

基于人文关怀理念的护理模式对内镜下肠息肉切除患者的影响

马 静, 张 培, 买 倩*

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨基于人文关怀理念的护理模式在应用于接受内镜下肠息肉切除术患者时所产生的效果。**方法** 本研究选取了我院收治的 256 例内镜下肠息肉切除患者作为样本, 遵循随机分配原则, 均衡地将这些患者分为两组: 对照组(128 例, 接受常规护理)与研究组(128 例, 实施基于人文关怀理念的护理模式)。对比分析两组的护理效果。**结果** 与对照组相比, 研究组在负面情绪评分、疼痛评分及睡眠质量评分上均显著更低, 差异在统计学上具有显著性 ($P < 0.05$)。**结论** 基于人文关怀理念的护理模式应用于接受内镜下肠息肉切除术的患者时, 能够显著舒缓其负面情绪, 有效减轻疼痛感受, 并切实提升睡眠质量。

【关键词】 人文关怀理念; 护理; 内镜下肠息肉切除术

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250543

The influence of the nursing model based on the concept of humanistic care on patients undergoing endoscopic intestinal polyp resection

Jing Ma, Pei Zhang, Qian Mai*

Cardiovascular and Cerebrovascular Disease Hospital, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the effects of a nursing model based on the concept of humanistic care when applied to patients undergoing endoscopic polypectomy. **Methods** This study included 256 patients treated with endoscopic polypectomy at our hospital, which were randomly divided into two groups: the control group (128 patients, receiving routine care) and the study group (128 patients, receiving a nursing model based on the concept of humanistic care). The nursing outcomes of both groups were compared. **Results** Compared to the control group, the study group showed significantly lower scores in negative emotions, pain, and sleep quality, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** A nursing model based on the concept of humanistic care applied to patients undergoing endoscopic polypectomy can significantly alleviate negative emotions, effectively reduce pain, and improve sleep quality.

【Keywords】 Humanistic care concept; Nursing; Endoscopic polypectomy

肠息肉作为临床中较为高发的肠道病症, 其典型病理特征在于肠黏膜上皮细胞异常地向肠腔内部隆起形成赘生物。患者常伴有便血、便秘以及排便次数异常增多等临床表现, 这些症状不仅对患者的生理功能造成干扰, 还严重损害其心理健康, 降低生活质量^[1]。当前, 临床治疗肠息肉的主要治疗手段为内镜下肠息肉切除术, 该术式能够精准、有效地切除肠息肉组织, 进而实现对病情的有效控制。然而, 由于部分患者对内镜下肠息肉切除术认知有限, 术前易滋生恐惧、担忧、焦虑等负面情绪, 进而导致治疗依从性下降, 影响手术配

合度^[2]。所以亟需采取科学有效的护理干预措施。基于人文关怀理念的护理模式将患者置于护理服务的核心位置, 以维护和促进患者的身心健康为根本目标, 能够精准识别并纠正患者的错误认知, 缓解其负面情绪, 提高患者对治疗的依从性, 为手术的顺利实施和患者的术后康复提供有力保障^[3]。鉴于此, 本研究的核心在于探讨基于人文关怀理念的护理模式, 在应用于接受内镜下肠息肉切除术患者时所产生的效果, 具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

*通讯作者: 买倩

本研究的样本采集时段为 2024 年 2 月至 2025 年 2 月,选取本院收治的 256 例内镜下肠息肉切除患者作为研究对象。纳入标准:(1)患者需符合肠息肉诊断准则,并经结肠镜检查确诊;(2)所有患者均为首次接受内镜下肠息肉切除术;(3)在研究开展前,向患者及其家属详尽阐述研究详情,待其完全理解后,自愿签署知情同意文件。排除标准:(1)存在严重感染性疾病的患者;(2)伴有凝血功能异常的患者;(3)肝、心、肾等重要器官出现严重功能障碍的患者。按照随机分配的原则,分为对照组 128 例(男:女=70:58,平均年龄为 60.20 ± 11.05 岁,平均病程为 3.21 ± 1.19 年)与研究组 128 例(男:女=68:60,平均年龄为 61.12 ± 12.78 岁,平均病程为 3.33 ± 1.17 年)。对两组患者基线特征数据进行比对与分析,组间均未呈现出具有统计学意义的显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,研究组实施基于人文关怀理念的护理模式,具体方法如下:

