

人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中的实施效果对提高患者满意度的价值

陈思雨

(六安市中医院放疗五科)

摘要:目的 分析人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中的效果以及对提高患者满意度的价值。方法 将我院 2018 年 7 月~2021 年 1 月就诊的 100 例消化道肿瘤患者纳入至研究中, 将患者按照随机数字表法进行随机分组, 每组 50 例。分别行常规护理、人文关怀护理, 分析 2 组舒适度评分、睡眠质量评分、护理满意度。结果 观察组舒适度评分高于对照组, 睡眠质量评分低于对照组, 护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中具有显著效果, 可提升护理满意度。

关键词: 人文关怀; 消化道肿瘤; 放疗; 满意度

消化道肿瘤疾病属于常见的肿瘤, 一般临床选择手术、放疗、化疗等方式进行治疗, 能够减轻患者的症状^[1], 缓解患者的病情, 但是消化道肿瘤疾病的死亡率依旧颇高。而患者在接受治疗期间, 很有可能因为疾病的原因或其他情况, 丧失治疗的信心, 因此需要辅以适当的护理干预手段, 从而起到控制病情的目的, 利于后续的健康^[2]。此次研究针对消化道肿瘤患者实施不同方式进行护理, 分析效果, 见下文:

1. 资料和方法

1.1 资料

将我院 2018 年 7 月~2021 年 1 月就诊的 100 例消化道肿瘤患者纳入至研究中, 将患者按照随机数字表法进行随机分组, 每组 50 例。

观察组中, 平均年龄值为 (47.56 ± 4.25) 岁, 男性与女性分别为 30 例 (60.00%)、20 例 (40.00%); 对照组平均年龄值为 (46.66 ± 4.58) 岁, 男性、女性例数分别为 31 例 (62.00%)、19 例 (38.00%)。

2 组比较, $P > 0.05$, 可对比。

1.2 方法

对照组: 常规护理: 缓解患者负性情绪, 告知患者治疗注意事项, 解答患者疑虑等。

观察组: 人文关怀: ①关注患者的心理状态, 缓解患者情绪, 对患者进行适当的沟通交流, 指导将负性情绪进行发泄等, 同时缓解患者不良情绪。对患者进行放疗治疗期间, 需要密切观察患者反应, 出现异常情况需要立即停止, 并对患者进行处理, 同时提高患者的舒适程度。②告知患者治疗的重要性, 增加患者对疾病的了解程度, 及时对患者疑惑的地方予以沟通, 提升患者依从性。定时对患者进行疾病相关知识讲座, 掌握患者了解程度^[3], 避免因为无知所造成的错误, 同时积极配合护理人员的工作, 尽快康复。③定期对患者的各项指标情况进行观察分析, 出现异常情况及时进行处理, 同时给予患者支持, 使得患者有一个较好的状态面对疾病, 病情严重且治疗时间较长, 需要树立长时间跟病魔斗争的念头, 在病情稳定后可进行适当的功能锻炼, 提升自身免疫能力的同时改善病情, 促进病情恢复^[4]。

1.3 观察指标

观察 2 组舒适度评分、睡眠质量评分、护理满意度。

舒适度评分: 选择一般舒适度状况量表, 即 GCQ 量表, 共 28 个条目, 单个条目 1~4 分, 总分 28~112 分, 得分与舒适度呈正比。

睡眠质量评分: 选择匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评估, 共有 7 个条目, 单个条目 0~3 分, 总分 0~21 分, 得分越高, 睡眠质量障碍越严重。

护理满意度: 选择自制调查问卷 (信效度分别为 0.89、0.87) 开展满意度调查, 卷面分最高 100 分, 以 60 分、80 分为临界值, 分别划分 3 个范围 (<60 分不满意、60~80 分满意、>80 分非常满意), 总满意率 = 十分满意率 + 满意率。

1.4 统计学处理

对实验结果进行整理, 利用百分比 (%) 对实验中的计数资料进行表示, ($\bar{x} \pm S$) 对实验中计量资料进行表示, SPSS 21.0 软件包分析数据资料, 若 P 值小于 0.05, 则组间差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 舒适度评分、睡眠质量评分

观察组舒适度评分高于对照组, 睡眠质量评分低于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 舒适度评分、睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm S$; 分)

组别	舒适度评分	睡眠质量评分
观察组	81.64 ± 10.88	6.21 ± 1.77
对照组	51.26 ± 11.09	12.36 ± 2.94
T 值	13.827	12.672
P 值	0.001	0.001

2.2 护理满意度

观察组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 护理满意度 [n(%)]

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	37 (74.00)	12 (24.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	20 (40.00)	15 (30.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
卡方值	11.791	0.457	14.583	14.583
P 值	0.001	0.499	0.000	0.000

3. 讨论

消化道肿瘤比较常见, 且起病隐匿, 一般在疾病被发生之后确诊为中晚期, 临床首选放化疗、手术治疗等, 但是对患者的身体影响较大, 消耗较多, 甚至可能造成患者元气大伤, 在恢复时间较长。

人文关怀属于对患者的生存状况的关怀, 能够做到以人为本, 尽可能的满足患者的需求, 能够改善患者的负性情绪^[5], 提升患者对疾病的了解程度以及接受程度, 能够用一个较好的状态去面对疾病, 使得患者能够感受到生活的美好, 从而达到病情恢复的效果, 还可有效促进患者病情稳定, 提高患者对护理人员的护理满意度。

观察组舒适度评分高于对照组, 睡眠质量评分低于对照组, 护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。说明人文关怀护理具有显著干预价值, 能够提升护理满意度, 还可改善患者的舒适程度, 提高睡眠质量。

总而言之, 人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中具有显著效果, 可提升护理满意度。

参考文献:

- [1] 黄定凤, 宋爱梅, 刘冬姣, 等. 人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中的实施效果[J]. 中国临床护理, 2018, 10(1): 50-53.
- [2] 陈文娟, 李红米, 彭杰, 等. 消化道肿瘤患者放疗护理中实施人文关怀护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10): 41.
- [3] 樊鹏. 人文关怀护理在恶性肿瘤患者中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(80): 272.
- [4] 唐艳. 消化道肿瘤患者护理中实施人文关怀护理的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(17): 126-127.
- [5] 蔡琳莉. 分析人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中的实施效果[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(75): 302-303.