

观察恶性肿瘤介入治疗患者实施人文关怀护理的应用 及对生活质量的影晌分析

张玲

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 实施恶性肿瘤介入治疗患者的人文关怀护理方案,对效果进行评价。方法 对象是恶性肿瘤介入治疗患者 70 例,均就诊于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月。35 例入组普通组,进行常规护理。35 例入组人文关怀护理组,实施人文关怀护理方案。研究焦虑(HAMA)评分、并发症发生率、生活质量测定简表(WHOQOL-BREF)评分。结果 ①护理后,人文关怀护理组的 HAMA 评分(6.12 ± 0.45)分,同普通组(9.87 ± 1.32)分对比更低($p < 0.05$); ②人文关怀护理组的并发症发生率 5.72%,同普通组的 31.43%对比更低($p < 0.05$); ③人文关怀护理组的 WHOQOL-BREF 评分,同普通组的比较更高($p < 0.05$)。结论 将人文关怀护理方案,用于恶性肿瘤介入治疗患者,对于改善护理质量,改善焦虑情绪,降低并发症发生风险,改善患者生活质量而言,可发挥更显著的护理价值。

【关键词】人文关怀护理;恶性肿瘤;介入疗法;生活质量

【收稿日期】2023 年 1 月 7 日

【出刊日期】2023 年 1 月 30 日

【DOI】10.12208/j.ijmd.20230023

To observe the application of humanistic care in patients with malignant tumor interventional therapy and analyze its influence on quality of life

Ling Zhang

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To implement the humanistic care and nursing program for patients with malignant tumor interventional therapy, and evaluate the effect. **Methods** The subjects were 70 patients who received interventional therapy for malignant tumors from January 2021 to January 2022. 35 cases were included in the general group and received routine nursing. 35 cases were enrolled in the humanistic care nursing group, and the humanistic care nursing program was implemented. Study Anxiety (HAMA) score, complication rate, and WHOQOL-BREF score. **Results** ① After nursing, HAMA score of humanistic care nursing group was (6.12 ± 0.45) points, which was lower than that of ordinary group (9.87 ± 1.32) points ($p < 0.05$). (2) The complication rate of humane care nursing group was 5.72%, which was lower than that of common group (31.43%) ($p < 0.05$). ③ The WHOQOL-BREF score of the humanistic care group was higher than that of the general group ($p < 0.05$). **Conclusion** Humanistic care and nursing program for patients with malignant tumor interventional therapy can play a more significant nursing value in improving the quality of nursing, improving anxiety, reducing the risk of complications and improving the quality of life of patients.

【Keywords】 humanistic care nursing; A malignant tumor; Interventional therapy; Quality of life

恶性肿瘤,可统称为癌症^[1]。此病患者病情严重,需要积极予以治疗。在众多治疗方法中,介入手术疗法具有创伤小、恢复快、患者痛苦小等优势,可用于控制恶性肿瘤疾病病情,但也会有并发症的

发生风险^[2]。同时,受到介入手术所用仪器、器械、药物和半开放式手术特殊性等因素的影响,患者负面情绪较重,易降低配合治疗的依从性,影响治疗效果^[3]。因此,如何采取有效的护理对策,解决这

一问题,提高护理质量和安全,具有重要的临床价值^[4]。人文关怀护理是一种以患者为本的模式,具有降低安全隐患,提升护理管理质量的优势^[5]。因此,本文实施恶性肿瘤介入治疗患者的人文关怀护理方案,对效果进行评价。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

对象是恶性肿瘤介入治疗患者 70 例,均就诊于 2021 年 1 月到 2022 年 1 月。35 例进行常规护理,入组普通组,男 20 例,女 15 例,57~73 岁,平均(66.11±4.28)岁。35 例实施人文关怀护理,入组人文关怀护理组,男 15 例,女 20 例,57~72 岁,平均(66.41±4.31)岁。

