

赋能教育理念结合人文护理在胃癌化疗患者 负性情绪及生存质量中的运用研究

谭 敏

西安交通大学第一附属医院肿瘤内科 陕西西安

【摘要】目的 本文将探究针对胃癌患者在化疗期间，将赋能教育理念与人文护理结合，对患者负性情绪及生存质量的影响。**方法** 抽取我院近两年收治的 116 例胃癌化疗患者作为研究对象，根据患者意愿分常规组与研究组，各组 58 例，分别给予常规护理与赋能教育理念结合人文护理干预，比较两组护理效果。**结果** 研究组患者相比较于常规组患者，经护理后，负性情绪缓解更优，不良反应发生率更低，生存质量更高，两组各项指标差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 赋能教育理念结合人文护理下，可有效缓解胃癌化疗患者负性情绪，患者满意度高，促进护患关系和谐发展，且提升患者生存质量，可积极推广使用。

【关键词】 赋能教育理念；人文护理；胃癌化疗；负性情绪；生存质量

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260448

Research on the application of empowering education concept combined with humanistic nursing in negative emotions and quality of life of gastric cancer chemotherapy patients

Min Tan

Department of Medical Oncology, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective This article will explore the impact of combining empowerment education concepts with humanistic nursing on negative emotions and quality of life of gastric cancer patients during chemotherapy. **Methods** A total of 116 gastric cancer chemotherapy patients admitted to our hospital in the past two years were selected as the research subjects. According to the patients' wishes, they were divided into a conventional group and a study group, with 58 cases in each group. Conventional nursing and empowerment education concepts combined with humanistic nursing interventions were given to each group, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the conventional group, the patients in the study group had better negative emotional relief, lower incidence of adverse reactions, and higher quality of life after nursing care. The differences in various data between the two groups were significant ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of empowering educational concepts and humanistic nursing can effectively alleviate negative emotions in gastric cancer chemotherapy patients, increase patient satisfaction, promote harmonious development of nurse patient relationships, and improve patients' quality of life. It can be actively promoted and used.

【Keywords】 Empowering educational concepts; Humanistic nursing; Chemotherapy for gastric cancer; Negative emotions; Quality of life

胃癌在临床治疗中较为常见，属于消化道恶性肿瘤的一种，发病于患者胃黏膜上皮位置，且男性患者多于女性。胃癌化疗过程中，需给予相应的护理干预，常规护理一般注重患者的生理指标，忽略心理等其他方面，缺少全面性。赋能教育理念则是指患者在治疗中具有主动权，激发患者主动性，更多掌握疾病相关知识。另外人文护理则是更好的尊重患者的身心健康，促使

患者以积极稳定的心态面对治疗^[1-4]。基于此，下文将进一步研究赋能教育理念结合人文护理的应用效果，是否可改善患者的负性情绪以及提升生存质量，现进行以下内容报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月至 2026 年 1 月期间，前往我院

化疗的胃癌患者作为研究对象,研究人数总计 116 例,根据患者意愿分为常规组(常规护理)与研究组(赋能教育理念+人文护理),各组 58 例,比较两组护理效果。常规组患者男女比例为 36:22,平均年龄(54.72 ± 5.17)岁;研究组患者男女人数为 35:23,平均年龄(54.63 ± 5.23)岁。两组患者基础资料无显著性差异($P > 0.05$),可用于数据比较。纳入标准:①符合胃癌诊断标准;②生存期在半年以上;③患者及家属知情自愿加入研究;排除标准:①合并其他恶性肿瘤;②肿瘤远处转移;③重要器官严重功能障碍。

1.2 方法

常规组:化疗期间护理人员遵医嘱给予患者辅助治疗,如补液、止吐及保护胃黏膜等,告知相关注意事项及治疗方案,进行饮食指导,并密切监测患者各项生命指标。

研究组:赋能教育理念干预,措施如下:①创立和谐的护患关系,首先需为患者营造轻松的谈话环境,使患者身心愉悦,用言语去鼓励患者,使患者能感受到关注与关怀。根据患者的文化程度与生活环境等,选择适当的沟通方式,语言温柔、态度良好、耐心倾听患者的表达,并适当给予回应,利于患者更多的去分享^[5];②健康教育,改变传统的健康教育开展模式,化疗患者在治疗期间会出现一定的不良反应以及需要注意的相关事项,可根据患者不同情况制定相应的方案,如通过启发、指导、讲解等形式,使患者可以主动发现问题,并且将不良行为进行有效纠正。印制宣传手册,详细介绍治疗方案、饮食以及不良反应等知识,组织患者共同阅读,鼓励大家交流探讨,并随时提出问题;创建患者微信群,定时发送疾病相关知识视频与资料,不断鼓励积极向上、正能量的患者在群内发送信息,病患之间的鼓励尤为重要^[6];③饮食护理:告知患者健康饮食对化疗效果的重要性,并将相关知识详细印制在宣传手册中,护理人员主动指导患者根据自身的饮食喜好为自己制定饮食方案,针对不合理的饮食方案护理人员及时纠正,并讲解原因。患者不仅能很大程度增加食欲,保证足够的营养摄入,也能使心情得到愉悦。患者在化疗期

