

## 探讨人文关怀联合认知护理对肝癌手术患者围术期心理状态的影响

陈 晶

中山大学附属第三医院 广东广州

**【摘要】目的** 探讨分析人文关怀联合认知护理对肝癌手术患者围术期心理状态的影响。**方法** 选取本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间收治 80 例肝癌手术患者为研究对象，随机分为常规组和联合组，每组均 40 例。根据护理方案不同，常规组给予常规护理，联合组在此基础上增加人文关怀联合认知护理。并对比两组心理状况（焦虑 SAS、抑郁 SDS 评分）、自我护理能力（ESCA 评分）。**结果** 护理后，联合组患者心理状况改善更显著，自我护理能力评分显著提高，均优于常规组，差异均具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 人文关怀联合认知护理可有效改善肝癌手术患者围术期心理状态，提高自我护理能力，具有临床推广和应用价值。

**【关键词】** 肝癌手术；围术期；人文关怀；心理状态

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 10 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 9 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260226

### Exploring the impact of humanistic care combined with cognitive nursing on the perioperative psychological state of liver cancer surgery patients

Jing Chen

The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the impact of humanistic care combined with cognitive nursing on the perioperative psychological state of liver cancer surgery patients. **Methods** 80 patients with liver cancer who were treated in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the research object and randomly divided into the conventional group and the combined group, with 40 cases in each group. According to different nursing schemes, the conventional group was given conventional nursing, and the combined group was given humanistic care combined with cognitive nursing. The psychological status (anxiety SAS, depression SDS) and self-care ability (ESCA score) of the two groups were compared. **Results** After nursing, the psychological status of patients in the combined group was improved more significantly, and the self-care ability score was significantly improved, both of which were superior to those in the conventional group, and the differences were statistically significant ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** Humanistic care combined with cognitive nursing can effectively improve the perioperative psychological state of patients with liver cancer surgery and improve their self-care ability, which has clinical promotion and application value.

**【Keywords】** Liver cancer surgery; Perioperative period; Humanistic care; Psychological state

肝癌是指高发的消化系统恶性肿瘤，它具备发病隐秘、恶性程度较高、预后差等特征<sup>[1]</sup>。该病患者若没有得到及时治疗，病情恶化的时候会出现疼痛、腹胀、食欲减退、消瘦等症状，严重影响患者的生命。目前，手术治疗是常用手段，但在围术期患者常会因为对疾病和手术的担忧，从而产生恐惧、抑郁等不良情绪，影响手术的配合度和术后康复情况。因此，在围术期采取有效的护理模式尤为重要。而临床上的常规护理往往多关注患者的病情，对心理上需求干预不多，故而呈现效果欠佳。有研究指出：人文关怀的护理是以患者为中

心，通过情感支持来满足需求；而认知护理它是思想是帮助患者纠正错误认知，建立正确的疾病观念<sup>[2]</sup>。因此，本文研究探讨两者联合应用对肝癌手术患者围术期的影响，也为今后临床实践提供参考依据。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

研究对象及时间和摘要中方法一致。其中常规组（男有 22 例，女有 18 例），年龄及平均年龄为（30~74，52.01±3.22 岁），肿瘤分期（I 期 16 例，II 期 16 例，III 期 8 例）；联合组（男有 20 例，女有 20 例），年

龄及平均年龄为(30~75, 52.05±3.25岁), 肿瘤分期(I期18例, II期17例, III期5例)。两组一般基线对比, 无显著差异呈现( $p>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规组(常规护理)

常规组40例患者采取常规护理模式, 首先护理人员给予患者病情观察, 需要密切监测生命体征变化。其次, 进行基础护理, 包括保持病房清洁、协助患者翻身、拍背等。再者, 进行遵医嘱进行用药指导以及术后护理指导等。本研究已获得伦理委员会批准, 所有参与者均在研究开始前签署了书面知情同意书。

### 1.2.2 联合组(人文关怀联合认知护理)

在常规护理基础上, 增加人文关怀联合认知护理, 具体措施如下:

