

肿瘤患者中采用多样化健康教育后的治疗依从性改善效果分析

李 瑾

兰州市第一人民医院肿瘤科 730050

〔摘要〕目的 探讨多样化健康教育对于肿瘤患者治疗依从性的影响。方法 将2021年7月到2022年7月在本院治疗的90例肿瘤的患者作为研究对象，并将其按照奇偶数的方法分成两组（即实验组和对照组），每组45例，对照组的45例患者采用常规的护理方法进行护理，而实验组的45例患者则是采用多样化健康教育进行护理，并将两组患者治疗依从性和护理工作满意度评分情况进行对比和分析。结果 采用多样化健康教育的实验组患者治疗的依从性和对护理工作的满意度均优于采用常规护理的对照组患者，且两组患者治疗依从性和护理满意度对比产生的差异数据具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论 本文通过对肿瘤的患者采用多样化健康教育进行护理，能够有效的提高患者对医护人员治疗的依从性以及对其护理工作的满意度，同时也可以改善患者不良的心理情绪，提高患者的治疗效果，促进患者的健康恢复，在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕 多样化健康教育；肿瘤；治疗依从性；护理满意度

〔中图分类号〕 R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 03-107-02

大部分人们对于肿瘤都具有非常恐惧的心理，特别是当查出自己患有肿瘤的时候，内心会更加的恐惧、紧张、焦虑、不安。再加上大部分患有肿瘤的患者都要进行手术治疗，同时还需要化疗来控制疾病的发展，提高治疗的效果，这种方法会影响患者的身心健康，再加上疾病给患者本身带来的伤害和痛苦，所以患者就会产生很大的心理压力，甚至还会对治疗以及护理工作产生非常抵触的情绪。患者产生的这种情绪非常影响治疗的效果以及预后的恢复，所以在对肿瘤患者进行治疗以及化疗期间，采取有效的护理是至关重要的，不仅可以使患者不良的情绪进行改善，还可以使患者明确疾病的发生机制，并了解自身的疾病情况，提高患者对治疗的依从性。本文将对在本院进行治疗的肿瘤患者采取多样化健康教育进行护理，并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年7月到2022年7月在本院进行治疗的90例肿瘤患者作为研究对象，并将其按照奇偶数的方法分成两组（即实验组和对照组），每组45例，对照组的患者中包括男性和女性各25例、20例，患者的年龄在48~73岁之间，患者的平均年龄在（61.2±2.4）岁，而实验组的45例肿瘤的患者中包括男性和女性各24例、21例，患者的年龄在49~71岁之间，患者的平均年龄在（62.5±2.9）岁。两组肿瘤的患者均符合本次研究的纳入标准，其一般资料进行对比后产生的差异数据不具有意义（ $p > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规护理方法，实验组则是使用多样化健康教育进行护理，主要的内容包括：1. 在患者住院以后，护理人员需要将科室内的人员配置以及环境和设备详细的介绍给患者，并且通过深入的交流去了解患者以及家属的心理特征，包括患者的文化程度，并结合患者的病情为患者制定针对性的健康教育方案。2. 疾病知识的健康宣教，护理人员需要根据患者所患有疾病的类型以及特征，为患者详细的讲解疾病的发生发展、临床的治疗方法和注意事项等。可以通过APP或者是视频以及健康宣传手册等方式，使患者能够更好的了解。此外，护理人员还应该将化疗的相关内容

进行讲解，包括化疗的疗程、存在的不良反应和预防的措施等。3. 心理的健康教育，护理人员需要积极、主动的与患者及其家属进行沟通，同时对患者的想法耐心的倾听，随后给予患者一定的关心和爱护，并使用通俗易懂的语言方式去解答患者的疑问。护理人员也可以鼓励家属多和患者进行沟通，给予患者一定的安全感，使患者能够感受到家庭的温暖，从而也能够缓解患者的心理压力。4. 饮食的健康宣教，护理人员在患者进行化疗期间，应该加强患者的营养供给，主要指导患者食用易消化、含有高蛋白质、高热量以及高维生素的食物为主，并保持少吃多餐的原则，多吃一些新鲜的蔬菜和水果，但是不要食用辛辣、油腻和刺激性比较强的食物。

1.3 观察指标

在两组患者使用不同的护理方法采取护理后，将两组患者的治疗依从性以及患者对护理工作的满意度情况进行对比和分析。（1）如果患者可以主动的配合医护人员完成治疗和护理，并且没有任何的抵触情绪则是好，反之则为差。

1.4 统计学分析

通过SPSS20.0软件对本次的研究数据分析，（n/%）代表计数资料， χ^2 对其检验，标准差±代表计量资料，t对其检验，当 $p < 0.05$ 时，代表本次的数据具有统计学意义。

2 结果

通过使用多样化健康教育护理的实验组患者治疗的依从性以及对其护理工作的满意度优于对照组，且对比具有意义（ $p < 0.05$ ）见表1

表1 两组患者治疗依从性和护理满意度的对比情况

组别	例数	依从性好	依从性差	护理满意度
实验组	45	42 (93.33%)	3 (6.67%)	42 (93.33%)
对照组	45	31 (68.89%)	14 (31.11%)	33 (73.33%)
χ^2		9.324	8.571	8.426
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