1.2 方法

进入普通组者,由科室临床护理人员进行常规护理;进入人文关怀护理组者,由科室临床护理人员实施人文关怀护理方案。

(1) 成立人文关怀护理小组。小组由恶性肿瘤介入疗法护理经验丰富、接受人文关怀护理方案培训的优秀护理人员组成,制定人文关怀护理方案。

(2) 健康教育护理。注意安抚患者和家属的情绪,使其心态平稳,与其家属耐心探讨患者的病情,主动、耐心交代恶性肿瘤疾病的病情,讲解疾病医学知识,讲解介入治疗的必要性、治疗目的、不良反应,促使患者能够接受治疗方案,并积极配合,强调介入疗法的注意事项,打消患者的顾虑。(3) 心理疏导护理。在介入治疗期间,予以持续性体贴和关心强化患者配合治疗的信心,让患者放心。增加对患者的陪伴和照顾,让情绪放松。(4) 介入治疗针对性护理。维持房间内舒适的温湿度,做好体位、心电监护、管道护理。增加查房频率,严密观察患者神情、意识、脉搏、血压等生命体征。询问患者是否有不良感受,对管道进行妥善固定,确保血运

正常,防止患者躁动。治疗结束后,询问患者是否有不良感受,加以安慰,并指导患者进行休息,对管道进行妥善固定。指导患者多注意休息,心态放松,合理饮食,增强体质。并且在生活上力所能及帮助患者,当患者有不便的情况下,应主动提供护理服务。

1.3 评价指标

研究 HAMA 评分、并发症发生率、生活质量测定简表(WHOQOL-BREF)评分。①HAMA 评分<6 分:无焦虑,分值越低,焦虑越重。②WHOQOL-BREF。WHOQOL-BREF 包括生理、心理、社会关系和环境四大领域,领域得分越高,说明生活质量越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 分析数据,计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 P<0.05,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究 HAMA 评分

护理后,人文关怀护理组的 HAMA 评分(6.12±0.45)分,同普通组(9.87±1.32)分对比而言更低(p<0.05)。见表 1。

2.2 研究并发症发生率

护理后,人文关怀护理组的并发症发生率 5.72%,同普通组的 31.43%对比而言更低(p<0.05)。见表 2。

2.3 研究 WHOQOL-BREF 量表评分

护理后,人文关怀护理组的 WHOQOL-BREF 量表评分,同普通组比较均更高(p<0.05)。见表 3。

3 讨论

目前,介入手术疗法技术已经成熟化,介入疗法是肿瘤等疾病的重要诊疗手段^[6]。

表 1 研究 HAMA 评分

分组	患者(例)	HAMA 评分(分)	
		护理前	护理后
普通组	35	16.77±2.45	9.87±1.32*
人文关怀护理组	35	16.71±2.52	6.12±0.45*
t 值		0.1001	15.9080
p 值		0.9199	0.000

注: *表示本组内护理后、护理前对比, p<0.05。

表 2 研究并发症发生率

分组	患者 (例)	疼痛 (例/%)	胃肠道反应 (例/%)	出血 (例/%)	血肿 (例/%)	并发症发生率 (例/%)
对照组	35	2/5.72	4/11.43	3/8.56	2/5.72	11/31.43
研究组	35	1/2.86	1/2.86	0/0.00	0/0.00	2/5.72
χ^2 值						7.6518
P 值						0.0057

表 3 研究 WHOQOL-BREF 量表评分

组别	患者 (例)	生理评分 (分)		心理评分 (分)		社会关系评分 (分)		环境评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
普通组	35	11.58±1.27	16.62±1.29*	10.63±1.33	14.68±1.27*	10.35±1.31	15.31±1.21*	11.18±1.08	15.25±2.12*
人文关怀护理组	35	11.47±1.17	20.89±2.43*	10.38±1.28	19.32±3.11*	10.41±1.45	20.35±3.11*	11.19±1.16	21.43±3.04*
t 值		0.3769	9.1821	0.8013	8.1715	0.1816	8.9350	0.0373	9.8649
p 值		0.7074	0.0000	0.4258	0.0000	0.8564	0.0000	0.9703	0.0000