(1) 成立专业人文关怀和认知护理小组: 由护士长带领护士成立, 组内成员进行相互学习和考核, 培训合格者才能进入护理小组, 进行干预措施。构建分层人文关怀课程体系: ①N0-N1 护士: 以基础的人文素养培养为主, 涵盖CICARE沟通模型、共情技巧的实践操作训练, 并学习肝胆疾病患者心理特点相关知识, 奠定扎实的人文关怀基础能力; ②N2-N3 护士: 以提升复杂场景人文应对能力为主要目标, 学习与终末期患者沟通、家属冲突处理等技巧, 学习并掌握STAR法则在危重患者中的具体应用方法; ③N4 护士及管理者: 学习人文服务方案设计, 以及专科案例教学与临床督导技巧, 以发挥示范引领作用。邀请院内外人文护理专家授课进行培训, 每季度1次理论培训; 开展“情景模拟工作坊”, 针对STAR法则的应用以角色扮演的方式进行实操演练, 比如: 以患者术后焦虑为演练情境, 将安抚患者情绪作为核心任务, 护士运用CICARE沟通模式对患者进行情绪安抚, 以提升患者的配合作为干预目标。每季度进行“人文技能实操考核”, 结合患者满意度, 护患沟通录音分析结果; 设立“人文关怀学分制”, 纳入护士年度绩效考核。

(2) 人文关怀护理实施: ①心理支持: 护理人员与患者建立良好信任关系, 在术前对患者进行一对一沟通, 倾听患者的诉求, 缓解其紧张情绪。术后采取陪伴方式, 和患者聊感兴趣的话题, 减少孤独感。②环境优化: 为在病房、等候区等设置图书角, 涵盖术后康复护理、肝脏疾病健康管理、心理疗愈、休闲散文等方面的书籍以及图文手册, 每季度更新1次书籍, 并设置借阅登记制, 引导患者及家属按需取阅。在病区设置心灵驿站, 以柔和灯光、舒适座椅、可爱玩偶等营养放松

氛围, 由心理咨询师定期驻点, 为患者提供情绪疏导、心理困惑解答等服务。在病区公共区域设置心愿墙, 以展板与便利贴形式实现, 在展板上加入肝癌康复相关的装饰元素, 引导患者或家属可以写下心愿、祝福, 或写下内心感受以宣泄情绪, 护士每日关注心愿墙的内容, 对情绪消极的留言写下安慰话语, 对积极心愿与祝福写下鼓励话语。③个性化需求: 针对老年患者关注生理机能适配情况, 为生活能力受限患者提供帮助完成基础生活动作, 必要时提供防滑、保暖用品等; 在沟通方面以简易化为原则, 护士将语速放慢, 以通俗易懂的语言进行沟通, 搭配图文卡片帮助患者理解与记忆; 与老年患者聊家常以缓解其孤独感。针对中青年患者主要关注家庭/工作、康复与社会价值方面的顾虑, 护士协助患者梳理术后康复以及回归家庭和工作的规划; 为患者制定灵活的康复计划, 使患者在病情康复稳定的情况下适当处理少量的工作事物, 使其社会价值需求得到满足。

(3) 认知护理: 于术前采用关于该疾病的认知问卷评估患者的认知状况。根据认知评估结果针对性纠正错误认知。比如像患者认为手术会加速癌细胞扩散, 护理人员就可以采用一对一讲解手术原理, 并提供专业性的权威资料给患者, 让其患者重新认识。也可以用积极案例引导患者, 如邀请康复患者进行经验分享, 帮助患者建立信任。同时, 还可以采取应对技巧训练, 教授患者放松技巧(如深呼吸、渐进式肌肉放松), 指导其在焦虑时使用。此外, 术后指导患者自我观察切口情况(如有无红肿、渗液), 提高其自我管理能力。

## 1.3 观察指标

1.3.1 心理状况: 采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)于干预前后进行评估患者心理状况, 每条项目包含20个条目, 评分 $\geq 50$ 分表明焦虑和抑郁情况。

1.3.2 自我护理能力: 采用自我护理能力量表ESCA评估患者的自我护理能力, 内容包括护理技巧、自我概念、健康知识水平、自我责任感等四个维度, 总分为43-172分, 分数和效果呈现正比例关系。

