.64	78.26 ± 3.46

3 讨论

随着我国医疗事业的发展进步，护理模式也发生了较大的转变，在传统护理方法的基础上，使用人性化护理干预措施，根据患者病情实际情况，给予患者更多的心理护理、饮食护理以及用药指导护理，尽可能的消除患者紧张、焦虑等不良情绪，积极配合医生开展各项临床治疗工作，有利于治疗疗

效更好的发挥，帮助患者身体尽快康复<sup>[2]</sup>。

在本次研究当中，观察组 VAS 和 SAS 评分值分别为 (4.26 ± 0.31) 分、(28.25 ± 1.32) 分，明显低于对照组 (6.04 ± 0.12) 分、(30.24 ± 1.64) 分，组间数据差异大，具有可比性 ( $P < 0.05$ )。由此可见，在对耳鼻喉科患者护理期间，使用人性化护理干预措施，可减轻患者身体上的病痛，患者满意程度较高，能够被多数患者接受并认可，在临床护理中具有较高的使用价值。

[参考文献]

[1] 黄旭宇, 叶彩眉. 人性化护理在妇产科护理中的应用效果观察 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(17):144-147.  
 [2] 陆秀凤, 章敏, 金琦. 人性化护理服务对产科护理质量和满意度的影响 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(03):146-149.

(上接第 165 页)

直肠癌治疗期间患者极易出现负性情绪，降低治疗效果及生活质量<sup>[2]</sup>。作为一种新型护理理念，人性化关怀注重构建患者健康心理，根据患者基本情况对其实施具有针对性的人性关怀措施<sup>[3-4]</sup>，从而提高患者治疗依从性，并拉近护患距离。本研究结果显示，观察组生活质量评分高于对照组，说明人性化关怀能有效提高治疗依从性，降低身体疼痛程度，提升患者生活质量；观察组对护理的满意度高于对照组，说明人性化关怀能极大程度满足患者心理需求，提升患者对护理人员的信任感，从而提升其对护理的满意度。

综上所述，直肠癌患者术后为其实行人性化关怀护理，

能有效提升患者对护理的满意度，改善其生活质量。

[参考文献]

[1] 刘芳腾, 欧阳喜, 张官平, 等. 循环核酸在结直肠癌中的应用及研究现状 [J]. 广东医学, 2016, 37(11):1734-1738.  
 [2] 简少云, 刘鲁英, 周玉梅, et al. 负性情绪对结直肠癌患者术后生存质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(07):65-67.  
 [3] 张翠梅, 邓晓雪, 杜新香. 直肠癌患者化疗过程的人文关怀与护理 [J]. 智慧健康, 2018, 4(31):108-109.  
 [4] 张晓琴. 人性化关怀在肿瘤化疗科护生带教中的应用效果 [J]. 中国高等医学教育, 2016, 230(02):104+137.