

人文关怀联合心理护理对改善乳腺癌术后患者的负性情绪及提高 护理满意度的效果研究

廖江畔

河池市第三人民医院 广西河池

【摘要】目的 观察对乳腺癌术后综合治疗患者开展人文关怀联合心理护理对患者负面情绪、护理满意度的影响。**方法** 选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月本院乳腺癌术后综合治疗患者 70 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组术后进行常规护理（35 例，对照组），另 1 组则开展人文关怀联合心理护理（35 例，观察组）。观察护理效果。**结果** 观察组护理后负面情绪评分低于对照组， $P<0.05$ 。观察组护理后心理弹性、护理满意度高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在乳腺癌术后综合治疗过程中开展人文关怀联合心理护理，可以降低患者负面情绪评分，增加患者心理弹性与护理满意度。

【关键词】 人文关怀；心理护理；乳腺癌；负性情绪

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250249

Study on the effect of humanistic care combined with psychological nursing on improving the negative emotion of patients after breast cancer surgery and improving nursing satisfaction

Jiangpan Liao

Hechi Third People's Hospital, Hechi, Guangxi

【Abstract】Objective To observe the impact of humanistic care combined with psychological care on negative emotions and nursing satisfaction of patients with breast cancer after comprehensive treatment. **Methods** From October 2023 to October 2024, 70 patients with postoperative comprehensive treatment of breast cancer in our hospital were selected and randomly divided into two groups. Either group received routine postoperative care (35 cases, control group), and the other group received humanistic care combined with psychological care (35 cases, observation group). Observe the nursing effect. **Results** The negative emotion score of the observation group after nursing was lower than that of the control group, $P<0.05$. The psychological resilience and nursing satisfaction of the observation group after nursing were higher than those of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The combination of humanistic care and psychological care in the comprehensive treatment of breast cancer patients after surgery can reduce the negative emotional scores of patients and increase their psychological resilience and nursing satisfaction.

【Keywords】 Humanistic care; Psychological care; Breast cancer; Negative emotions

乳腺癌属于妇科癌症类疾病中最常见且发生率较高的类型，在临床一直保持有极高的发生率，病症存在有一定隐匿性，结合临床实际接诊可以发现，在多方面因素的作用下，乳腺癌患者数量存在有明显增加的趋势^[1-2]。手术治疗为当前临床对乳腺癌患者主要治疗措施，但在术后依旧需要进行化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等治疗，促使患者体内残留癌细胞杀灭。在接受术后综合治疗期间，患者出于对自身恢复情况的担忧或者顾虑到预后，容易存在有不同程度负面情绪，不利

于患者进行恢复^[3-4]。为保障临床对乳腺癌患者的治疗效果，需在患者术后综合治疗过程中及时为患者开展护理支持，缓解患者心理压力。心理护理、人文关怀为当前临床对该部分患者护理的重要内容。本次研究主要对乳腺癌术后综合治疗患者接受人文关怀联合心理护理的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月本院乳腺癌术

后综合治疗患者 70 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任取其中 1 组术后进行常规护理 (35 例, 对照组), 另 1 组则开展人文关怀联合心理护理 (35 例, 观察组)。在患者组成方面, 对照组年龄在 25—51 岁间, 均值为 (35.45 ± 1.35) 。体质指数 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.45 \pm 1.15) \text{ Kg/m}^2$ 。其中 TNM 分期中, I 期患者 22 例, II 期患者 13 例。观察组年龄在 26—51 岁间, 均值为 (35.15 ± 1.58) 。体质指数 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.58 \pm 1.35) \text{ Kg/m}^2$ 。其中 TNM 分期中, I 期患者 23 例, II 期患者 13 例。针对患者基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在术后综合治疗过程中各方面护理操作都按照常规临床护理规定开展, 第一时间告知患者各方明治疗措施的有效性。耐心为患者讲解在术后综合治疗过程中需要注意的问题, 并做好患者饮食、生活等层面指导工作。协助患者科学进行用药, 保障良好用药行为。观察组在术后恢复过程中则开展人文关怀联合心理护理。(1) 人文氛围。在术后综合治疗过程中, 需为患者营造舒适的治疗环境, 对病房内温度、湿度等合理调节, 及时了解患者恢复期间护理需求, 给与患者关心和鼓励。(2) 心理疏导。在和患者交流的过程中需积极引导患者将心理压力进行倾诉, 促使护理人员可以明确患者心理压力, 并对患者开展针对性疏导。并为患者讲解部分典型病例, 促使患者恢复的自信心可以得到建立。(3) 强化健康教育。在患者术后综合治疗过程中, 在和患者交流过程中需准确评估患者对自身病症的认知水平, 评估患者是否存在认知误区。按照面对面讲解的方式详细为患者讲解乳腺癌的特点以及临床各方面治疗方案的有效性。并利用部分视频资料或者书籍资料, 帮助患者自行对各方面知识进行了解。(4) 对患者自卑心理消除。患者在术后恢复期间容易存在有自卑心理, 护理人员需要耐心对患者进行疏导, 帮助患者以正确态度面对术后生活。在患者负面情绪