注: *说明组内护理后, 与护理前对比, $p < 0.05$ 。

实施介入手术治疗, 能够显著控制恶性肿瘤患者病情, 积极改善预后。但若护理不当, 仍有并发症的发生风险, 需要引起临床重视^[7]。此外, 在恶性肿瘤患者人群中, 焦虑情绪普遍存在, 易影响介入手术治疗的效果。患者迫切需要接受相关的护理对策, 以解决此类问题, 确保介入疗法的效果^[8]。但常规的情况下, 临床护理人员多重视专科层面的医嘱护理, 对患者的护理关怀不到位。人文关怀护理是以人道主义精神为指导, 对患者开展真诚关怀和照护的模式, 能够满足患者的护理需求。因此, 本文基于传统护理方案的不足, 实施恶性肿瘤介入治疗患者的人文关怀护理方案, 对效果进行评价。

结果显示, 做好人文关怀护理后, 患者 HAMA 评分, 同常规护理对比而言更高 ($p < 0.05$); 并发症发生率, 同常规护理比较均更低 ($p < 0.05$); 生活质量评分, 同常规护理比较均更高 ($p < 0.05$)。证明将人文关怀护理方案, 用于恶性肿瘤介入治疗患者, 对于改善护理质量, 改善焦虑情绪, 降低并发症发生风险, 改善患者生活质量而言, 可发挥更显著的护理价值。这主要是因为, 一方面, 成立人文关怀护理小组, 改变以往传统的护理观念, 提高护理团队水平, 充分考虑患者的个体差异性, 能够帮助患者, 给予真诚的关照。进行健康教育护理, 重视患者认知水平, 让患者能够认清目前的病情, 对患者的正向观念、行为进行指引, 引导患者信任医务人员, 积极配合介入治疗^[9]。进行心理疏导,

获取精神上的支持, 显著缓解其焦虑情绪, 以免影响介入疗法的开展; 实施介入治疗针对性护理, 提高风险意识, 最大程度控制并发症发生, 避免影响生活质量^[10]。

综上所述, 将人文关怀护理方案, 用于恶性肿瘤介入治疗患者, 对于改善护理质量, 改善焦虑情绪, 降低并发症发生风险, 改善患者生活质量而言, 可发挥更显著的护理价值。

参考文献

- [1] 董国强, 蒋礼, 张应战. 肝脏恶性肿瘤精细介入治疗前后肝储备功能的评价分析[J]. 临床医药实践, 2022, 31(09): 646-648+684.
- [2] 王晓燕, 周小琴, 张艳风, 等. 全程介入护理联合介入手术护理配合路径图在肝癌患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(16): 82-84.
- [3] 王利辉. 血压控制护理结合人文关怀在颅内动脉瘤介入栓塞术后患者中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(01): 105-107.
- [4] 顿健美, 王丽娟, 张俊苹. 人文关怀在先天性心脏病介入术前护理中的应用及改善患儿负性情绪的效果观察[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(06): 98-99.
- [5] 段会会, 胡淑芬, 刘伟, 等. 人文关怀护理在急性心肌梗死患者 PCI 术后护理中的应用[J]. 沈阳医学院学报, 2021, 23(01): 47-52+56.

- [6] 付明月.探究在介入导管室护理干预中渗透人文关怀护理方法的效果[J].黑龙江中医药,2021,50(05):217-218.
- [7] 邢辉,郭经锋.经桡动脉入路介入治疗恶性肿瘤的可行性和安全性分析[J].癌症进展,2021,19(17):1770-1773.
- [8] 唐浩桓,周奇,孙飞虎,等.微波消融治疗肺恶性肿瘤安全性及疗效的单中心临床分析[J].中国胸心血管外科临床杂志,2021,28(11):1310-1314.
- [9] 唐磊,张淑婷.系统化护理管理联合人文关怀护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(12):2213-2216.
- [10] 刘静,刘佳茵,张军辉,等.系统人文关怀对经动脉化疗栓塞介入治疗的宫颈癌患者心率和收缩压及生活质量的影响[J].检验医学与临床,2019,16(17):2543-2546.

版权声明: ©2023 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