

## 人文关怀护理对消化道恶性肿瘤患者负面情绪及护理满意度的影响

韩 玉

开远市人民医院 云南开远

**【摘要】目的** 就人文关怀护理对消化道恶性肿瘤的临床效果予以观察分析，进而缓解患者的负面情绪和治疗压力，提升护理满意度。**方法** 将 2022 年 1 月到 2022 年 6 月收入本院的 280 例消化道恶性肿瘤患者作为研究对象，按干预措施的不同均分为 140 例/组。对照组为常规护理，观察组为人文关怀护理，对比护理成果。**结果** 从数据可见，护理之后观察组患者的 SDS 评分以及 SAS 评分要显著优于对照组，组间对比差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。此外，观察组在护理满意度评分的各个项目上均高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对消化道恶性肿瘤患者，为其实施人文关怀护理的有效性良好，将患者的悲观、低落情绪进行缓解，且提升了患者对治疗的信心，护理满意度较高，具备一定推广、应用价值。

**【关键词】** 人文关怀护理；消化道恶性肿瘤；负面情绪；护理满意度

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230394

### Effect of humanistic care on negative emotions and nursing satisfaction of patients with digestive tract malignant tumor

Yu Han

Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

**【Abstract】Objective** To observe and analyze the clinical effect of humanistic care and nursing on digestive tract malignant tumors, so as to relieve patients' negative emotions and treatment pressure and improve nursing satisfaction. **Methods** A total of 280 patients with gastrointestinal malignancies admitted to our hospital from January 2022 to June 2022 were selected as research objects and divided into 140 cases/group according to different intervention measures. The control group was routine nursing, the observation group was humanistic care nursing, and the nursing results were compared. **Results** It can be seen from the data that after nursing, the SDS score and SAS score of the observation group were significantly better than the control group, and the difference between groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In addition, the observation group was higher than the control group in all items of nursing satisfaction score, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with digestive tract malignant tumor, the implementation of humanistic care nursing effectiveness is good, which will alleviate patients' pessimism, low mood, and enhance patients' confidence in treatment. Nursing satisfaction is high, with a certain promotion and application value.

**【Keywords】** Humanistic care nursing; Gastrointestinal malignancy; Negative emotions; Nursing satisfaction

消化道肿瘤指的是发生在消化道的良性以及恶性肿瘤，在恶性肿瘤中则包括了胃癌，结直肠癌，食管癌等，也都是患者需要通过手术或者化疗的方式来延长生命<sup>[1]</sup>。面对重症很多患者心理压力，同时在放化疗治疗中的不良反应明显，患者难以忍受，这就会影响到治疗的依从性和信心。由此我们要加强对消化道恶性肿瘤患者的护理干预，充分发挥人文精神和医学科学的作用，帮助患者缓解病痛，积极地面对治疗<sup>[2]</sup>。

鉴于此，将 2022 年 1 月到 2022 年 6 月收入本院的 280 例消化道恶性肿瘤患者作为研究对象，结果证明人文关怀护理具有良好临床效果，内容报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

将 2022 年 1 月到 2022 年 6 月收入本院的 280 例消化道恶性肿瘤患者作为研究对象，按干预措施的不同均分为 140 例/组。观察组女性 71 例，男 69 例，年

龄区间 46~72 岁, 平均 (59.07±12.03) 岁; 对照组中男性 79 例, 女性 61 例, 年龄区间 49~73 岁, 平均 (61.13±11.89) 岁。患者对治疗情况知晓, 明确了调研目标, 也签署了知情同意书。此外, 患者一般资料对比差异不大, 可保障调研的起始点无统计学意义, 可开展调研。

### 1.2 实验方法

对照组为常规护理, 为患者讲解疾病治疗的流程以及病情管理的相关内容, 做好对病房的全面消毒和物品清点, 同时结合治疗方案为患者提供对应的生活饮食指导, 帮助其提升免疫力, 对于情绪问题严重的患者则加强宽慰。

观察组为人文关怀护理, 成立专项会议小组由护士长带领组员对人文关怀应用的方式进行循证医学调研, 增强组内成员人文关怀的理解能力, 以及在护理过程中更好的应用护理礼仪沟、通技巧和护理流程, 在通过考核后参与到临床工作中。

在具体落实中首先要营造人文环境, 即在患者病房的设置上, 要做好温湿度恒定, 并且可以设置电视播放喜剧类节目, 帮助患者缓解治疗压力。同时还可以结合不同兴趣爱好为患者增设棋牌项目。在心理护理中要为患者讲解疾病的产生和治疗要点以及介绍成功的治疗案例来疏解患者的疾病焦虑。在沟通过程中, 要分析患者疑虑产生的主要原因, 除了疾病因素外, 是否存在经济因素, 家庭因素等。要加强对患者的健康教育, 告知患者积极配合的重要性, 可以通过视频

等方式来传递知识。在人员管理中要建立 1 对 1 的沟通, 耐心地倾听患者的诉求, 且每日都需要与患者进行沟通, 掌握及情绪变化, 了解其身体状态的反馈, 做好相关记录。

### 1.3 评价标准

本对比两组患者的 SDS 评分以及 SAS 评分。采用四级评分法, 在焦虑量表中有焦虑、躯体疼痛、乏力、面部潮红、睡眠障碍等 20 个项目, 在抑郁量表中有精神病性情感、躯体性障碍、精神运动性障碍和抑郁心理障碍。分值越高代表, 焦虑或者抑郁情况越严重。

在护理满意度评价中, 具体内容则有尊重患者、保护隐私、护理态度、关心病情、探视方式、护患协作, 分数越高, 评价越高。

### 1.4 统计方法

处理软件选用 SPSS 20.0, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 以 t 检验, 计数资料用率予以表示, 采用卡方检验,  $P < 0.05$  表明指标对比差异显著, 符合统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理后的心态