严重时, 可以鼓励患者通过阅读或者听音乐等方式进行放松, 缓解患者自卑心理。(5) 社会人文支持。在患者恢复过程中, 需指导患者家属、朋友等给与患者人文支持, 多和患者进行交流并给与患者鼓励和支持。给患者提供安抚, 并激励患者, 以免患者存在有负面心理。陪同患者共同度过术后恢复阶段, 帮助患者走出心理阴影。(6) 心理关怀。在患者术后综合治疗过程中, 护理人员需要秉承以人为本的原则开展各方面护理工作。及时掌握患者的护理需求, 并结合患者病症特点制定针对性康复训练计划, 对患者进行心理层面指导。

1.3 观察指标

(1) 负面情绪对比。按照 BDI 量表对患者抑郁症状评分, 分值区间 0~30 分, BAI 量表对患者焦虑症状评分, 分值区间 0~63 分, 需指导患者结合自身实际情况对量表中各个问题进行回答, 分值越高则负面情绪越严重。(2) 心理弹性评分。心理弹性按照 Connor-Davidson 心理弹性量表实施评估, 量表中乐观层面包括 4 个问题, 力量性层面包括 8 个问题, 坚韧性层面包括 13 个问题, 每个问题按照 1~3 分进行权衡, 指导患者结合自身实际对量表中对应问题回答, 分值越高则心理弹性越强。(3) 护理满意度对比。针对患者在术后恢复过程中护理满意度进行对比。

1.4 统计学方法

按照 SPSS22.0 对研究中各个数据进行分析, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值 ± 标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组负面情绪及心理弹性对比对比

观察组护理后负面情绪评分低于对照组, $P < 0.05$ 。心理弹性评分, 观察组护理后高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 两组护理满意度对比

护理满意度, 观察组高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 两组负面情绪及心理弹性对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BAI 评分		BDI 评分		心理弹性	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	36.75 ± 2.15	12.05 ± 2.35	26.45 ± 1.58	13.11 ± 1.35	65.45 ± 3.63	115.45 ± 9.45
对照组	35	37.05 ± 2.25	22.04 ± 1.85	26.55 ± 1.74	16.05 ± 1.63	66.44 ± 4.15	108.46 ± 11.36
t	-	1.342	18.052	1.042	26.004	1.325	28.758
P	-	0.425	0.001	0.724	0.001	0.724	0.001

表2 两组护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	35	20 (57.14)	15 (42.86)	0 (0.00)	35 (100.00)
对照组	35	15 (42.86)	15 (42.86)	5 (14.29)	30 (85.71)
χ^2	-	-	-	-	21.052
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

乳腺癌对女性生理、心理健康所造成的影响均较大。在进行手术治疗的过程中,虽然可以针对患者病灶进行切除,帮助患者可以迅速进行恢复^[5-6]。但在术后依旧需要接受综合治疗,该治疗期间受到多方面因素的影响容易存在有不同程度心理压力,会在一定程度上影响到患者恢复。在乳腺癌术后综合治疗的过程中,需及时采取有效护理措施,促使患者心理状态可以改善,以更加积极的心态面对病症。

人文关怀、心理护理为当前临床对癌症类患者开展心理护理的主要措施,旨在准确了解患者心理状态并开展针对性心理支持,可以促使患者在术后恢复过程中心理压力得到缓解,以更加积极心态面对病症^[7-8]。且在人文关怀的作用下,能够促使患者在术后过程中感受到护理人员、家人、朋友对其的关心,对于缓解患者心理压力同样具备作用^[9-10]。在本次研究中,观察组在接受人文关怀联合心理护理后负面情绪评分低于对照组,心理弹性高于对照组,表明在该护理措施的作用下,可以改善患者心理状态。同时可以起到对患者护理满意度进行提升的目的,综合保障对该部分患者的护理效果。

综合研究,在对术后综合治疗患者进行护理时可以开展人文关怀联合心理护理,缓解患者负面情绪,提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 常琼娟,王雪娇,杜闯,等. 人文关怀联合心理护理对乳腺癌术后患者负性情绪的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51 (04): 1302-1304+1308.
- [2] 张亚平. 综合康复护理在乳腺癌术后应用的研究进展 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34 (03): 154-156.
- [3] 卫华. 人文关怀护理在乳腺癌核磁共振检查中的 SDS 与 SAS 评分对比及满意度分析 [J]. 河南大学学报(医学版), 2023, 42 (06): 444-448.
- [4] 李春燕. 以家庭为中心的人文关怀护理在乳腺癌患者手术预后中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (01): 223-225.
- [5] 李歆. 心理护理对乳腺癌术后化疗患者的情绪影响观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (06): 669-670.
- [6] Hanbing L ,Junfeng L ,Xiaoqing W , et al. Effect of psychological nursing intervention on the quality of life of breast cancer patients based on meta-analysis. [J]. Gland surgery, 2022, 11 (8): 1437-1438.
- [7] 牛彬. 观察乳腺癌术后患者人文关怀和心理护理对患者负性情绪的影响 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (12): 152-154.
- [8] 陆明贝,李静丹,方珍. 人文关怀理念应用于晚期乳腺癌患者护理工作中的临床效果与意义 [J]. 中国现代医生, 2021, 59 (36): 172-175.
- [9] Mo L ,Xianxin X ,Hui X , et al. A Psychological Nursing Intervention for Patients with Breast Cancer on Inflammatory Factors, Negative Emotions and Quality of Life. [J]. Iranian journal of public health, 2022, 51 (9): 2041-2047.

版权声明: ©2025 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