间可能造成肝损伤或胃肠道黏膜损伤,患者需食用高蛋白、低盐低脂食物,多摄入富含纤维素、维生素、菌类食物,严格禁止患者食用刺激性、高热量食物,并禁止吸烟喝酒。④情感护理:耐心倾听患者内心的声音,一旦存在负性情绪,及时进行安慰疏导,并指导患者通过喜好选择让自己放松的方式,舒缓情绪。并告知家属,家人的陪伴对患者治疗的意义,家庭要给予足够的支持与关怀,使患者感受到家庭的爱,并鼓励患者积极参加社会讲座及活动等,增加患者社交范围,感受社会的温暖与支持^[7]。⑤不良反应护理:护理人员需在患者化疗前遵医嘱指导患者服用止吐药物,告知少食多餐,并食用易消化食物,从而降低消化道不良反应;输注药物期间,极易导致患者出现皮肤损伤,输注前需消毒输注位置,并用生理盐水冲洗血管,一旦出现皮肤肿胀或药物外渗,立即停止输注,并采用硫酸镁(50%)对肿胀位置进行外敷,缓解药物渗出,并根据情况遵医嘱使用抗生素,从而预防感染发生^[8]。

1.3 观察指标

观察两组患者护理前后情绪变化情况,用 SAS(焦虑自评量表)与 SDS(抑郁自评量表)进行评估,评分越高则患者负性情绪越严重;观察两组患者不良反应发生情况,包括脱发、消化道反应、皮肤损伤;观察两组患者护理前后生存质量情况,采用 SF-36 生活质量简表进行评估,包括生理功能、心理功能、躯体功能,每项评分 0~100 分,评分越高则患者生存质量越高。

1.4 统计学分析

数据通过 SPSS 23.0 软件进行分析,用 t 检验情绪变化及生存质量, ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 χ^2 检验不良反应发生率,计数资料以例(%)表示, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组负性情绪比较

见表 1 数据,护理前两组患者负性情绪均较为严重, ($P > 0.05$); 护理后,研究组患者负性情绪远低于常规组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者护理前后情绪变化评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	58	36.18 ± 5.74	13.05 ± 2.44	35.45 ± 4.66	12.07 ± 1.29
常规组	58	36.12 ± 4.24	26.82 ± 3.47	35.13 ± 4.28	25.77 ± 3.69
t 值		0.064	24.72	0.385	26.69
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组不良反应发生比较

表 2 数据显示, 研究组患者不良反应发生率为 15.52%, 远远低于常规组不良反应发生率 48.28% ($P<0.05$)。

2.3 两组生存质量比较

护理前, 两组患者生存质量均不理想 ($P>0.05$); 护理后, 研究组患者生存质量各项评分远高于常规组 ($P<0.05$)。

表 2 两组患者不良反应发生率对比[例 (%)]

组别	例数 (n)	脱发	消化道反应	皮肤损伤	发生率
研究组	58	4	3	2	9 (15.52)
常规组	58	13	8	7	28 (48.28)
χ^2 值					14.326
P 值					<0.001

表 3 两组患者护理前后生存质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数 (n)	生理功能		心理功能		躯体功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	58	65.16 $\pm$ 3.74	93.06 $\pm$ 2.44	64.71 $\pm$ 2.08	95.24 $\pm$ 2.47	65.39 $\pm$ 2.52	95.66 $\pm$ 2.78
常规组	58	65.89 $\pm$ 3.51	81.13 $\pm$ 2.17	64.59 $\pm$ 2.18	80.37 $\pm$ 2.59	65.76 $\pm$ 2.36	83.07 $\pm$ 2.58
t 值		1.084	27.82	0.303	31.64	0.816	25.28
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

本次实验数据可知, 研究组患者负性情绪远低于常规组, 不良反应发生率低于常规组, 且生存质量远高于常规组, 说明赋能教育理念结合人文护理, 相比较于常规护理干预, 更具有优势。赋能教育理念与人文护理是将患者作为中心, 以患者为根本, 发掘患者潜能, 对患者产生信任, 不断鼓励患者的护理理念。护理人员激发患者的主动性与内驱力, 不仅可以使患者感受到被重视、被关怀, 也能让患者自身实现价值, 提升自我管理能力, 主动参与到治疗、心理、症状及生活等多方面的管理中, 患者不再被动的接受。该护理模式下, 不仅可利于患者积极配合治疗, 以良好的心态面对疾病, 更能保持患者身心愉悦, 健康知识的掌握度高, 居家期间也能实现正确有效的自我管理。

综上所述, 胃癌患者化疗期间, 给予赋能教育理念结合人文护理干预, 临床护理效果表现理想, 有效缓解患者负性情绪, 使患者保持积极稳定的心态去面对治疗, 并能很好控制不良反应的发生, 很大程度提升其生存质量。

[2] 宋雪娇.赋能教育理念联合人文护理对胃癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响[J].智慧健康,2024, 10(19): 154-156.

[3] 罗春艳.人文护理联合精准营养干预对进展期胃癌动脉灌注化疗患者负面情绪及胃肠道反应的影响[J].中外医学研究,2024,22(08):79-82.

[4] 叶玉环,郑玲玲.基于 Orem 自理理论的人文关怀护理对晚期胃癌化疗患者的影响[J].实用临床医学,2023,24(04): 84-87.

[5] 姚旖,卢丽英,戴婷婷,等.赋能教育理念护理对胃癌化疗患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(10):68-71.

[6] 国家卫生健康委员会. 胃癌诊疗规范(2018 年版)[J]. 中华消化病与影像杂志(电子版),2019,9(3):118-144.

[7] 顾琼.赋能教育理念联合人文护理对胃癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响效果观察[J].人人健康,2022(20):111-113.

[8] 李晓梅,雷鑫.赋能教育理念联合人文护理对胃癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响[J].检验医学与临床,2021,18(05):668-671.

参考文献

[1] 刘娟,卫彬,蒋超,等.赋能教育理念下的护理干预对胃癌化疗患者负性情绪及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(02):281-284,288.

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