就数据中看, 护理之后观察组患者的 SDS 评分以及 SAS 评分要显著优于对照组, 组间对比差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如下表 1 所示。

### 2.2 对比两组患者护理后的满意度

观察组在护理满意度评分的各个项目上均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 2 所示。

表 1 两组患者护理后心态评估结果表 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS				SDS			
		护理前	护理后	t	p	护理前	护理后	t	p
对照组	140	61.7±3.5	51.2±2.6	3.524	<0.05	57.8±3.5	49.5±2.9	4.551	<0.05
观察组	140	62.0±3.8	48.4±2.7	4.118	<0.05	57.4±3.6	42.2±2.8	4.987	<0.05
t	-	0.685	5.218	-	-	0.517	5.149	-	-
p	-	>0.05	<0.05	-	-	>0.05	<0.05	-	-

表 2 两组患者护理满意度评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	尊重患者	保护隐私	护理态度	关心病情	探视方式	护患协作
观察组 (n=140)	9.72±0.33	9.8±0.14	9.72±0.23	9.64±0.33	9.5±0.25	9.82±0.16
对照组 (n=140)	8.85±0.25	9.2±0.15	9.01±0.34	8.73±0.25	8.1±0.34	8.41±0.33
t	4.105	4.236	3.968	4.106	4.968	4.385
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

消化道肿瘤是源于消化道部位的肿瘤,按照类别可分为良性和恶性,且在全球范围内都属于高危型癌症,胃癌在我国也具有较高的发生率与日常生活作息不规律,饮食不规律有关,在有良性肿瘤病变后容易引发癌症<sup>[3]</sup>。当下癌症的治疗并未寻找到有效的根治措施,而是通过放化疗措施延长生命,但化疗治疗的不良反应大会造成患者脱发、骨髓抑制、消化系统紊乱等,使患者陷入焦虑恐惧的状态中,甚至缺少治疗信心而选择放弃治疗<sup>[4]</sup>。

为了帮助消化道恶性肿瘤患者改善生活,提升治疗信心,应当采取有效的干预措施,帮助患者认识疾病,以积极的心态面对疾病,特别是对于有消极抗拒情绪的患者,应当通过倾听患者顾虑,实施对症下药,在护理管理中可以通过语言鼓励、良好病例的示范性以及心理暗示的方法,帮助患者提升治疗依从性<sup>[58]</sup>。同时在行为干预中也要为患者制定饮食方案运动方案,如果患者有消化道问题,则应当采取少食多餐的形式并注重维持微量元素、矿物质的补充<sup>[7]</sup>。针对消化道恶性肿瘤患者的治疗方式有很多,然而治疗依从性、心理状态都会影响到最终结果,而在常规护理下以医护人员为中心开展各项操作,虽然能为患者提供基本照顾,但仍然缺乏关心和引导,患者的护理满意度不高,也缺乏积极向上的能量<sup>[8]</sup>。

人文关怀护理措施能够以患者为中心,在为患者提供服务的同时,展现专业的护理技能<sup>[9]</sup>。人关怀护理,需要根据患者的个体差异来提供护理措施,以改善患者的病情,缓解负面情绪为主要目的<sup>[10]</sup>。在本次调研中也加强了对护理人员的专业能力考核,强化了人文关怀理念的应用方式。在营造舒适的治疗环境,加强健康教育和心理疏导后,能够起到较好的管理效果,这在本次调研中也有一定体现,既以观察组患者的心态更好,缓解了焦虑和抑郁情绪,对人文关怀护理策略的评分更高。

综上所述,针对消化道恶性肿瘤患者,为其实施人文关怀护理的有效性良好,将患者的悲观、低落情绪进行缓解,且提升了患者对治疗的信心,护理满意度较高,具备一定推广、应用价值。

### 参考文献

- [1] 刘爱琴,江秋兰,朱芳,冯桂银.安宁疗护对消化道恶性肿瘤患者疼痛缓解程度及心理状态的影响[J].中国医学创新,2022,19(30):135-139.
- [2] 李晶,张梦影,成乐,高春荣.理性情绪行为疗法护理对消化道恶性肿瘤患者遵医行为及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):103-105.
- [3] 杜冰,崔玉霞,王欢.以 IMB 模型为基础的护理干预模式对消化道恶性肿瘤化疗患者治疗依从性及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(09):36-39.
- [4] 樊凤.针对性护理方法对糖尿病合并消化道恶性肿瘤患者生存质量及血糖指标的影响[J].中国当代医药,2022,29(11):153-156.
- [5] 姜正芳.消化道恶性肿瘤化疗患者应用循证护理的效果分析[J].中外医疗,2021,40(26):127-129+137.
- [6] 田雨鹭.日间病房消化道恶性肿瘤患者的护理措施探讨[J].黑龙江医学,2020,44(08):1115-1117.
- [7] 潘岚,黄坚,平进.中医情志护理对消化道恶性肿瘤疼痛的影响[J].新中医,2020,52(11):173-175.
- [8] 王帅.中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛及生活质量的影响研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(65):114.
- [9] 杨勤,范云霞.基于慢性疾病轨迹模式护理干预对消化道恶性肿瘤患者心理弹性、应对方式及癌因性疲乏评分的影响[J].武警后勤学院学报(医学版),2019,28(10):36-39.
- [10] 罗媛媛,杨谊.晚期消化道恶性肿瘤并肠梗阻的人性化护理[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(70):88-89.

**版权声明:** ©2023 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。

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



**OPEN ACCESS**