

· 论著 ·

人文关怀理念的心理护理对结肠息肉患者焦虑、抑郁程度及恢复进程的影响*

梁洁^{1,2,*} 秦敬月¹ 杨柳颂¹ 宋新兰¹ 魏怡¹ 李凤娟¹

1. 新乡医学院附属人民医院, 新乡市第一人民医院消化内科三病区(河南 新乡 453600)

2. 新乡医学院附属人民医院, 新乡市第一人民医院护理部(河南 新乡 453600)

【摘要】目的 探究人文关怀理念的心理护理对结肠息肉患者焦虑、抑郁程度及恢复进程的影响。**方法** 研究对象源自2022年1月-2023年12月我院收治的结肠息肉患者70例。以随机数字表法将其分为对照组(常规护理)、观察组(常规+人文关怀理念的心理护理)各35例。比较两组干预前后的焦虑、抑郁程度及患者恢复进程。**结果** 两组患者在干预前的焦虑、抑郁程度相当($P>0.05$)。干预后, 两组焦虑、抑郁评分均显著降低($t=9.465$ 、 $P=0.000$, $t=12.685$ 、 $P=0.000$)、($t=8.904$ 、 $P=0.000$, $t=9.158$ 、 $P=0.000$)。且观察组(42.33±4.02)分、(40.67±3.74)分低于对照组(46.27±3.84)分、(45.43±3.28)分, 差异显著($t=4.193$ 、 $P=0.000$, $t=5.661$ 、 $P=0.000$)。观察组肠鸣音恢复时长(25.12±3.74)h、术后首次排气时长(29.11±4.02)h、术后首次排便时长(37.42±4.33)h、住院时长(5.92±1.10)d显著低于对照组(27.61±4.16)h、(31.50±4.10)h、(39.79±4.27)h、(6.48±1.05)d, 差异显著($P<0.05$)。**结论** 人文关怀理念的心理护理能够减轻结肠息肉患者的焦虑、抑郁程度, 促进患者术后恢复。

【关键词】 人文关怀理念; 心理护理; 结肠息肉; 焦虑; 抑郁; 恢复进程

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【基金项目】 2022年度河南省科技攻关--社会发展项目(222102310214)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.10.061

Effect of Psychological Nursing with Humanistic Care on Anxiety, Depression and Recovery Process of Patients with Colon Polyp*

LIANG Jie^{1,2,*}, QIN Jing-yue¹, YANG Liu-song¹, SONG Xin-lan¹, WEI Yi¹, LI Feng-juan¹.

1.Department of Gastroenterology Ward 3, the Affiliated People's Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang First People's Hospital, Xinxiang 453600, Henan Province, China

2.Department of Nursing, the Affiliated People's Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang First People's Hospital, Xinxiang 453600, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of psychological nursing with humanistic care on anxiety, depression and recovery process of patients with colon polyp. **Methods** 70 patients with colon polyps admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were studied. The patients were divided into control group (routine nursing) and observation group (routine nursing with humanistic care concept) with 35 cases each. The degree of anxiety and depression and the recovery process were compared before and after the intervention. **Results** The anxiety and depression levels of the two groups were similar before intervention ($P>0.05$). After intervention, the anxiety and depression scores of the two groups were significantly decreased ($t=9.465$, $P=0.000$, $t=12.685$, $P=0.000$), ($t=8.904$, $P=0.000$, $t=9.158$, $P=0.000$). Moreover, the observation group (42.33±4.02) scores and (40.67±3.74) scores were lower than the control group (46.27±3.84) scores and (45.43±3.28) scores, and the differences were significant ($t=4.193$, $P=0.000$, $t=5.661$, $P=0.000$). The recovery time of bowel sound (25.12±3.74) h, the first postoperative exhaust time (29.11±4.02) h, the first postoperative defecation time (37.42±4.33) h, and the hospital stay time (5.92±1.10) d in the observation group were significantly lower than those in the control group (27.61±4.16) h, (31.50±4.10) h, (39.79±4.27) h and (6.48±1.05) d were significantly different ($P<0.05$). **Conclusion** Psychological nursing with humanistic care can alleviate the anxiety and depression of patients with colon polyp and promote their recovery after surgery.

