

人文关怀护理体系的构建及其对妇科肿瘤患者负性情绪的干预效果

覃红梅 盘雪莹^{通讯作者}

广西科技大学第二附属医院 广西柳州 545006

〔摘要〕目的：探索人文关怀护理体系的构建及其用于妇科肿瘤患者对患者负性情绪改善的效果。方法：选择本院 2024 年 2 月-2024 年 10 月收治的 60 例妇科肿瘤患者，按随机数字表法分组，对照组接受常规护理，试验组基于常规护理，增加人文关怀护理干预，两组各有 30 例患者，对比组间护理干预前后的焦虑自评表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评分。结果：干预前两组 SAS、SDS 评分无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后试验组低于对照组，统计学差异显著 ($P < 0.05$)。结论：人文关怀护理体系的构建具有重要意义，有利于改善患者负性情绪，促进患者康复，值得应用。

〔关键词〕人文关怀护理体系；妇科肿瘤；负性情绪；焦虑；抑郁

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 07-140-02

妇科肿瘤不仅会影响个人健康，而且会随着年龄增大逐渐恶化。近年来，随着疾病谱变化，妇科肿瘤发病率越来越高。手术是治疗妇科肿瘤的主要方式^[1]。随着手术日期临近，妇科肿瘤患者容易出现焦虑、抑郁的情绪，这些负性情绪会影响患者的治疗配合度，不利于手术的顺利实施。因此有必要对患者进行人文关怀护理，人文关怀护理的实施，能使得患者感受自己被尊重，有助于促进护患关系的融洽，对改善患者负性情绪有积极作用^[2]。基于此，本文就人文关怀护理体系的构建及其用于妇科肿瘤患者对患者负性情绪改善的效果进行研究，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选本院 2024 年 2 月-2024 年 10 月收治的 60 例妇科肿瘤患者，随机分为两组，各 30 例。对照组行常规护理，年龄：28-58 (43.52±2.64) 岁；试验组增加人文关怀护理干预，年龄：28-58 (43.49±2.78) 岁，两组一般资料无统计学差异。(1) 符合妇科肿瘤诊断标准^[3]；(2) 基线资料完善。排除标准：(1) 伴凝血功能障碍；(2) 沟通能力障碍。

1.2 方法

予对照组常规护理，具体内容如下：向患者及家属介绍疾病相关知识、治疗方案及预后情况，帮助其树立战胜疾病的信心；遵医嘱给予患者化疗、放疗等治疗，仔细观察药物的不良反应，如胃肠道反应；指导患者定期复查，包括腹部 B 超、肿瘤标志物等检查，以便及时发现复发或者转移。

为试验组患者构建人文关怀护理体系，予人文关怀护理，具体内容如下：①行为干预：护理人员必须对自身行为进行规范，保持微笑服务，最大限度地可能满足患者各方面的合理需求。护理人员还需增强专业技能，熟练进行各项护理操作，缓解患者疼痛感。加强健康宣教，可使用多媒体视频、PPT 等宣教手段，向患者普及妇科肿瘤形成的具体机制、特点、治疗措施；应用多样化健康宣传教育方式帮助患者对自身病

情进行全面了解，提升其治疗和护理的依从性。②心理疏导。引导患者表达自身的诉求，予以有针对性的心理疏导，耐心安慰患者。保护患者个人隐私，与患者交流时态度亲和、语气轻柔。观察患者的精神状态，主动地为其调整低落、消极的情绪。护理人员及家属应注意倾听患者的想法，帮助患者解决疾病相关的烦恼。③予以家庭及社会支持。鼓励患者家属多陪伴患者，使患者获得心理上的满足感。鼓励患者与病友沟通，或者参加抗癌活动宣传，传播正能量。④加强护患沟通。护理人员需要加强与患者的有效沟通，对患者病情进行系统了解，采取一对一交流的方式向患者普及疾病治疗方式及流程，沟通时保持高度耐心，态度和蔼，对于患者提出的疑问及时给予解答，沟通时予以患者适当鼓励，以减轻患者负性情绪。

1.3 观察指标

通过焦虑自评表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表 (Self-rating depression scale, SDS) 测定妇科肿瘤护理干预前后的焦虑、抑郁程度，2 个量表总分均为 100 分，得分和焦虑、抑郁程度呈正比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 23.0 软件分析及处理数据，计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验；计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

干预前两组 SAS、SDS 评分无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后试验组低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1：

3 讨论

妇科肿瘤患者需要长期接受放疗、化疗等方式治疗，治疗周期较长，容易给女性患者带来严重心理负担，常见负面情绪包括：焦虑、抑郁等不良情绪，对患者心理健康和后期疗效造成影响。常规护理缺少对患者心理方面的护理，护理效果欠佳。

目前，护理人文关怀能力已经成为临床护理服务体系的核心概念和衡量护士专业素质的核心要素。构建人文关怀护理体系，将患者作为核心，依据患者实际情况实施针对性护理措施，从而缓解患者负性情绪。本研究发现，干预前两组

作者简介：覃红梅 (1974.11-)，性别：女，民族：壮族，籍贯：广西来宾，学历：本科，职称：主管护师，研究方向：妇科肿瘤患者的心理状态。

SAS、SDS 评分没有统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后试验组低于对照组 ($P < 0.05$)。传统护理模式下对妇科肿瘤患者的护理主要集中于用药指导、环境护理等方面，比较缺少对患者心理的关注与交流需要，部分患者隐私和权利得不到充分的保护，容易产生负性情绪。近年来，人文关怀理念在妇科肿瘤护理中得以渗透，取得了良好的干预效果。作为一种新型护理模式，人文关怀将患者作为中心，以患者的需求及实际情况为出发点，在完成各项临床操作基础上关注患者心理和精神健康，将人性化理念融入实际临床护理工作中，同时强化护患之间的有效沟通，经过沟通对患者心理状态和情绪变化进行充分了解，进而对患者实施个性化心理疏导^[4]。通过强化护患沟通，利于护理人员及时掌握患者病情，及时帮助患者处理问题，进而使得患者保持积极心态面对治疗，消除患者负性情绪^[5]。

