

恶性肿瘤护理中人文关怀的融入及价值分析

徐琳

(遂宁市中心医院 肿瘤三病区 四川遂宁 629000)

摘要:目的 思考恶性肿瘤患者在临床护理过程中接受人文关怀的临床疗效。方法 筛选出本院在 2020/8-2021/8 期间接收的 70 例恶性肿瘤病患, 结合随机法将其分成两小组, 即: 观察组(人文关怀护理, n=35 例)与对照组(常规护理, n=35 例), 对比 2 组的生活质量、临床满意度等指标。结果 在护理干预前, 对比 2 组的焦虑、抑郁等评分发现差异不明显, 不存在统计学优势 ($P > 0.05$); 在干预后, 观察组的以上指标评分明显小于对照组, 且临床满意度是 94.29% 明显超过对照组 77.14%, 以上指标对比差异突出, 存在统计学优势 ($P < 0.05$)。结论 对于恶性肿瘤病患来说, 其通常选择的是人文关怀护理模式, 有利于逐步改善患者的生活品质, 促使临床满意度大大提升。

关键词:恶性肿瘤; 护理; 人文关怀; 临床价值

引言:肿瘤患者患病早期通常没有典型的临床表现, 造成患者引起重视时已经处于晚期, 对此, 加强这一类患者的临床护理对改善患者的生活质量具有一定的指导作用。人文关怀是一个比较先进的护理策略, 它强调的是通过人性化护理手段逐步增强患者的生存质量, 由此来减轻病患的痛苦, 促使患者自信心不断增强。接下来, 笔者以 70 例相关患者为研究对象, 思考人文关怀护理模式在恶性肿瘤疾病中的应用价值。

一、研究资料及方法

(一) 常规资料

筛选出本院在 2020/8-2021/8 期间接收的 70 例恶性肿瘤病患, 结合随机法将其分成两小组, 即: 观察组 (n=35 例) 与对照组 (n=35 例)。其中, 观察组的男女之比是 18: 17; 年龄在 31-75 岁之间, 中间值是 (54.27 ± 1.25) 岁; 疾病类型: 肺癌 13 例、胃癌 11 例、鼻咽癌 5 例、肝癌 3 例、乳腺癌 2 例、宫颈癌 1 例。对照组的男女之比是 19: 16; 年龄在 33-73 岁之间, 中间值是 (52.15 ± 1.33) 岁; 疾病类型: 肺癌 14 例、胃癌 10 例、鼻咽癌 6 例、肝癌 2 例、乳腺癌 2 例、宫颈癌 1 例。对比 2 组的基线资料发现差异不明显, 以下研究存在对比性 ($P > 0.05$)。

(二) 方法

对照组选择常规护理模式, 其内容是指: 常规药物指导、生命监护等。观察组需要在常规护理的基础上联合人文关怀模式, 其内容是指: ①心理干预: 由于恶性肿瘤患者需要长期放化疗, 极易出现

负性心理或情绪, 医护人员需要多与病患沟通与互动, 且利用视频、音乐都能够方式逐步培养患者的自信心, 确保患者能够以平和的心态积极接受治疗。②疼痛干预。结合患者的疼痛情况确定具体的镇痛方案, 对其进行科学镇痛, 预防患者出现心理崩溃等问题。③饮食指导: 因为大部分患者存在胃肠道反应, 则需要指导患者注意日常营养均衡, 遵循少食多餐原则, 尽可能地根据患者的口味来调整食谱。④环境护理: 养成每日通风、消毒等好习惯, 预防并发症等出现, 为患者提供一个舒适、温馨、明亮的护理环境, 同时还需要结合患者的个人喜好等, 为其摆放绿植, 由此来激发患者的生命力与感受力^[1]。

(三) 指标分析

对比两组的生活质量及临床满意度。首先对于患者的生活质量来说, 一般是通过焦虑、抑郁等自评量表进行评价。其次, 对于患者的临床满意度来说, 则是通过自行编撰的调查满意度量表进行评分, 其中, > 80 分、60-80 分、< 60 分等各自代表着非常满意、满意与不满意。

(四) 数据处理

把以上研究数据均通过 SPSS27.0 软件对其展开研究, 然后计量指标给予 t 检验, 然后通过 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述; 计数指标给予 χ^2 检验, 然后通过 (n, %) 给予描述。如果 $P < 0.05$, 能够看出其差异突出, 存在统计学优势。

二、结果

(一) 对比 2 组的焦虑与抑郁等评分
 通过表 1 数据能够发现：在护理干预前，对比 2 组的焦虑、抑郁等评分发现差异不明显，不存在统

计学优势 ($P > 0.05$)；在干预后，观察组的以上指标评分明显小于对照组，以上指标对比差异突出，存在统计学优势 ($P < 0.05$)。

表 1 对比 2 组的焦虑与抑郁等评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	71.25 ± 4.56	46.08 ± 2.86	84.26 ± 5.06	49.74 ± 3.15
对照组	35	70.59 ± 3.56	59.12 ± 4.16	83.15 ± 5.09	66.23 ± 4.16

(二) 对比 2 组的临床满意度
 通过表 2 数据能够发现：观察组的临床满意度

是 94.29% 明显超过对照组 77.14%，其对比差异突出，存在统计学优势 ($P < 0.05$)。

表 2 对比 2 组的临床满意度 (n, %)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
观察组	35	20	13	2	33 (94.29)
对照组	35	10	17	8	27 (77.14)

三、讨论

人文关怀护理比较看重患者的内心感受，在逐步增强患者身体素质的过程中，还需要注重患者的心理健康，并尽可能地维护患者的人格尊严，方可最大化地满足患者的心理、情感等方面的需求，由此来间接性地增强患者的自信心，使患者能够积极

面对疾病，由此来获得对生存的希望。

参考文献

[1]王莉, 禹文婷, 罗冬梅. 人文关怀及饮食护理在恶性肿瘤护理中的应用对改善患者营养状态的价值分析[J]. 东方药膳 2020 年 6 期, 183 页, 2020.