Keywords: Humanistic Care Concept; Psychological Nursing; Colon Polyp; Anxiety; Depression; Recovery Process

结肠息肉是一种常见的肠道疾病, 该疾病近年来的检出率呈上升趋势^[1-2]。结肠息肉患者多伴随便血、便秘、息肉脱出等临床症状, 这严重影响患者的日常生活^[3]。手术是其常用且有效的干预手段, 可有效控制疾病进展^[4-5]。但患者对于疾病及手术的认知程度有限, 导致该疾病患者往往伴随一定程度的焦虑、抑郁情绪。心理护理在结肠息肉患者的治疗和康复过程中起着重要的作用, 可以帮助患者缓解焦虑、抑郁情绪^[6]。人文关怀理念是通过关注患者生存与发展, 达到关心、爱护、尊重患者的目的^[7]。将人文关怀理念应用于心理护理中, 可提高护理效果。因此, 本研究对人文关怀理念的心理护理对结肠息肉患者焦虑、抑郁程度及恢复进程的影响进行分析, 为结肠息肉的临床护理提供方向。

1 对象与方法

1.1 研究对象 研究对象源自2022年1月-2023年12月我院收治的结肠息肉患者70例。以随机数字表法将其分为观察组、对照组各35例。观察组: 年龄范围: 39-69岁, 平均年龄(52.26±8.12)

岁; 男性21例, 女性14例; 文化程度: 小学及以下7例, 初中及高中16例, 高中以上12例。对照组: 年龄范围: 38-70岁, 平均年龄(52.42±8.07)岁; 男性20例, 女性15例; 文化程度: 小学及以下7例, 初中及高中18例, 高中以上10例。两组一般资料均衡可比($P>0.05$)。

纳入标准: 于我院检查诊断为结肠息肉, 并实施手术治疗; 所有患者均签订知情同意书。排除标准: 伴随严重的认知障碍或其他原因导致的无法语言沟通; 伴随感染或凝血相关疾病; 重要脏器受损; 拒绝配合研究或中途退出者。

1.2 方法 对照组: 常规护理。术前对患者情况进行评估, 并向患者普及结肠息肉及手术相关知识, 帮助患者了解疾病。给予患者一定的心理支持, 缓解患者对手术的焦虑、抑郁情绪。术后密切监测生命体征, 并叮嘱患者术后饮食、用药等注意事项。根据患者术后疼痛程度给予必要的镇痛处理, 关注患者术后并发症, 及时采取措施。

观察组: 常规+人文关怀理念的心理护理。常规护理方法同对照组。人文关怀理念的心理护理。①护理人员及患者的健康教

【第一作者】梁洁, 女, 主管护师, 主要研究方向: 内科护理学。E-mail: 15670505091@163.com

【通讯作者】梁洁

育。组织小组成员学习人文关怀理念，帮助所有人员掌握人文关怀理念，并将其应用于临床护理工作中。根据患者文化程度进行知识手册学习、PPT学习、短视频学习等方式的健康教育，帮助患者缓解因对疾病的认识不足、认知偏差等原因造成的负面情绪。护理人员通过积极与患者沟通，帮助患者敞开心扉，引导其主动说出自己焦虑抑郁的原因，护理人员进行针对性的心理支持，改善焦虑、抑郁的不良情绪。②情绪调节。住院期间每天睡前播放20 min轻音乐，并保持病房安静。指导患者看报纸、看书、看剧等方式转移患者注意力。举办结肠息肉切除术护理知识讲座和病友交流会等方式，着重介绍了一些成功的病例，并邀请恢复较好的患者来院现身说法，分享经验，以此来增强患者的自信心，并鼓励患者们互相分享经验，给彼此鼓劲，增强战胜病魔的信心，提升患者依从性，促进患者恢复。③其他。术后为患者提供持续性的人文关怀，多与患者交流，了解患者术后情况，根据患者情况为其提供个性化的饮食指导、健康建议等。

1.3 观察指标 (1)焦虑、抑郁程度。采用焦虑、抑郁量表^[8]评估患者干预前后的焦虑、抑郁程度。焦虑、抑郁量表均包含20个项目，单项得分范围：1-4分，取得分之和与1.25的乘积，并取整为标准分，得分越高，患者焦虑、抑郁程度越高。(2)恢复进程相关指标。记录两组患者肠鸣音恢复时长、术后首次排气时长、术后首次排便时长、住院时长。

1.4 统计学方法 以SPSS 25.00分析数据，焦虑、抑郁评分、恢复进程相关指标等计量数据以($\bar{x} \pm s$)描述，t检验，分类变量以[n(%)]描述， χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表2 两组恢复进程相关指标比较

组别	例数	肠鸣音恢复时长(h)	术后首次排气时长(h)	术后首次排便时长(h)	住院时长(d)
观察组	35	25.12±3.74	29.11±4.02	37.42±4.33	5.92±1.10
对照组	35	27.61±4.16	31.50±4.10	39.79±4.27	6.48±1.05
t	-	2.633	2.463	2.306	2.179
P	-	0.010	0.016	0.024	0.033

3 讨论

结肠息肉是结肠内膜上的良性肿瘤，通常是通过内窥镜检查发现并切除的^[9-11]。结肠息肉患者的情绪可能受到疾病及手术的影响，导致焦虑、烦躁、恐惧、抑郁等负面情绪^[12-13]。常规护理缺乏对患者的人文关怀，因此，实施有效的心理护理对于改善患者不良情绪及促进术后恢复尤为重要。

