

“人文关怀”理念在晚期胃肠道肿瘤患者护理工作中的应用

马彦楠

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨人文关怀在晚期肿瘤患者护理中的应用效果。**方法** 将2020年9月到2021年9月在本院进行治疗的晚期肿瘤的患者48例作为本次的观察对象,并将这48例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有24例晚期肿瘤的患者,对照组的24例晚期肿瘤的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的24例晚期肿瘤的患者则是采用人文关怀护理措施进行护理,并将两组患者护理后心理状态的评分情况进行对比和分析。**结果** 采用人文关怀进行护理的实验组晚期肿瘤的患者心理状况的评分情况优于采用常规护理的对照组晚期肿瘤的患者,且两组晚期肿瘤患者心理状况的评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对晚期肿瘤的患者采用人文关怀护理措施进行护理,能够有效的改善患者不良的心理情绪,同时也能够提高患者的生活质量,延长患者的寿命,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 人文关怀; 晚期肿瘤**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2022) 08-154-02

目前随着我国经济水平和生活水平的提高,人们的生活习惯以及生活环境在发生着不断的改变,也正是因为这种改变,所以肿瘤的发病率也在不断的提高。晚期肿瘤的患者代表生命已经快要走到尽头,所以患者的生活质量以及生存质量都会出现大幅度下降的情况,而且大部分晚期肿瘤的患者在这时期还会出现不良的心理情绪,产生焦虑、抑郁等情绪对机体产生不良的影响,也会对延长患者的寿命造成不良的影响。所以为了能够有效的改善晚期肿瘤患者的生存质量以及患者的心理状态,所以本文将对晚期肿瘤的患者采用人文关怀进行护理,并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 资料与方法

将2020年9月到2021年9月在本院进行治疗的晚期肿瘤的患者48例作为本次的观察对象,并将这48例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有24例晚期肿瘤的患者,对照组的24例晚期肿瘤的患者中有男性患者15例,女性患者9例,年龄在44~81岁之间,平均年龄在(63.7±8.62)岁,而实验组的24例晚期肿瘤的患者中有男性患者14例,女性患者10例,年龄在44~83岁之间,平均年龄在(64.16±2.55)岁,两组晚期肿瘤的患者中包括肠癌的患者21例、肝癌的患者为13例、胃癌的患者为9例、乳腺癌的患者为5例。两组晚期肿瘤的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组晚期肿瘤患者的临床资料对比后产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的晚期肿瘤的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的晚期肿瘤患者则是采用人文关怀进行护理,主要的内容包括:1. 首先院内需要建立人文关怀护理小组,并且由护士长担任人文关怀护理小组的组长,而组员则是本科室的护理人员。小组需要定期的召开会议,对在护理工作中出现的问题进行探讨以及分析,从而制定合理的措施。2. 加强对患者进行心理护理,护理人员需要与患者进行主动的沟通和交流,了解患者内心的真实想法以及真实的感受,对于患者产生的疑问应该及时的进行解答,同时在与患者进行交流的过程当中,护理人员应该保持温柔的语气,获得患者的信任感。此外,还需要定期通过焦虑以及抑郁的评估量表,对

患者的心理状态进行准确的评估,同时实施针对性的心理护理来改善患者不良的心理情绪。护理人员需要为晚期肿瘤的患者灌输非常正能量以及非常积极的思想,提高患者对治疗以及对护理的依从性,同时也可以为患者讲解以往延长患者寿命的案例来帮助患者树立战胜疾病的信心,同时也可以改善患者的心理状态。3. 疼痛护理,在晚期肿瘤的患者中疼痛是最主要的症状之一,所以护理人员对于晚期肿瘤的患者可以采取转移注意力以及播放舒缓的音乐等方式,转移患者的疼痛感,对于疼痛非常剧烈的晚期肿瘤的患者来说,可以根据患者的实际情况遵医嘱指导患者使用镇痛药物来缓解疼痛。此外,护理人员还应该叮嘱晚期肿瘤的患者在睡觉前使用温水进行泡脚,可以改善失眠的情况,使患者能够快速进入到睡眠的状态。

1.3 观察指标

将两组晚期肿瘤的患者心理状态的评分进行对比和分析。患者的心理状态主要采用焦虑自评量表和抑郁自评量表进行评估,评分越高代表患者的抑郁和焦虑的情况越严重。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用人文关怀进行护理的实验组晚期肿瘤的患者心理状态的评分优于采用常规护理的对照组晚期肿瘤的患者,且两组晚期肿瘤患者的心理状态评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者心理状态评分的对比情况

组别	例数	SAS	SDS
实验组	24	37.2±4.1	39.6±4.3
对照组	24	47.5±3.2	48.4±3.1
χ^2		27.561	23.571
P		<0.05	<0.05

3 讨论

由于晚期肿瘤患者的生存质量以及生活质量都比较低,再加上恶性肿瘤还存在着很高的侵袭和扩散以及转移的现象,

(下转第157页)

理工作的满意率为 75.6% (34/45), 经 $\chi^2=9.62$, $P < 0.01$ 。

3 讨论

急性化脓性阑尾炎患者主要症状为上腹、脐周疼痛^[3]。病情进展后腹痛部位会向右下方转移, 腹痛程度不断加剧、范围不断扩大, 重者甚至会出现阑尾穿孔。医学研究指出, 急性化脓性阑尾炎的发病因素包括饮食、生活、细菌感染、遗传等^[4]。患者一般需要进行手术, 在手术治疗的基础上, 给予患者有效的护理干预是提升患者治疗效果, 促进患者术后恢复的关键。

