

# 人文关怀护理对胃癌放疗患者心理及生存质量的作用分析

赵芹芹

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 探究分析人文关怀护理对放疗期间胃癌患者心理及生存质量的作用。**方法** 时间：2023年1月至2023年12月，对象：胃癌放疗患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用人文关怀护理，对比两组的心理状态以及生存质量。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 人文关怀护理可显著改善患者心理状态以及生存质量，值得推广与应用。

**【关键词】** 人文关怀护理；胃癌；心理状态；生存质量

**【收稿日期】** 2024年5月12日

**【出刊日期】** 2024年6月15日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240212

## Analysis of the effect of humanistic care nursing on the psychological and quality of life of gastric cancer patients undergoing radiotherapy

Qinqin Zhao

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the effect of humanistic care on the psychology and quality of life of patients with gastric cancer during radiotherapy. **Methods** From January 2023 to December 2023, 102 patients with radiotherapy for gastric cancer were randomly divided into control group and observation group. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with humanistic nursing. The psychological state and quality of life of the two groups were compared. **Results** The observation group was superior to the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Humanistic care nursing can significantly improve the psychological state and quality of life of patients, and it is worth promoting and applying.

**【Keywords】** Humanistic care nursing; Gastric cancer; Mental state; Quality of life

胃癌属于发生率位列前茅的消化道恶性肿瘤，高发率以及高病死率均属于胃癌患者的显著特点。对于胃癌患者来说，在发病的早期不存在明显的临床症状，使得患者难以在早期落实准确的诊断，进而错过最佳的治疗时机，对患者的生命健康构成严重的威胁<sup>[1-2]</sup>。放疗可最大程度的改善患者的病情状态，确保患者生活质量的提升。

但是放疗可使得患者生理以及心理压力出现明显的提升，在影响患者放疗效果的同时，可使得患者预后以及生存质量受到明显的影响<sup>[3-4]</sup>。现阶段人群对于医学模式的认知已经逐步由单一的生物医学模式转变为生物-心理-社会的医学模式，促使人文关怀理念受到了多方面的关注，如在胡丽娜<sup>[5]</sup>等人的研究中，通过在护理工作中融入人文关怀理念，可显著改善患者生活质

量。本文将探究分析人文关怀护理对放疗期间胃癌患者心理及生存质量的作用，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

时间：2023年1月至2023年12月，对象：胃癌放疗患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患者共51例，男29例，女22例，年龄为：31-76岁，平均年龄 $(43.46 \pm 3.47)$ 岁，观察组患者共51例，男31例，女20例，年龄为：31-78岁，平均年龄 $(44.53 \pm 3.69)$ 岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者病情监测、用药指导等常规护理措施。

### 1.2.2 观察组方法

①构建专业的人文关怀护理小组,采用科室内选拔的方式,明确具备扎实理论基础以及实际操作技能的护理人员,引导其作为小组的负责人,强化培训工作,使其能够明确人文关怀护理的内涵以及落实途径,同步强化对于护理人员的思想教育,为其树立以患者为中心、以德施护德理念,确保整体护理质量的提升。

②落实人性化心理护理,将人性化心理护理分为三个阶段,A.了解期,由护理人员强化与患者交流的频率,过程中充分了解其所面临的主要心理问题,并加以记录,如重新生活方面的问题、情绪状态方面的问题等,在充分了解之后,针对所收集的问题,制定出相应的心理引导方案,进而予以存在各类心理问题的患者具有针对性的心理引导。B.疏导期,引导患者开展阅读活动,读书籍以人生哲学、实际生活等类型的书记为主,进而转移患者的注意力,使其将注意力集中至逐步转向现实生活的过程之中,在患者阅读的过程中,通过启发、诱导、解释、安慰等方式,引导患者面对当前现实,对于自身内心所存在的各类心理矛盾具有正确的对待方式,进而使其正确的对待日后的生活以及疾病。C.支持期,组织患者开展相应的讨论会,在会中由相关护理人员对患者进行表现,进行点评以及鼓励,同时可邀请患者家属参与至会中,同步予以患者心理方面的支持,使得患者能够感受到来自多方面的支持,提升患者步入正常生活的信心,同时使其在此过程中得到相应的启发,受到相应的自我教育。

③重视对于患者的健康教育,A.明确健康教育落实途径,采用集中式、个体式以及反复式的健康教育对患者进行干预,可通过于病区内设置宣传栏,张贴胃癌放疗相关知识,引导患者进行学习。B.开展集中式的健康宣教工作,邀请胃癌专家、主治医师、骨干护理人员参与其中,为患者开展胃癌健康知识讲座,为患者普及胃癌相关知识,使得患者能够初步掌握疾病相关知识。C.落实互动式健康宣教,通过宣教人员提问-患者回答以及患者提问-宣教人员解惑的模式进行落实,进一步

巩固患者对于胃癌相关知识的掌握情况,同步应用看图宣教的方式落实健康教育,将什么是胃癌、胃癌健康饮食、健康运动、放疗注意内容、改善睡眠质量的方式等问题制作为图片,围绕图片内容进行讨论、回答,确保患者能够有效掌握,确保宣教的效果。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 心理状态

