

## 人文关怀理念在乳腺癌病人护理中的应用及满意度分析

陈巧玲, 姚新新, 齐 鹤, 顾晓秋, 杨桂萍\*

丰县人民医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 乳腺癌作为一种常见的女性恶性肿瘤, 不仅给患者带来身体上的痛苦, 更对其心理和情感状态造成巨大冲击, 因此本文探析人文关怀理念在乳腺癌病人护理中的应用及满意度。**方法** 对我院收治的乳腺癌患者进行深入分析, 对比实施不同护理模式两组患者的应用效果。**结果** 观察组病人的护理满意度、心理状态、生活质量和自我效能方面均显著优于对照组, 在并发症发生率方面明显降低,  $P < 0.05$ , 组间存在对比性。**结论** 针对乳腺癌病人采取人文关怀理念的护理措施, 可以有效缓解病人的身心压力, 提高其自我护理能力和生活质量, 进而促进其康复进程, 提高了整体护理质量和病人的护理满意度。

**【关键词】** 人文关怀理念; 乳腺癌; 应用效果; 满意度

**【收稿日期】** 2025 年 7 月 16 日

**【出刊日期】** 2025 年 8 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250445

### Application of humanistic care concept in nursing care of breast cancer patients and satisfaction analysis

Qiaoling Chen, Xinxin Yao, He Qi, Xiaoliu Gu, Guiping Yang\*

Fengxian People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** Breast cancer, as a common female malignant cancer, not only brings physical pain to patients, but also has a great impact on their psychological and emotional state. Therefore, this paper explores the application and satisfaction of humanistic care concept in the care of breast cancer patients. **Methods** analyze breast cancer patients admitted in our hospital and compare the effect of different nursing models. **Results** In the observation group, the patients' nursing satisfaction, psychological status, quality of life and self-efficacy, and significantly reduced the incidence of complications,  $P < 0.05$ , and contrast between the groups. **Conclusion** The nursing measures of humanistic care for breast cancer patients can effectively relieve the physical and mental pressure of patients, improve their self-nursing ability and the quality of life, and then promote their rehabilitation process, and improve the overall nursing quality and patients' nursing satisfaction.

**【Keywords】** Humanistic care concept; Breast cancer; Application effect; Satisfaction

在当前人们生活水平的不断提高下, 由于营养过剩、高脂肪饮食、体内激素水平紊乱、情绪不稳定、遗传因素等影响, 再因月经初潮年龄早、绝经晚、生育晚或未生育者等<sup>[1]</sup>诸多原因, 乳腺癌的发病率越来越高。全球癌症统计数据显示, 2022 年全球女性乳腺癌的新发病例数达到 230.89 万, 我国乳腺癌确诊病人为 35.72 万例, 占全球乳腺癌病人的 15.47%, 超过肺癌成为最常见的恶性肿瘤<sup>[2-3]</sup>。乳腺癌也是导致女性因癌症死亡的第二大恶性肿瘤<sup>[4]</sup>。随着医学技术的发展, 乳腺癌的治疗效果有了显著提高, 然而, 乳腺癌的治疗过程往往漫长且复杂, 患者在面对疾病时不仅要经历身体上的

痛苦, 还要承受巨大的心理压力, 因此要给予患者科学有效的护理措施。人文关怀是指在医疗服务过程中, 尊重病人的人格尊严、关心病人的情感需求、关注病人的心理健康以及社会适应能力, 为病人提供全方位、个性化的护理服务, 此次针对我院收治的 78 例乳腺癌患者进行深入研究, 发现人文关怀理念下的优质护理能显著提高治疗效果, 提升病人的护理满意度, 以期对相关领域的研究和实践提供参考。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

随机选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的

\*通讯作者: 杨桂萍

78 例乳腺癌患者, 根据计算机数字表法进行分组, 随机分为对照组和观察组, 每组各 39 例, 患者年龄范围在 34~75 岁, 平均年龄 ( $47.83 \pm 2.75$ ) 岁, 所有患者符合《乳腺癌多学科诊疗标准与规范(2023 年版)》<sup>[5]</sup> 诊断标准, 经活检穿刺检验结果确诊为原发性乳腺癌, 试验设计和实施均遵循《赫尔辛基宣言》的相关伦理准则, 并获得医院的审查委员会批准。排除合并其他恶性肿瘤者, 已出现远端转移或晚期患者, 有认知、语言功能障碍或精神疾病史者, 凝血功能障碍或对治疗所使用的药物出现过过敏反应者, 因各种不可控原因不能全程参与者, 研究之中所涉及的计量、计数相关数据信息通过系统检测后结果呈自然均衡性特点, 具有对比分析意义 ( $P > 0.05$ ), 可开展本研究。

