



人文关怀和心理护理在妇科宫颈癌的实施

苏小环

(韶关市妇幼保健计划生育服务中心 广东韶关 512026)

摘要:目的:分析妇科宫颈癌病人护理工作中施行人文关怀与心理护理的具体措施与效果。**方法** 对于我们医院在过去一年之内所收治的妇科宫颈癌病人资料100例,由于护理方案的差异将病人实施分组,对照组病人接受常规护理,研究组病人重视人文关怀与心理护理,对比两组病人护理效果,将所得各项数值实施统计学计算。**结果** 两组病人接受不同护理措施之后,护理满意度对比具有统计学意义;两组病人生活质量与心理情况对比存在统计学意义。**结论** 临床妇科宫颈癌病人,在其护理工作中重视人文关怀与心理护理,能够显著提高病人护理满意度,改善其生活质量与心理状态,应该给予大力的推广与应用。

关键词:妇科宫颈癌;人文关怀;心理护理;护理满意度

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)06-295-01

宫颈癌作为女性中非常多见的生殖道恶性肿瘤,影响到女性人群的身心健康和生命安全,宫颈癌病人手术之后会失去生殖器官,性激素水平出现改变,影响到病人的心理。由于现在我们国家社会的快速进步,人们对于医疗服务的需求不断升高,医院给予病人文关怀能够显著提高护理满意度[1]。本文对于我们医院在过去一年之内所收治的妇科宫颈癌病人资料100例,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对于我们医院在过去一年之内所收治的妇科宫颈癌病人资料100例(2016.1-2017.1),由于护理方案的差异将病人实施分组,对照组病人接受常规护理,研究组病人重视人文关怀与心理护理;对照组病人中最小年龄37岁,最大年龄60岁,平均 44.22 ± 3.77 岁;研究组病人中最小年龄38岁,最大年龄62岁,平均 44.04 ± 3.67 岁;两组病人一般资料对比不具有统计学意义。

1.2 方法

对照组病人接受常规护理;研究组病人接受人文关怀与心理护理:准确评估病人的心理情况,依照其心理情况的差异,为其开展有针对性的护理措施,针对悲观病人,护理人员需要为其提供鼓励与安慰,向病人接受治疗成功的病例,提高其治疗疾病的信心,针对焦虑病人,为其开展音乐疗法以及深呼吸等,缓解病人对于疾病所产生的过度关注,针对抑郁病人需要指导病人家属多多陪伴,提高亲情支持,特别是丈夫的鼓励与支持,使病人可以顺利度过难关;为病人提供舒适的治疗环境,满足其需求,使病人感受到家庭温馨,在开展护理与治疗操作之前,给予病人健康教育,保证病人与家属的知情,了解操作的作用,使其感受到被充分尊重,提升病人的配合度;重视对病人隐私的保护,为其提供遮挡空间,防止泄漏信息,有效调节病房温度与湿度,保证舒适为宜,确保室内处于安静,开展各项操作动作放轻,避免对病人体息产生影响[2]。

1.3 评价标准

对比两组病人护理满意度情况,通过自制满意度问卷进行比较,结果分为满意、一般与不满意;比较两组病人心理情况与生活质量,其中心理情况采取焦虑自评量表与抑郁自评量表进行评估,病人大于50分代表具有焦虑与抑郁情绪[3]。

1.4 统计学处理

利用SPSS 18.0统计学软件处理所得各项数据,计量数据采取“ $x\pm s$ ”进行表示,加以t检验,计数数据通过百分数(%)进行表示,加以 χ^2 检验。将所得P<0.05看作差异存在统计学意义。

2 结果

两组病人接受不同护理措施之后,护理满意度对比具有统计学意义($P<0.05$),见表1;两组病人心理情况与生活质量对比存在统计学意义($P<0.05$),见表2。

表1 研究组与对照组病人护理满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意度
研究组	50	27 (54.0)	20 (40.0)	3 (6.0)	47 (94.0)
对照组	50	11 (22.0)	23 (46.0)	16 (32.0)	34 (68.0)
X ²		3.207	0.248	3.947	3.554

P	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05
表2 两组病人心理情况与生活质量对比				
组别	例数	生活质量	焦虑量表评分	抑郁量表评分
研究组	50	93.55±6.32	29.18±0.66	30.03±1.50
对照组	50	80.44±6.40	44.03±0.22	42.33±5.53
t		0.842	0.388	0.304
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

妇科宫颈癌病人受到疾病影响,普遍具有焦虑与抑郁情绪,不良情绪会导致病人血液中儿茶酚胺水平上升,对机体造成应激,从而导致不良情绪加重,产生恶性循环,对于病人的临床治疗依从性与生活质量造成影响,为病人提供心理护理与人文关怀,能够缓解病人的心理压力,消除各类负性情绪,提升病人临床治疗依从性,改善病情,促进病人的生活质量[4]。根据本文的研究显示,对于我们医院在过去一年之内所收治的妇科宫颈癌病人资料100例,由于护理方案的差异将病人实施分组,对照组病人接受常规护理,研究组病人重视人文关怀与心理护理,对比两组病人护理效果,将所得各项数值实施统计学计算,结果表明,两组病人接受不同护理措施之后,护理满意度对比具有统计学意义;两组病人心理情况与生活质量对比存在统计学意义。护理人员在病人病情允许的情况下帮助其处于舒适体位,针对受压位置实施按摩,指导病人在翻身期间需要重视对手术切口的保护工作,评估病人疼痛情况,对于病人的主诉耐心的倾听,为其介绍产生疼痛的因素,指导病人放松技巧,转移其疼痛注意力;为病人建立人文和谐环境,病房中各项设置不但需要符合医疗护理标准,还需要充分满足病人住院舒适、整洁与清净需求,为病人提供书刊与电视等娱乐设施;病人手术之后一般会存在不良心理状况,护理人员需要给予病人鼓励和关心,为其介绍治疗成功的病例,或是指导其他病人现身说法,提高病人战胜疾病的自信心;护理人员需要耐心并且细致的舒缓病人心理,尊重病人,理解病人,保持朋友的身份鼓励病人,做好病人家属的心理工作,帮助病人能够积极乐观的心态对待疾病治疗,使病人感受到社会和家庭的温暖[5]。

综上所述,对于妇科宫颈癌病人,在其护理工作中重视心理护理和人文关怀,能够显著改善病人心理情况,提高护理满意度与生活质量,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 鲍苏英.多样性心理护理对宫颈癌患者围手术期的影响分析[J].护士进修杂志,2016,31(1):58-60.
- [2] 王光远,聂婉翎.盆腔肌肉训练联合心理护理干预对宫颈癌根治术后患者尿潴留的影响[J].中华现代护理杂志,2014,20(8):941-943.
- [3] 叶萍,王雪,王玉霞,等.盆底肌群训练对宫颈癌术后尿潴留干预的效果观察[J].中华全科医学,2015,13(11):1864-1865、1906.
- [4] 尤海鸿,许美华,邱锡坚,等.延续护理对宫颈癌全子宫切除术后患者生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2013,19(23):2774-2776.
- [5] 张宝英.心理干预对宫颈癌廓清术后患者情绪的影响[J].齐鲁护理杂志,2012,18(15):32-33.