

# 人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用效果及满意度分析

黄雅静

(六安市中医院手术室)

**摘要:**目的:重点评判人性化护理模式运用到胃癌患者中对提升患者满意度的作用。方法:选择我院 2019 年 6 月~2021 年 6 月的 120 例胃癌手术患者,根据患者入院的先后顺序分组均分为 A 组及 B 组 2 组。其中 A 组接受人性化护理, B 组接受常规护理,对比两组的护理满意度及临床相关指标。结果:①A 组的护理满意度为 96.67% 高于 B 组护理满意度 85%,  $P < 0.05$ 。②A 组术后肛门排气时间及住院时间和 B 组比较优势均突出,  $P < 0.05$ 。结论:胃癌手术室护理中施行人性化护理模式能获得患者对护理服务的满意,同时促使患者术后尽快肛门排气、减少实际住院的天数。

**关键词:**胃癌;手术室护理;人性化护理;护理效果;满意度情况

胃癌指的是发生在胃部的癌症,全球范围内胃癌的发生率占据所有恶性肿瘤的第 5 位、死亡率占据第 3 位,早期胃癌术后 5 年生存率  $\geq 90\%$ ,晚期缺乏有效治疗方法接受综合治疗 5 年生存率  $< 30\%$ <sup>[1]</sup>。发病原因和幽门螺旋杆菌感染、遗传、环境、饮食等因素均有紧密联系,早期常出现饱胀不适、上腹痛及消化不良等表现,中期常见厌食、贫血、上腹部肿块等症状,病情发展到晚期会出现呕血、黑便,以及体重下降等表现。本次研究将我院 2019 年 6 月~2021 年 6 月的 120 例胃癌手术患者作为观察对象,分析分别在手术室护理中施行人性化护理措施及常规护理措施的效果。

## 1. 一般资料情况及方法

### 1.1 一般资料情况

选取我院 2019 年 6 月~2021 年 6 月 120 例胃癌手术患者,按患者入院先后顺序分为 A 组 60 例、B 组 60 例。A 组男性 40 例、女性 20 例;年龄最小 40 岁、最大 72 岁,中位为  $(56.7 \pm 4.5)$  岁;病程最短 1 个月、最长 9 个月,中位为  $(5.2 \pm 1.3)$  个月。B 组男性 39 例、女性 21 例;年龄最小 42 岁、最大 72 岁,中位为  $(57.3 \pm 4.6)$  岁;病程最短 2 个月、最长 9 个月,中位为  $(5.5 \pm 1.5)$  个月。两组胃癌手术患者的一般资料情况相比没有统计学的差异,  $P > 0.05$ 。

**纳入标准:**接受实验室检查、胃镜检查确诊为胃癌<sup>[2]</sup>;实行胃癌手术;患者和患者家属阅读知情同意后签字。

**剔除标准:**中途失访;全身淋巴结转移;肿瘤细胞严重扩散。

### 1.2 护理方法

1.2.1B 组实行常规护理,在整个围术期密切关注患者的生命体征变化,同时嘱咐患者严格遵医嘱用药<sup>[3]</sup>。

1.2.2A 组实施人性化护理,①手术前人性化护理。对患者病情和基本情况加以了解后,指导患者进行术前检查,提前告知患者手术过程中可能会出现不良反应、处理方法。②手术中人性化护理。合理调节手术室温度及湿度,在手术的过程对患者心理状态变化加以观察、疏导,旨在转移患者的注意力、减轻其心理负担。不仅如此,还应该对手术期间所需输液提前加温,并且严格控制输液的速度和时间,规范使用高频电刀操作,从而防止发生电灼伤问题<sup>[4]</sup>。③手术后人性化护理。在患者恢复意识前认真清理伤口、为其整理衣物,待患者恢复意识后第一时间告知患者和患者家属手术的效果,然后对患者术后饮食及体位加以指导。

### 1.3 观察指标及疗效判定

1.3.1 比较两组的护理满意度、临床相关指标。

1.3.2 选用医院方面制定的护理满意度量表对两组护理满意度情况评判,(非常满意+满意)\*100%即为患者的总满意度。

### 1.4 统计学分析及处理

本次研究全部数据信息输入统计学软件 SPSS20.0 中,计数资料率%与两组护理满意度比较情况,实行  $X^2$  检验;计量资料均数  $\bar{x} \pm s$  和两组临床相关指标比较状况,采用 t 检验处理。最终的结果呈现为  $P < 0.05$ ,能够判定具有统计学的意义。

## 2. 结果

### 2.1A 组 B 组护理满意度的差异实行比较

两组护理满意度比较中 A 组高于 B 组,  $P < 0.05$ ,如表 1。

表 1A 组 B 组护理满意度的差异实行比较[n=60 (%) ]

组别	非常满意	满意	不满意	护理满意度
A 组	32	26	2	58 (96.67)
B 组	28	23	9	51 (85)
$X^2$	--	--	--	4.9041
P 值	--	--	--	0.0267

### 2.2A 组 B 组临床相关指标的差异实行比较

两组肛门排气时间和住院时间比较中 A 组均短于 B 组,  $P < 0.05$ ,如表 2。

表 2A 组 B 组临床相关指标的差异实行比较[n=60 ( $\bar{x} \pm s$ ), d]

组别	肛门排气时间	住院时间
A 组	$1.78 \pm 0.25$	$5.08 \pm 0.87$
B 组	$3.19 \pm 0.31$	$7.49 \pm 1.58$
t	27.4247	10.3497
P 值	0.0000	0.0000

## 3. 讨论

胃癌,属于临床上发生率较高的疾病之一,发病后直接关系到患者的正常生活生活质量,甚至为生存质量,并且会对患者生理、心理精神方面构成严重影响。因而,本次研究在手术室护理中实行了人性化护理模式,作为新型护理模式能够关注到患者的具体情况,然后提供全面、系统、优质的护理服务,在整个围术期均融入了人性化理念提供护理服务,其中手术前可对患者主要情况和信息加以了解,实行术前检查、术前健康宣教,利于使得患者充分做好术前准备工作;手术中能保证手术室温湿度适宜,对患者心态和生命体征的变化进行严格,而且重视细节护理主要体现在会将手术期间所需使用输液提前加热、规范各项操作方面,从而防止患者出现术中应激反应并提高其生理舒适度<sup>[5]</sup>;手术后可以给予患者相应的护理指导,使其掌握术后相关需要注意的事项。

综上,手术室护理中胃癌手术患者接受人性化护理干预,能够提高患者的护理满意度并缩短患者肛门排气及住院的时间。

### 参考文献:

- [1]崔琴,李蕾,程丽丽.人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(13):25,33.
- [2]韦银梅.人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用效果分析[J].自我保健,2021(5):122.
- [3]施彩金,李美玲,张婷婷.观察人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的效果[J].养生保健指南,2020(41):173.
- [4]施彩金,李美玲,张婷婷.观察人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的效果[J].养生保健指南,2020(41):173.
- [5]沙盼,董恒.人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用价值研究[J].康颐,2020(23):122.