(1) 认知干预。在手术前阶段,护理人员需依据患者的年龄层次与教育背景等个体特征,针对性地实施认知心理干预。护理人员应主动与患者展开深度交流,引导其倾诉内心真实想法,借此全面评估患者焦虑、恐惧等负面情绪的程度,并挖掘情绪产生的根源。通过细致询问与评估,护理人员发现疾病知识匮乏、认知偏差及错误观念是导致患者负面情绪的关键因素。对此,护理人员需及时开展疾病知识宣教工作,采用通俗易懂的方式向患者普及肠息肉的病因、病理机制、治疗方法、手术流程及预后情况等相关知识,并对患者存在的错误认知与行为进行及时纠正,通过专业指导帮助患者构建正确的疾病认知,从而有效减轻其焦虑等不良心理状态。

(2) 情绪调节。为有效调节患者心理状态,可选取旋律舒缓、基调积极的轻音乐作为干预手段。安排患者于静谧环境中聆听音乐,使其焦虑等负面情绪得到缓解,逐步培养积极乐观的心态。同时,为避免患者过度聚焦于疾病本身,加重心理负担,可采用注意力转移的方法。护理人员可通过组织患者参与户外活动,或鼓励其进行阅读书籍等活动,帮助患者分散注意力,从而减少因过度关注病情引发的不良情绪。

(3) 行为干预。在手术实施前,需预先完成手术室的整理工作,确保室内温度与照明处于适宜水平。手术过程中,为维持患者体温稳定,应采取相应的保暖措施,同时使用遮盖物对非手术区域进行遮挡,以保护患

者隐私,避免不必要的暴露。同时,协助患者调整至舒适且符合手术要求的体位,确保其身体各部位得到妥善支撑,减少因体位不当引发的并发症风险。手术结束后,密切监测患者生命体征,待各项指标趋于平稳,再将患者安全送返病房。此外,需对患者进行健康指导,建议其保持规律作息,养成早睡早起的良好习惯,保证充足睡眠,以此助力术后身体康复。

(4) 信念干预。通过开展多样化的宣教活动,包括举办内镜下息肉切除术护理知识专题讲座与病友经验分享会等形式,助力患者提升疾病认知。活动中着重展示成功治疗范例,以此增强患者对治疗的信心。同时,积极营造患者间互动交流的氛围,鼓励其分享治疗过程中的感悟与经验,通过相互支持与鼓励,帮助患者坚定战胜疾病的决心。

1.3 观察指标

运用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS),对两组干预后的心理状态展开评估。其中,SAS 量表的临界值设定为 50 分,SDS 量表临界值为 53 分。量表评分越高,表明患者所呈现的焦虑、抑郁等负面情绪越显著。

使用视觉模拟评分法(VAS)对两组患者干预后的疼痛程度进行评定。VAS 评分以 0~10 分为区间,其中 0 分代表无痛状态;1~3 分对应轻度疼痛,患者尚可忍受;4~6 分属于中度疼痛,该程度会对睡眠质量造成影响;7~10 分则表明疼痛剧烈,患者难以承受。分数越高,意味着患者所感受到的疼痛程度越严重。

借助匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)对两组患者干预后的睡眠状况予以评估。PSQI 涵盖 7 个维度,包含 18 个评估条目,各维度分值为 3 分,量表总分值可达 21 分。所得分数越高,表明患者睡眠质量越不理想。

1.4 统计学分析

所有收集的数据资料均已被精确无误地导入 SPSS 26.0 统计软件内,计量数据采用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 进行表示,当 P 值小于 0.05 时,可判断两组间存在统计学上的差异。