## 1.2 方法

(1) 对照组: 按照乳腺癌护理常规要求实施基础护理, 包括: 为病人及其家属认真讲解有关乳腺癌疾病治疗的健康知识和日常注意事项, 密切关注体征变化, 监测各项指标, 遵医嘱用药以及常见并发症护理。根据患者的实际病况和机体需求为其制定科学合理的饮食方案, 并为其提供相应的锻炼指导<sup>[6]</sup>, 在必要时为病人提供相应的心理疏导, 待出院后对患者进行定期的电话随访。

### (2) 观察组:

1) 成立人文关怀医护团队: 由乳腺外科医生、肿瘤科医生、责任护士、康复治疗师、心理咨询师等组成医护团队, 负责制定个性化的治疗计划和全面管理<sup>[7]</sup>。团队人员均参加人文素质培训活动, 通过组织专题讲座、案例分析等形式, 深入掌握乳腺癌病人的心理特征, 从而充分激发出医护团队成员的同情心和责任意识, 促使她们在工作中更加关注病人的真实感受。

2) 制定个性化护理方案: 每位乳腺癌患者因其病情、性格、家庭背景等差异, 其护理需求也各不相同, 因此要通过与患者及家属沟通、详细的病史采集、体格检查、影像学检查以及查阅病历等方式, 全面了解患者的身体状况、心理状态、家庭背景、日常生活、疾病治疗和用药等情况, 根据她们的具体需求和情况, 制定出更加精准、个性化的治疗方案和护理计划, 包括饮食调整、康复训练、疼痛管理等方面, 确保患者得到最合适的照顾和治疗。在治疗过程中密切关注患者的治疗进展, 根据治疗效果和患者反应及时调整治疗方案<sup>[8]</sup>, 确保治疗的有效性和可行性。如对于年轻患者, 可提供更多关于生育、乳房重建后的外观恢复以及社交需求和职业发展的信息和支持, 而对于老年患者, 则应重点关

注其身体机能的恢复、减轻疼痛、并发症的预防和提高生活质量。

3) 建立良好的就医环境: 营造一个温馨、舒适、安全的就医环境, 减少噪音干扰, 保护患者隐私, 以减轻患者的紧张情绪。此外, 提供便捷的就医流程、加强医患沟通等方面的工作, 并积极协助患者构建社会支持网络, 鼓励家庭成员参与患者的护理过程, 让患者感受到社会和家庭的关爱和温暖, 共同面对疾病挑战。

4) 健康教育和康复指导: 根据患者的文化程度和接受能力, 采用多种形式为患者及其家属讲解乳腺癌的相关健康知识<sup>[9]</sup>, 包括疾病的病因、治疗方案、预期效果及相关注意事项和治疗可能产生的副作用及应对策略等, 使患者能正确认识自身疾病, 减少不必要的焦虑和恐惧, 增强治疗信心并提高其自我管理能力和。同时, 根据患者的治疗方式和身体恢复情况, 制定恰当的康复方案, 包括提供专业的康复指导, 如饮食调理、生活方式调整和功能锻炼等, 以加快康复, 预防并发症的发生, 并确保信息的透明化和及时性, 让患者充分了解病情和治疗方案, 减少因信息不对称导致的不安。

5) 心理支持: 由于乳腺癌患者往往面临巨大的心理压力 and 情绪困扰, 因此要密切关注患者的心理变化, 通过耐心倾听、细心解释病情和治疗方案, 以及真诚的关心和安慰, 帮助患者建立起对治疗的信心和对自我的积极认知, 从而增强医患之间的信任感, 同时鼓励患者表达自己的感受和想法, 并给予理解和支持, 而对于表现出焦虑、抑郁等负面情绪的患者, 应运用心理学知识和技巧进行情绪疏导, 帮助病人缓解压力, 保持积极乐观的心态, 增强战胜疾病的信心和勇气。

6) 社会支持: 乳腺癌患者在治疗和康复过程中, 不仅需要医疗团队的支持, 还需要来自家庭、朋友和社会的支持, 因此医护人员还应主动与患者家属沟通, 了解家庭情况, 协助患者建立包括家人、朋友、病友在内的社会支持网络, 指导家属如何提供有效的支持和陪伴, 提供必要的心理辅导和生活帮助。同时, 还可以通过组织患者交流会、开展公益活动等方式, 增强患者的社会归属感, 让患者感受到社会的关爱和温暖, 减轻其心理负担。