采用 SAS 以及 SDS 量表评定,其中 SAS 评分 < 50 分为正常,SDS 评分 < 53 分为正常,分数越高,心理状态越差。

#### 1.3.2 生存质量

采用中国癌症患者生命质量量表 (QLQ) 评定,分数越高,生存质量越好。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析,计量资料比较采用 *t* 检验,并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P < 0.05$  为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态

护理前两组对比无明显差异,  $P > 0.05$ , 护理后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

### 2.2 两组生存质量

护理前两组对比无明显差异,  $P > 0.05$ , 护理后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

## 3 讨论

现阶段我国已经逐步成为胃癌的高发国家,胃癌发病率以及致死率在恶性肿瘤中分别为第二以及第三位,对患者的健康构成严重的威胁。在实际对此类患者进行干预的过程中,放疗具有较高的应用频率,主要通过放射线对癌细胞产生杀伤效果,进而达到抑制或是杀灭癌细胞的作用,对于改善患者病情状态以及预后均具有积极的意义。但是患者在接受放疗期间,可使得患者出现多样化的不良反应,进而加大其身心压力,影响心理状态以及生存质量,因而需要及时予以其高效的护理措施<sup>[6-7]</sup>。

表 1 两组心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	(54.37 ± 1.16) 分	(52.55 ± 1.00) 分	(53.04 ± 1.30) 分	(51.59 ± 1.05) 分
观察组	51	(54.46 ± 1.11) 分	(48.69 ± 1.38) 分	(53.10 ± 1.26) 分	(49.02 ± 0.98) 分
<i>t</i>	--	0.400	16.175	0.237	12.779
<i>P</i>	--	0.690	0.001	0.813	0.001

表2 两组患者生命质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体症状		精神心理		社会关系		QLQ 总分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	51	17.23±2.97	19.88±1.32	8.77±1.12	11.79±0.87	4.32±0.55	5.63±0.87	30.41±4.64	35.99±3.07
观察组	51	16.97±3.01	23.94±3.82	8.89±1.02	15.32±1.36	4.40±0.55	7.94±0.98	30.26±4.58	47.20±6.61
<i>t</i>	--	0.197	4.120	0.143	6.816	0.226	5.221	0.129	11.254
<i>P</i>	--	0.852	0.001	0.958	0.001	0.819	0.001	0.970	0.001

此次研究结合了人文关怀护理模式对患者进行干预,发现观察组在心理状态以及生活质量方面均具有明显的优势,与朱相清<sup>[8]</sup>等人的研究基本一致。提示该护理模式可改善患者身心状态以及预后。分析其原因认为:人文关怀护理能够做到以患者为中心,遵循人道主义精神,对患者尊严、人格、需求以及权力进行照护,确保其实际护理需求得到满足<sup>[9-10]</sup>,进而提升护理效果。通过构建专业的人文护理小组,为护理人员树立了人文关怀的理念,确保其能够落到实处,同时予以患者人性化的心理护理,将该项工作分为了解、疏导、支持三个阶段,在明确患者实际状态后,再开展针对性的心理引导,确保患者负性情绪的改善。再结合耐心宣教的方式,引导患者应用正确的方式宣泄情绪,由患者家属予以其足够的支持,在达到改善患者自我感受负担的同时,提升其心理弹性,确保其自我认知状态的改善,进而确保患者心理状态以及生存质量的提升<sup>[11]</sup>。

综上所述,人文关怀护理可显著改善患者心理状态以及生存质量,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 高菊,张甜,常辰辰,等. 人文关怀理论在晚期胃癌患者中应用的效果[J]. 江苏卫生事业管理,2023,34(12):1689-1693.
- [2] 叶玉环,郑玲玲. 基于 Orem 自理理论的人文关怀护理对晚期胃癌化疗患者的影响[J]. 实用临床医学,2023,24(04):84-87.
- [3] 王斌,邱甜甜. 人文关怀护理干预在胃癌患者中应用效果分析[J]. 辽宁师专学报(自然科学版),2023,25(01):73-

75+108.

- [4] 徐兴娜,冯莉霞,张蕾. Orem 自理理论人文关怀的护理在胃癌化疗患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2023,20(04):579-583.
- [5] 胡丽娜. 人文关怀护理联合心理疏导在胃癌患者中的作用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(3):305.
- [6] 钱敏,常艳丽. 探讨分析胃癌调强适形放疗同步口服替吉奥化疗的有效护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):287-288.
- [7] 邢志民. 人文关怀护理在胃癌放疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2022,34(01):173-176.
- [8] 朱相清,贾春林,徐丹华,等. 焦点式心理干预联合人文关怀对行放疗的胃癌患者的临床效果及对患者心理状态的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(26):17-20
- [9] 李博群. 探究预知护理干预在胃癌术后放疗患者中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(62):89.
- [10] 李晓克. 针对性护理干预在胃癌放疗和化疗中的应用价值[J]. 河南医学研究,2019,28(14):2680-2681.
- [11] 陆红梅. 集束化护理对胃、肠癌放疗患者癌因性疲乏及自我效能的影响研究[J]. 航空航天医学杂志,2018,29(09):1151-1152.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**