多样化健康教育通过对患者入院后介绍院内的环境以及科室的人员配置和设备等，并且掌握患者的基本情况，根据患者的实际情况为患者进行疾病相关知识的健康宣教，可以

（下转第110页）

的自身状况制定相应的功能锻炼计划，具有针对性，有助于肺功能恢复。同时，综合护理措施对患者开展生理、心理双方面的干预，适当放置绿植，弱化治疗环境，为患者营造舒适、温馨的治疗环境。且给予知识宣教、心理干预等，建立正确的认知，缓解负面情绪，养成良好的行为习惯，积极采取有利于健康的行为，有利于治疗效果，改善肺功能^[8]。此外，根据患者的营养状态制定饮食计划，有利于提升其机体抵抗力，改善机体耐受程度。在患者可耐受的基础上开展适当的体育锻炼，有氧运动能有效调节全身大肌群，具有韵律性，注重呼吸锻炼，可改善心肺功能，降低新陈代谢率与心脏耗氧，进一步改善肺功能。

总而言之，呼吸功能训练结合综合护理模式应用于慢性阻塞性肺气肿患者可以促进肺功能的恢复，从侧面改善患者的生活质量，具有良好的临床应用前景。

[参考文献]

[1] 邓茜, 邓坚, 王芳, 等. 综合护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(3):130-133.
 [2] 倪燕. 综合性护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者生活质量及肺功能的影响价值体会[J]. 中国农村卫生, 2020,

12(18):60.

[3] 王丽. 综合优质护理对慢性阻塞性肺气肿患者缩短康复时间的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(1):32.
 [4] 王芳宁, 刘建英, 郎华. 综合性护理干预对慢性阻塞性肺气肿患者生活质量及肺功能的影响[J]. 贵州医药, 2018, 42(5):623-625.
 [5] 刘娜, 李小琼, 程浩, 等. 呼吸功能强化训练干预在慢性阻塞性肺气肿术后护理中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2022, 19(36):182-185.
 [6] 彭乐兰, 江新丽, 刘秀英, 等. 呼吸功能训练联合舒适护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2022, 43(5):1431-1433.
 [7] 贺艳. 呼吸功能训练结合护理干预影响慢性阻塞性肺气肿老年患者生活质量及肺功能的研究[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(4):371-372, 375.
 [8] 杨青, 孙延梅, 崔婧, et al. 呼吸功能训练结合综合护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(1):88-90.

表 1 两组患者干预前后肺功能指标组间比较

组别	n	PEF (L/s)		FEV1 (L)		FVC (L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	52	3.46±0.73	4.21±0.78	1.29±0.22	1.71±0.27	2.11±0.32	2.68±0.56
观察组	53	3.39±0.69	4.92±0.94	1.34±0.25	1.92±0.31	2.13±0.33	2.99±0.64
t		0.505	4.028	1.087	3.699	0.315	2.639
P		0.615	0.001	0.280	0.001	0.753	0.010

(上接第 107 页)

缓解陌生环境对患者心理的影响，使患者可以明确相关疾病的健康知识，对患者进行心理的健康教育，通过加强和患者之间的沟通交流可以改善患者的心理情绪，使患者能够相信医护人员，愿意配合医护人员的工作，既可以建立非常和谐的护患之间的关系，又可以提高其对治疗的依从性。饮食的健康教育，通过对肿瘤的患者以及进行化疗的患者提供营养，避免营养摄入不够，从而引发患者出现其他疾病。

综上所述，本文通过对肿瘤的患者采用多样化健康教育

进行护理，不仅可以改善患者不良的心理状态，同时还可以提高患者对治疗的依从性以及对其护理工作的满意度，提高患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 陈晶, 任秀芹, 徐莉. 反馈式健康教育在肿瘤化疗患者中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2021, 11(24):3406-3407.
 [2] 韩艳红. 健康教育对肿瘤化疗患者心理健康和生活质量的影响[J]. 职业与健康, 2021, 28(22):2801-2802.

(上接第 108 页)

康复护理是临床改善神经内科患者受损神经功能、促进其生活质量改善的主要手段之一，其对患者预后具有非常积极的影响，但达成以上的目标的前提是患者对康复护理有较高的认同度，能够坚持进行康复训练，积极配合医护人员的指令，否则康复护理效果将会大打折扣。常规护理主要是针对神经内科疾病进行干预，对患者心理方面的干预非常少，因此患者依从性得不到显著提高，生活质量也无法得到改善。而激励护理作为一种新型心理护理模式可以针对患者的心理状态给予全方位的鼓励安抚，其既可以通过语言肯定和关怀安慰来缓解患者的负面情绪，又可以在每个阶段都对患者的康复效果给予表扬，如此可以大大提高患者参与康复护理的积极性，从而对其病情产生更加显著的改善，使患者获得更好的生活质量^[3]。见结果，研究组的依从率(95%)比对照组(75%)

高，干预后的生活质量评分比对照组高(P < 0.05)，正能证明激励护理对神经内科康复护理患者的积极影响。

综上所述，临床应为神经内科患者积极开展康复护理+激励护理，以对其依从性和生活质量均产生积极影响。

[参考文献]

[1] 陈香玉, 钱倩云. 激励式时效性护理在改善脑梗死早期康复依从性及康复效果中作用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(24):2380-2383.
 [2] 程相会. 时效性激励护理模式在脑梗死患者早期康复护理中的应用价值[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13):1760-1762.
 [3] 董倩. 基于时效性激励理念的心理护理在急性脑梗死患者心理弹性生存质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(18):2525-2527.