传统的围手术期基础护理基本是由术前准备、病情观察以及术后对症用药等措施组成^[5]。本研究将其应用于急性化脓性阑尾炎手术护理时, 患者术后 VAS 评分较高、初次下床活动时间、住院时间较长, 患者对护理工作的满意率为 75.6%。表明基础的围术期护理干预措施缺乏针对性, 无法满足患者的个性化需求, 患者围术期舒适感较低, 使得术后患者对护理工作的认可度不理想。优质护理是一种较新的护理模式。它将传统的护理模式中“以疾病为中心”的护理理念转化为“以病人为中心”^[6]。在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理, 将护理对策建立在疾病护理和围术期护理的基础上, 其中包括了舒适护理、人文关怀、心理护理、生活指导、康复指导等护理对策, 能够向患者提供全方位的优质护理服务, 进而满足患者个性化的护理需求, 与现代化社会的发展和医学模式的转变相契合。此外, 优质护理模式中不仅仅强调了护士的护理操作, 更多的关注于患者的精神、心理状态^[7]。针对急性化脓性阑尾炎患者的心里问题如对陌生环境的抵触、对手术的恐惧、对治疗效果的担忧等以及术后疼痛方面采取针对性的护理对策, 力

求改善患者的病情, 促进患者康复。在临床实践中我们发现, 经过优质护理, 观察组患者的术后 VAS 评分明显低于对照组, 患者的初次下床活动时间、住院时间明显短于对照组, 患者对护理工作的满意率为 97.8%, 明显高于对照组, 数据经过显著性检验, P 值均小于 0.01。证实了实施优质护理的临床适用性和有效性。

综上所述, 在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理有利于缓解患者术后疼痛, 促进患者术后恢复, 进而提高患者对护理工作的认可度。

参考文献:

- [1] 彭颖. 急性阑尾炎患者术后护理观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2021, 10(A02):1447-1447.
- [2] 李洁, 王莉斯. 预防化脓性阑尾炎患者术后切口感染的对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 23(24):6015-6016.
- [3] 曾佳炜. 研究循证护理用于急性阑尾炎手术后并发症中的临床有效性 [J]. 世界中医药, 2021(A02):846-847.
- [4] 蒋泰君, 李兵. 优质护理在腹腔镜阑尾切除手术配合中的应用体会 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2022, 3(2):123-123.
- [5] 刘迎春, 王佳琪, 康艳玲, 等. 单病种临床路径家庭中心式照护在优质护理服务中的应用 [J]. 中国组织工程研究, 2021, 11(B05):81-81.
- [6] 朱黎云. 舒适护理在急性化脓性阑尾炎围术期的应用体会 [J]. 检验医学与临床, 2021, 17(18):2438-2439.
- [7] 李晓燕, 田苏, 袁春华. 急性阑尾炎患者的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 29(s2):83-84.

(上接第 154 页)

对于晚期肿瘤的患者来说没有更好的办法去解决疾病。由于大部分患者在得知自己患有肿瘤以后会出现恐惧、焦虑、不安、抑郁等不良的心理情绪, 不仅会影响患者的生活质量, 同时也会对患者的生存质量以及延长寿命造成严重的影响。

人文关怀是目前临床上一种新型的护理模式, 能够以患者为中心对患者进行护理, 可以积极采纳患者的意见, 同时也能够对患者进行健康宣教, 加强对患者进行心理护理, 提高患者的生活质量, 延长患者的寿命, 改善患者不良的心理情绪, 在临床上值得推广和使用。

(上接第 155 页)

上主要表现为肺部啰音、咳嗽、发热以及呼吸困难、急促等, 如果患儿患有肺炎以后没有及时的进行治疗, 就会导致患儿出现非常严重的并发症情况, 影响着患儿的生命健康, 所以应该做到早发现、早诊断、早治疗来提高患儿的生活质量。

在对小儿肺炎的患者进行常规的治疗同时采用非常科学以及非常有效的护理措施是非常重要的, 因为小儿肺炎患者的年龄比较小, 对于临床治疗工作的配合度比较低, 在治疗时采用针对性的护理措施, 能够使家属了解相关的健康知识, 同时也能够建立良好的护患关系, 降低因患儿出现哭闹或者焦虑等不良的情绪而影响着治疗工作的进展。

参考文献:

- [1] 杨红, 卢丽, 朱霞娣. 人文关怀对晚期肺癌患者不良情绪和自尊水平的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 3(11):1356-1359.
- [2] 刘端祺, 吴航宇, 张宏艳, 等. 人文关怀在我国肿瘤治疗中的状况 [J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2021, 02(03):138-141.
- [3] 石怀英, 王绚璇, 程红平, 等. 人文关怀护理模式对肿瘤晚期患者生活质量的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 37(12):3015-3016.

本文对小儿肺炎的患者采用针对性的护理措施进行护理, 能够有效的提高小儿肺炎患者对治疗的依从性, 同时也能够提高家属对护理工作的满意度, 从而促进着小儿肺炎患者的健康恢复, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 杨春荣. 探讨小儿肺炎针对性护理的临床效果 [J]. 中国药物经济学, 2021, (1):134-135.
- [2] 任碧英. 小儿肺炎的针对性护理体会 [J]. 母婴世界, 2021, (10):285-285.
- [3] 唐艳云. 针对性护理措施在小儿肺炎护理中的效果观察 [J]. 医学信息, 2021, 29(7):191-192.