7) 疼痛管理: 采取合适的疼痛评估工具进行评估, 应用药物和物理镇痛、心理疏导等进行控制, 同时, 还应教育患者正确认识疼痛, 鼓励其主动参与疼痛管理。通过采用适当活动, 分散注意力等方式, 减轻患者的痛苦, 促进身体的恢复, 提高其对护理服务的满意度。

## 1.3 观察指标

对比两组病人对护理的满意度, 并通过一般自我效能感量表(GSES)评估患者自我效能(总分 130 分, 分数越高自我效能感越佳), 采用焦虑自评量表(SAS/SDS)评估患者的心理状态(得分越高表示心理状态越差)。采用乳腺癌患者生命质量测定量表(FACT-B)评估其生活质量(总分越高表示生活质量越好), 并记录两组病人并发症发生率。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行数据处理, 组间计量资料采用两独立样本  $t$  检验, 以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间计数资料采用  $\chi^2$  检验, 以百分比表示,  $P<0.05$

具有统计学意义。若  $P<0.05$  说明存在对比意义。

2 结果

2.1 观察组病人护理满意度为 94.87% (37/39), 并发症发生率为 5.13% (2/39, 其中切口感染和上肢水肿各 1 例); 对照组患者护理满意度为 64.10% (25/39), 并发症发生率为 17.95% (7/39, 其中切口感染 3 例、皮下积液 2 例、上肢水肿 2 例), 两组数据对比  $P<0.05$ , 组间存在对比性。

2.2 观察组病人心理状态、生活质量和自我效能评分均显著优于对照组, 详见表 1。

表 1 两组病人心理状态、生活质量和自我效能评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目        |     | 对照组        | 观察组         | $t$ 值 | $P$ 值 |
|-----------|-----|------------|-------------|-------|-------|
| SAS 评分    | 护理前 | 56.90±3.21 | 56.91±3.18  | 0.157 | >0.05 |
|           | 护理后 | 47.96±5.42 | 40.13±4.85  | 3.582 | <0.05 |
| SDS 评分    | 护理前 | 57.91±2.68 | 57.92±2.66  | 0.194 | >0.05 |
|           | 护理后 | 46.22±5.80 | 38.17±3.69  | 4.516 | <0.05 |
| FACT-B 评分 | 护理前 | 70.86±3.36 | 70.82±3.27  | 0.201 | >0.05 |
|           | 护理后 | 81.30±5.59 | 93.86±5.35  | 6.768 | <0.05 |
| GSES 评分   | 护理前 | 69.82±5.68 | 69.92±5.48  | 0.219 | >0.05 |
|           | 护理后 | 86.18±6.52 | 101.02±6.38 | 8.033 | <0.05 |

3 讨论

乳腺癌是全球女性最常见的恶性肿瘤之一, 乳腺癌的发生可能与家族史、年龄、长期应用雌激素(外源性)、绝经迟、乳腺非典型增生等因素有关, 症状包括乳腺刺痛、皮肤破溃、乳房皮肤改变、乳腺轮廓改变、腋窝淋巴结肿大等<sup>[10]</sup>, 不仅对患者的身体健康构成威胁, 更对其心理健康、家庭关系以及社会生活产生深远影响。随着医学技术的不断进步, 乳腺癌患者的生存率和生活质量都有了显著的提升, 然而, 乳腺癌的治疗过程往往漫长且复杂, 患者在面对疾病时不仅要经历身体上的痛苦, 还要承受巨大的心理压力。因此, 如何在护理过程中融入人文关怀理念, 提升患者的满意度, 成为了医疗领域的重要课题。

人文关怀是一种以人为本的价值观和行为准则, 强调尊重人的尊严、权利和价值, 关注人的情感、需求和体验, 在乳腺癌患者护理中, 除了关注患者的生理疾病外, 还应重视其心理、社会及精神层面的需求, 为患者提供全面、个性化的照顾和支持。通过营造舒适的就医环境、尊重患者的人格、隐私和自主权以建立良好的护患关系, 在护理过程中, 要关注患者的身体、心理和社会需求, 提供温暖的语言和行动, 让患者感受到关爱