2 结果

相较于对照组,研究组患者的 SAS 评分、SDS 评分、VAS 评分及 PSQI 评分均明显更低,差异在统计学上具有显著意义($P<0.05$),详细数据请参见表 1。

3 讨论

肠息肉作为临床消化系统常见病变,其好发部位以结肠与直肠为主。其发病机制复杂,涉及炎症刺激、环境因素、遗传背景以及饮食失当等多方面因素。若未

及时干预,病情极易进展,甚至存在癌变风险,严重威胁患者的身心健康。当前,内镜下肠息肉切除术凭借手术耗时短、操作便捷、治疗效果确切等优势,在临床得到广泛应用。然而,作为侵入性诊疗手段,其操作过程

不可避免地会对患者造成医源性损伤。加之部分患者对手术缺乏科学认知,常伴随不良情绪反应,产生抗拒治疗行为,这不仅干扰手术的正常开展,也对患者术后康复产生不利影响。

表 1 两组的心理状态、疼痛程度、睡眠状况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	VAS 评分	PSQI 评分
研究组	128	45.33±1.37	39.05±1.26	2.79±0.32	9.06±1.57
对照组	128	50.34±1.46	43.07±1.33	4.04±0.56	12.65±1.93
<i>t</i>	-	28.311	24.825	21.927	16.325
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

基于人文关怀理念的护理模式秉持尊重患者主体价值的核心理念,聚焦患者个性化需求、权利保障与情感诉求,通过提供全面的护理服务,切实满足患者身心照护需求^[4]。本研究数据分析表明,与对照组相比,研究组在 SAS 评分、SDS 评分、VAS 评分及 PSQI 评分上均显著更低 (<0.05)。这一结果充分证实,基于人文关怀理念的护理模式能有效缓解患者负面情绪,减轻疼痛感受,并提升睡眠质量。分析原因为通过认知干预,能够明确患者焦虑情绪的根源在于对疾病和内镜手术存在认知偏差与误解。针对性地实施健康宣教、错误认知纠正、重塑正确认知等措施后,患者对疾病及手术护理的认知水平显著提升,焦虑情绪也随之缓解^[5]。情绪干预手段运用音乐疗法、注意力转移法等方式,帮助患者有效调节负面情绪,增强机体对疼痛的耐受性,进而降低疼痛感知,加速术后康复进程,改善睡眠质量。通过对患者实施行为干预,术前与术中的干预措施确保患者情绪稳定,为手术顺利开展创造良好条件;术后通过严密的生命体征监测与科学的作息指导,助力患者平稳度过术后恢复期,最终实现预后改善^[6-8]。

综上所述,基于人文关怀理念的护理模式应用于接受内镜下肠息肉切除术的患者时,能够显著舒缓其负面情绪,有效减轻疼痛感受,并切实提升睡眠质量。

参考文献

[1] 刘霞.全程人文关怀护理对内镜下肠息肉切除术中的应

用效果[J].中国医药指南,2021,19(18):193-194.
[2] 谢慧.心理护理在接受内镜下肠息肉切除术患者中的应用效果分析[J].安徽医学,2023,22(04):61-63+67.
[3] 崔小群,晏清,高小英,等.临床护理路径联合集束化护理模式对内镜下结肠息肉切除病人的影响[J].护理研究,2021,35(02):356-358.
[4] 金香燕.全程人文关怀式护理在内镜下肠息肉切除术中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(04):166-167.
[5] 姚珍,马琳,原姗姗.根因分析联合全方位护理对内镜下结直肠息肉切除患者心理状态、睡眠质量及康复结局的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(25):167-170.
[6] 范霞丽.优质护理在内镜下结直肠息肉切除术后患者护理中的应用[J].婚育与健康,2024,30(03):121-123.
[7] 柯晓.循证护理对消化内镜下治疗胃肠息肉患者护理满意度、护理质量的影响研究.妇幼护理,2024,4(16):3954-3956,3959
[8] 李晓荣.心理护理用于内镜切除消化道息肉患者的临床研究.世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(90):330-331

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