

人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者焦虑情绪的干预分析

李珊珊

安徽省广德县人民医院外四科 安徽广德 242200

【摘要】目的 研究探讨人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者焦虑情绪的干预效果。**方法** 选取2016年1月~2018年10月于我院外四科收治的胸外科恶性肿瘤患者48例为研究对象,随机分为观察组与对照组均48例,对照组患者进行常规护理,观察组患者在常规护理基础上进行人文关怀护理,对比两组患者的SAS焦虑情绪及护理满意度情况。**结果** 观察组患者SAS焦虑评分明显低于对照组患者,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者护理满意度显著高于对照组,两组比较差异具有显著的统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在胸外科恶性肿瘤患者护理工作中应用人文关怀护理,能够有效提升患者的护理满意度,改善患者焦虑情绪。

【关键词】 人文关怀护理; 胸外科; 恶性肿瘤患者; 焦虑

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-117-02

胸外科恶性肿瘤包括食管恶性肿瘤、肺恶性肿瘤、纵隔恶性肿瘤等恶性肿瘤。多数患者需要进行手术治疗,但在手术治疗前后,由于患者对疾病及手术的恐惧心理,另外疾病影响以及手术治疗原因等所导致的疼痛、副作用会影响均会导致患者心理不良的状态,产生焦虑等负面情绪^[1]。此类情绪的产生既不利于患者的治疗以及预后。所以,及时调整患者的心理状态以及不良情绪,才能有效的保证有效治疗的进行。人文关怀护理的概念主要包括了对患者文化背景的理解、对生命价值的尊重、对关爱之情的表达、对患者需求的满足等方面,是一种新型的护理理念,符合当前“以患者为中心”的现代化护理要求,卫生部在《中国护理事业发展规划纲要》上指出,加强护理队伍建设,要将人文关怀融入到护理工作中,从细微之处改进工作质量,营造关心患者、尊重患者、爱护患者、帮助患者的良好氛围^[2]。我院外四科在胸外科恶性肿瘤患者中进行人文关怀护理,取得了明显的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年1月~2018年10月外四科收治入院的胸外科恶性肿瘤患者48例为研究对象,按照护理方法的不同将其分为对照组和观察组,各24例。其中男29例,女19例,年龄35~76岁,平均年龄(43.7±5.6)岁,28例食管癌3例纵隔恶性肿瘤,17例肺癌。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理,观察组患者在对照组患者护理基础之上应用人文关怀护理,具体方法如下。

1.2.1 人文关怀培训

加强护理人员对人文关怀的认识及人文关怀相关知识的掌握,抓好系统化、规范化技能培训,提高护士队伍的专业素质^[3]。抓好护理骨干和学科带头人的培养,培养一批专业化护理骨干,提高护士队伍专业技术水平,实现护理工作与临床诊疗工作的同步发展。通过培训提高护理人员在行为、语言、职业道德等多方面的素质,促使护理人员能够以充满关爱的语言和行为对患者实施临床护理,使患者充分感受到自己被关心、被尊重,帮助患者树立战胜病魔的信心。

1.2.2 打造人文关怀气氛

患者住院治疗期间,为患者创造人文关怀氛围的治疗环境,定期清理患者病房,确保患者病房内物品摆放整齐,温度、

湿度适宜,空气清新,必要时进行空气菌群监测。日常进行护理查房时,多与患者沟通,沟通的过程中,耐心倾听患者诉说,认真回答患者提出的问题,多向患者介绍以往成功治愈的案例,增强患者的治疗信心^[4]。鼓励患者积极参加科室

1.2.3 帮助患者建立舒适的心理环境

心理环境不仅仅包括情绪,还包括人际关系、社会支持等多个方面的内容。护理人员鼓励患者与其他病友交流,将自身因疾病产生的不良情绪及时宣泄出来。护理人员与患者及时沟通和交流,明确患者存在的负面心理和情绪,及时对患者进行疏导。为患者介绍治疗方法和药物等知识,将患者疑虑消除。护理人员对患者精神状态进行密切观察,明确患者的心理状态和活动,关心和爱护患者,构建良好、和谐的护患关系。为患者传递正能量,为患者树立正确、积极的人生观和价值观。加强和患者家属之间的沟通和交流,鼓励患者家属关心和关怀患者,促使患者和家属积极配合治疗。

1.2.4 人文关怀服务

根据患者的特点向患者讲解食管癌发病特点以及相关知识,如手术的目的、方法、过程、术后恢复情况等,告知患者虽然食管有病,但胃功能良好,只要正常饮食,就能吸收营养,增强体质,提高自身抗病能力。对于术后患者,应密切关注其生命体征的变化,及早发现问题,防止或减少并发症的发生。同时,对患者进行术后康复知识、相关注意事项的讲解,鼓励其积极进行术后康复活动,尽可能多的活动下肢从而防止下肢静脉血栓的出现。告知患者不良心理状态对手术预后的影响,让患者学会自我激励,增强战胜疾病的信心^[5]。对于患者日常生活中的不良习惯要进行纠正,通过与患者进行有效的沟通,及时了解患者的心理变化并进行积极疏导,使患者能够以积极向上的心态配合治疗。