综上所述，人文关怀护理体系的构建具有较高的应用价值，改善患者负性情绪明显，值得临床借鉴。

表 1 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=30)	61.45±6.24	45.64±5.95	59.94±6.52	42.41±5.34
试验组 (n=30)	61.51±6.36	31.73±4.23	59.84±6.45	32.33±4.58
t 值	0.037	10.436	0.060	7.848
P 值	0.971	< 0.001	0.953	< 0.001

(上接第 138 页)

可以提供疗效，减轻患者心理负担，对患者病情好转具有显著的促进作用^[4]。

对于急性心肌梗死患者，因对疾病掌握不足，且同时受到疼痛等影响，需要长期卧床等，导致患者出现不同程度的恐惧、焦虑等不良心理，影响了患者的治疗和患者术后的恢复。传统的常规护理多遵从医嘱对患者病情开展护理工作，盲目性高，缺乏与患者的有效沟通，整体的护理效果并非十分理想。优质护理是在常规护理基础上，对其进行强化，并全对护理责任予以落实的，以患者为中心的护理模式^[5]。优质护理可以让患者多方面、多角度感受到护理人员的关心，使患者身心在护理干预下，均可以得到显著的改善，护理效果显著。研究中优质组患者的焦虑、抑郁评分护理后比常规组低，平均住院时间显著缩短，可见，优质护理用于急性心肌梗死患者的护理中，显著的改善了患者的不良心理，而良好的心

(上接第 139 页)

加病死率^[3]。通过实施集束化护理干预措施，针对性的对新生儿进行护理，通过抬高床头、进行声门下吸引、镇静以及预防消化道溃疡、定时进行口腔清洁等护理措施，有效的降低了新生儿出现胃内容物反流、真菌感染等情况的发生，从而降低了呼吸机相关性肺炎的发生率，保证了治疗效果。本次研究发现，通过对 2 组新生儿实施不同的护理措施，观察组新生儿机械通气时间、住院时间以及治疗费用均明显低于对照组新生儿；观察组仅出现 1 例呼吸机相关性肺炎，发生率为 3.3%，显著低于对照组的 20.0%，由此可见对于行机械通气治疗的新生儿采用集束化护理干预措施进行护理，有助于提升临床护理效果，降低呼吸机相关性肺炎的发生率。

综上所述，使用集束化护理干预措施护理实施机械通气

[参考文献]

[1] 王幸果, 史小丽, 翟娟. 人文关怀联合心理干预在晚期肺癌化疗患者中的应用 [J]. 癌症进展, 2025, 23(1):76-79.
[2] 柳文慧, 闫荣, 林雨婷, 孟祥敏, 相军爱, 姜凯. 肿瘤科护士正念与人文关怀能力作用路径分析 [J]. 护士进修杂志, 2024, 39(4):344-350.
[3] 刁悦, 马凤艳, 王卫宁. 肺癌术后患者人文关怀需求的现状及影响因素分析 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2024, 31(11):701-710.
[4] 高阿娟, 刘乔, 陈奕清, 胡萍, 崔遥遥. 优质护理联合人文关怀对晚期恶性肿瘤患者情绪、睡眠及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(4):1315-1318.
[5] 占勤, 王灿, 张佳佳, 苏倩倩, 徐婷, 陈熙昀. 基于人文关怀的心理护理干预对晚期肿瘤患者的影响 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(19):2880-2886.

理利于患者病情的快速好转，进而缩短了平均住院时间。

综上所述，急性心肌梗死患者临床护理中实施优质护理，心理状态改善好，病情恢复快，值得推广。

[参考文献]

[1] 杨亚佳, 范雪华, 江溶. 优质护理对急性心肌梗死患者的临床疗效观察 [J]. 护士进修杂志, 2024, 39(8):718-720.
[2] 秦洁洁, 王沙, 庞瑞雪, 等. 急性心肌梗死护理中应用循证护理的效果分析 [J]. 重庆医学, 2021, 14(A03):18-19.
[3] 陈美, 陈洪, 李丽丽, 等. 优质护理在急性心肌梗死患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(20):165-166.
[4] 焦恒, 张智瑞. 急性心肌梗死患者的护理体会 [J]. 解放军医药杂志, 2022, 18(s1):92-92.
[5] 陈丽娜, 周焕芳, 任国琴, 等. 优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2024, 28(20):11-13.

新生儿，有助于提升临床护理效果，降低呼吸机相关性肺炎的发生率，缩短新生儿住院病程，有助于新生儿的恢复及预后，值得在临床上进行推广使用。

[参考文献]

[1] 陈飞燕, 梁小春, 李兰花. 神经外科气管切开新生儿应用集束化护理方案对肺部感染的预防效果观察 [J]. 现代医药卫生, 2023, 39(18):2897-2898.
[2] 杨辉娥. 集束化护理预防新生儿呼吸机相关性肺炎的效果 [J]. 中国当代医药, 2024, 31(23):209-211, 214.
[3] 张玉芳. 集束化护理干预措施对新生儿呼吸机相关肺炎的预防分析及对临床指标的影响 [J]. 首都食品与医药, 2022, 29(15):110.