## 1.4 统计学分析

将数据导入SPSS 22.0, 运用频数、均值、卡方等统计方法进行分析,  $p<0.05$  得出组间差异有统计意义结论。

## 2 结果

### 2.1 对比两组干预前后心理状况及自我护理能力

表1 两组心理状况及自我护理能力比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数 (n)	干预前			干预后		
		SAS	SDS	ESCA	SAS	SDS	ESCA
联合组	40	55.33±4.17	56.76±4.38	98.37±8.13	39.67±2.13	38.70±2.14	135.63±10.84
常规组	40	55.30±4.14	56.74±4.36	98.40±8.17	48.79±3.58	49.89±3.45	112.34±9.54
<i>t</i>	-	0.032	0.021	0.017	13.846	17.432	10.201
<i>P</i>	-	0.974	0.984	0.987	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

沈萃<sup>[3]</sup>研究团指出:肝癌的发病机制目前尚未完全阐明,是属于多因素、多步骤的复杂过程。而手术治疗为首先方法,但因患者对治疗了解不足,容易出现不良情绪。而该团队研究证实:肿瘤患者的情绪和应对方式相关联,而患者普遍存在认知不足现象,故而容易出现负面情绪,从而影响预后。该团队研究对于此现象采取了有效的护理措施,取得了预后效果显著。基于此,本次研究也采取人文关怀联合认知护理在肝癌手术患者的围术期中,取得和该团队一致,效果显著。

本次研究结果显示:干预后,联合组的SAS和SDS评分低于常规组,说明了人文关怀联合认知护理可有效改善患者围术期心理状态。原因在于:人文关怀通过采取共情沟通、环境优化及个性化需求满足,让患者感受到被尊重和关怀,减少孤独感和无助感<sup>[4]</sup>;而认知护理通过疾病知识讲解纠正患者对肝癌的错误认知,通过认知重构帮助其建立积极的应对方式,降低焦虑、抑郁情绪。两者联合可发挥协同作用,更全面地改善患者心理状态<sup>[5-6]</sup>。此外,干预后,联合组的自我护理能力评分显著提高。在于研究中通过认知护理中的应对技巧让患者掌握了具体自我护理方法。而人文关怀则是通过家庭参与来增强患者信任,使得更加主动参与自我护理<sup>[7-9]</sup>。

综上所述:人文关怀联合认知护理可有效改善肝癌手术患者围术期心理状态,提高自我护理能力,值得在临床进行普及和使用。

### 参考文献

[1] 顾丽丽,周晓梅,胡敏.人文关怀联合认知护理对肝癌手

术患者围术期心理状态和睡眠质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(12):149-151.

- [2] 赵丽.认知行为联合人文关怀护理对乳腺癌术后化疗患者的影响[J].中国民康医学,2019,31(16):138-140.
- [3] 沈萃,赵冬梅.鼓励支持联合人文关怀对肝癌介入术后患者应对方式及希望水平的影响[J].广州医科大学学报,2019,47(06):131-133.
- [4] 黄少燕.人文关怀护理干预对原发性肝癌患者术前心理状态及预后的作用研究[J].实用医技杂志,2021,28(2):263-265.
- [5] 黄艳容,张红.认知行为干预护理在心脏外科手术围术期中对患者术前认知状态和不良心理的影响[J].首都食品与医药,2020,0(2):148-149.
- [6] 李小侠,毛东方,王文君,刘芳芳.原发性肝癌手术患者心理弹性状况及集体心理干预效果评价[J].中国健康心理学杂志,2021,29(2):200-203.
- [7] 李菲.基于人文关怀的优质护理在肝癌手术患者中的应用[J].当代医药论丛,2025,23(10):16-19.
- [8] 陈迎春.人文关怀护理对乳腺癌围术期患者自我护理能力的影响[J].中国医药指南,2022,20(06):161-163.
- [9] 黄晓霞,张风贞,黄锋,陈英.认知行为干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪和护理满意度的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(3):93-95.

版权声明: ©2026 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