1.3 观察指标

①采用焦虑自评量表(SAS)对患者焦虑情况进行评定,焦虑评分满分为60分,轻度焦虑≤20分,中度焦虑20~40分,重度焦虑>40分。②按照我院自制的护理满意度调查表对患者护理满意度情况进行调查,对患者及家属进行问卷调查,总分为100分,分值越高说明满意度越高。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件进行数据处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较以t检验,计数资料用百分比(%)表示,

配对 χ^2 检验分析, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

两组患者通过护理后, 观察组焦虑评分及满意度评分均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者护理前后焦虑、满意度情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		满意度评分
		护理前	护理后	
观察组	24	67.3 $\pm$ 5.1	40.8 $\pm$ 3.2	98.8 $\pm$ 2.6
对照组	24	66.9 $\pm$ 5.3	49.9 $\pm$ 4.5	84.3 $\pm$ 2.4
t		0.2664	8.0736	20.0757
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

人文素质实质是指内在精神气质和外在精神风貌在人身上的综合体现。护理人员的人文素质是护理工作开展的基础, 人文素质的高低是护理质量的直接影响因素^[6]。加强护士人文素质有助于患者获得人性化关怀, 保证护理开展的效果, 实现和谐护患关系的建立。恶性肿瘤患者因为治愈率较低, 患者生命安全受到直接影响, 受到疾病、自身、环境、手术治疗或者化疗等多种因素的影响, 患者及家属都会出现恐惧、怀疑、抑郁、焦虑甚至绝望等负性情绪。这些负性情绪的存在可引发一系列的生理反应, 影响肿瘤治疗效果。

(上接第 115 页)

率, 提高患者的治疗效果, 也得到患者的认可。根据研究发现, 实验组患者中, 切口红肿患者 2 例, 切口疼痛 1 例, 对照组患者切口红肿患者 5 例, 切口疼痛 4 例, 切口分泌物 3 例, 实验组患者切口感染率明显低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。手术治疗及护理后, 两组患者的生活质量评分具有较大差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

综上所述, 为普通外科手术治疗患者实施精细化护理, 能够有效降低患者发生切口感染的几率, 促进手术治疗效果, 保证患者手术后的预后质量, 同时能够有效提高患者护理后的生活质量。

(上接第 116 页)

^[2]。护理人员积极配合医师, 将医嘱有效落实, 进而提高护理工作质量^[3]。

对阴道分娩产妇实施预见性护理服务, 产前可改善产妇焦虑、紧张等情绪, 认知分娩流程, 从而提高分娩顺利性; 产中, 护理人员调整患者分娩姿势, 让其保持正常心态, 不要过于紧张, 指导其分娩技巧; 产后, 加强对产妇生命指标的监测, 若有出血情况立刻通知医师处理, 保证产妇生命安全。阴道分娩产妇在围产期间开展预见性护理, 可降低产后出血发生率, 确保产妇生命安全^[4]。

此次研究中得知: 实施预见性护理患者的产后出血率与住院时间优于实施常规护理患者, 实施预见性护理患者护理满意度 95.24% 高于实施常规护理满意度 80.95%, 这充分证明了预见性护理服务的优势性, 即可减少对患者机体的影响, 还可缩短住院时间, 保证产妇情绪稳定, 促进产妇机体康复,

本文研究通过重视护士的人文素养教育, 随后开展人文关怀护理, 结果显示, 观察组焦虑评分及满意度评分均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明通过加强护士人文素养, 给予患者人文关怀护理, 能够明显缓解患者负性情绪, 提高患者满意度。

综上所述, 在胸外科恶性肿瘤患者护理工作中应用人文关怀护理, 能够有效提升患者的护理满意度, 改善患者焦虑情绪。

参考文献:

- [1] 秦玫瑰. 人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者焦虑情绪的干预分析 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(8): 127.
- [2] 章蓉. 人文关怀护理在胸外科病房护患沟通中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(19): 146-147.
- [3] 张海燕, 李瑞星, 张荣泽, 等. 护士人文素质对胸外科恶性肿瘤患者焦虑人文关怀护理的意义 [J]. 河北医药, 2011, 33(20): 3186-3187.
- [4] 马壮航. 食管癌患者中人文关怀护理的应用分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2018, (1): 5.
- [5] 张志敏. 人文关怀护理干预对胸外科恶性肿瘤患者负性情绪及生存质量的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(2): 166-167.
- [6] 许雁梅. 人文关怀在食管癌患者护理中的应用 [J]. 当代医学, 2016, 32(9): 118-119.

参考文献:

- [1] 曾黎阳. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2018, (21):168.
- [2] 蒋金英. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 中国保健营养, 2017, (6):155-156.
- [3] 杨春梅. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2017, (13):190-191.
- [4] 栾世云, 冯雪楠. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2017, (8):167-168.
- [5] 赵娜. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 中国保健营养, 2017, (7):269.

提升生活水平, 从而获得患者和家属高度认可^[5]。

综上所述: 对阴道分娩患者实施预见性护理服务临床价值高, 可减少产后出血率, 促进机体康复, 改善患者负性情绪, 值得推广。

参考文献:

- [1] 张晓丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(30):259-260.
- [2] 钟卫华, 关碧. 预见性护理对减少阴道分娩产后出血的临床效果观察 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(2):137-138.
- [3] 胡艾丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(11):238-239.
- [4] 周立娟. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果 [J]. 吉林医学, 2014, 35(9):1990-1991.
- [5] 彭玉英. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(24):251-252.