和支持, 同时设身处地为患者着想, 理解患者的痛苦和困难, 给予患者情感上的慰藉和鼓励。充分了解患者的年龄、文化背景、生活习惯等信息, 听取患者的意见和建议为其提供个性化的护理服务, 以便更好地满足其独特需求, 而通过个性化护理, 患者能够感受到护理人员的用心和专业, 从而提高对护理服务的满意度和信任感。通过加强健康教育、及时解答患者的疑问以及注意保护患者的隐私和采用多模式止痛措施, 可以使患者对自己的疾病有更清晰的认识, 提高自我护理能力, 增强了战胜疾病的信心, 从而更好地配合治疗和护理操作。通过关注并为患者建立社会支持等措施, 使其感受到被关心和重视, 帮助她们缓解压力, 保持积极乐观的心态。通过以上措施, 可为患者提供高效、优质服务, 以有效提高病人的满意度和生活质量。

此次研究发现人文关怀与病人满意度之间存在显著正相关关系, 这表明, 当病人感受到来自医护人员的尊重、理解和关爱时, 病人更容易建立起对治疗过程的信任感, 从而更加积极地配合治疗, 提高治疗效果、改善心理状态、提升自我效能的同时也增强了对整个医疗服务体验的满意度,  $P<0.05$  具有可比性。此外, 观察组患者的生活质量评分也显著高于对照组( $P<0.05$ ),

进一步证实了人文关怀理念在改善患者整体健康状况方面的积极作用。

尽管人文关怀理念已被广泛认可并应用于乳腺癌护理实践中,但仍面临一些挑战,如:实际工作中,护理人员短缺往往导致无法充分满足每位患者的个性化需求,因此要加强护理团队建设,合理配置人力资源,同时,利用智能技术辅助护理工作,如使用移动医疗设备监控患者状况,释放更多时间用于直接护理;部分医护人员对人文关怀的理解不够深入,缺乏必要的沟通技巧和心理学知识,且由于不同地域、文化背景的患者对人文关怀的需求和期望存在差异。因此应加强人文关怀相关的培训课程和研讨会,提升医护人员的专业素养和服务意识,鼓励跨学科合作,引入心理学专家参与临床护理指导,同时加强文化交流与理解,探索适合当地文化特色的人文关怀模式,尊重患者的文化习俗,灵活调整护理策略。

综上,针对乳腺癌患者予以人文关怀理念的护理模式,显著提高病人的护理满意度和自我效能、生活质量,改善其心理状态,并降低并发症的发生,促进其康复进程,值得临床推广并实施。但本次研究同时存在一定的问题,如样本量较小,因此未来需要进行前瞻性大型随机对照实验进行验证。

### 参考文献

- [1] 钟慧玲,邓碧梅.快速康复外科综合护理方案在乳腺癌择期手术病人护理中的应用[J].中国科技期刊数据库 医药, 2024(04):0113-0116.
- [2] 郭昊,吕青.全球及中国乳腺癌的流行病学趋势及防控启示:2018-2022年《全球癌症统计报告》解读[J].中国普外基础与临床杂志,2024,31(07):796-802.

- [3] 徐婷婷,杨雪玲,李净净.全球女性乳腺癌疾病负担现状分析[J].中国肿瘤,2024,33(07):550-556.
- [4] 王培宇,黄祺,王少东,等.《全球癌症统计数据 2022》要点解读[J].中国胸心血管外科临床杂志,2024,31(07):933-954.
- [5] 赋能专科建设共创健康中国多学科专家委员会,中国抗癌协会乳腺癌专业委员会,杨彝龙,等.乳腺癌多学科诊疗标准与规范(2023年版)[J].中国癌症杂志, 2023,33(12):1188-1203.
- [6] 王静,王永丽,刘沙沙.快速康复外科综合护理方案在乳腺癌择期手术病人护理中的应用[J].临床研究,2021,29(10):156-157.
- [7] 王怡.人文关怀理念在乳腺癌病人护理中的应用及满意度分析[J].中外女性健康研究,2022,(23):16-17+50.
- [8] 王思思,张月丽.人文关怀理念在终末期肺癌患者护理中的应用及对其心理状态与生活质量的影响[J].临床医学工程,2024,31(10):1277-1278.
- [9] 王涵乐.乳腺癌病人的灵性护理需求的研究进展[J].全科护理,2020,18(34):4740-4742.
- [10] 郭瑞萍,张寒梅.基于 APP 的个案管理模式对乳腺癌手术患者自我管理能力及肩关节功能的影响[J].临床医学工程,2020,27(11):1557-1558.

**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**