既往研究显示，对患者实施人文关怀护理可有效缓解术后的不良情绪^[14]。本研究结果显示，人文关怀理念的心理护理的观察组结肠息肉患者焦虑、抑郁评分、恢复时长均显著低于对照组。这也提示该护理模式可有效缓解结肠息肉患者的焦虑、抑郁情绪，并能够促进术后康复。分析原因为：人文关怀理念的心理护理可以帮助患者更好地理解疾病和治疗过程。医护可以以易懂的方式向患者解释结肠息肉的病因、发展和对身体的影响，帮助患者树立正确的健康观念，增强患者对疾病的认知和应对能力，提高治疗的依从性及对抗疾病的信心，促进患者术后恢复。其次，人文关怀理念的心理护理通过给予患者来自医护的关怀，为患者提供心理上的支持，患者可以感受到关心和安慰，从而缓解情绪压力，更好地面对疾病。通过轻音乐、转移注意力等方式帮助患者缓解焦虑、抑郁情况。同时，人文关怀理念的心理护理还可以通过护理知识讲座、病友交流会等方式，为结肠息肉患者提供情感支持和交流平台。患者可互相倾诉心声，分享治疗体会，相互鼓励，形成一种正向支持的氛围，从而更好地度过治疗期间的心理困扰，减轻焦虑、抑郁程度^[15]。此外，人文关怀理念的心理护理还包括对患者身心健康的全面关注。在结肠息肉的治疗过程中，医护除了关注疾病的治疗外，还应该关注患者的饮食、生活习惯和康复情况，给予个性化的健康建议和指导，帮助患者更好地管理疾病，促进患者术后恢复。刘林那等人研究显示，将基于人文关怀理念的护理模式应用于肠息肉切除患者中，可有效缓解患者的负面情绪，有利于患者的术后康复^[16]。这与本研究结论相符。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁程度比较 两组患者在干预前的焦虑、抑郁程度相当($P>0.05$)，干预后，两组焦虑、抑郁评分均显著降低($t=9.465$ 、 $P=0.000$ ， $t=12.685$ 、 $P=0.000$)、($t=8.904$ 、 $P=0.000$ ， $t=9.158$ 、 $P=0.000$)，且观察组(42.33±4.02)分、(40.67±3.74)分低于对照组(46.27±3.84)分、(45.43±3.28)分，差异显著($t=4.193$ 、 $P=0.000$ ， $t=5.661$ 、 $P=0.000$)。见表1。

2.2 两组恢复进程相关指标比较 观察组肠鸣音恢复时长(25.12±3.74)h、术后首次排气时长(29.11±4.02)h、术后首次排便时长(37.42±4.33)h、住院时长(5.92±1.10)d显著低于对照组(27.61±4.16)h、(31.50±4.10)h、(39.79±4.27)h、(6.48±1.05)d，差异显著($P<0.05$)。见表2。

表1 两组焦虑、抑郁程度比较

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	35	54.15±5.25	42.33±4.02	54.88±5.02	40.67±3.74
对照组	35	54.62±5.12	46.27±3.84	55.11±4.86	45.43±3.28
t	-	0.379	4.193	0.195	5.661
P	-	0.706	0.000	0.846	0.000

综上所述，人文关怀理念的心理护理能够减轻结肠息肉患者的焦虑、抑郁程度，促进患者术后恢复。

参考文献

[1] 王国杰, 翟得欣, 任洋洋, 等. 结肠镜联合CEA、CA242在诊断结肠息肉癌变中的作用及结肠息肉癌变相关因素分析[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(6): 89-91, 101.

[2] 丁太龙, 朱晓婷, 徐杰, 等. CT在结肠息肉EMR术前、术后病情评估的临床应用[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(10): 131-133.

[3] 王洪涛, 罗世松, 李禄卿, 等. 结肠癌、结肠息肉MSCT征象表现及对临床术前诊断价值研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(2): 140-142.

[4] 卢燕, 石晓红. 应用集束化护理模式联合临床护理路径对结肠息肉切除患者的干预效果观察[J]. 中国基层医药, 2022, 29(4): 623-626.

[5] 马春森, 周良, 耿宪杰, 等. 结肠镜、腹腔镜双镜联合治疗广基底结肠息肉的方法、效果及并发症分析[J]. 罕少疾病杂志, 2024, 31(1): 97-98.

[6] 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]. 安徽医学学报, 2023, 22(4): 61-63, 67.

[7] 肖金华, 柳小敏, 徐倩. 临床护理路径联合人文关怀护理模式对结肠息肉切除术患者的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(33): 87-89.

[8] 田银娣, 王怡恺, 李静, 等. 焦虑和抑郁量表在肝硬化患者临床应用中的信效度评价[J]. 实用肝脏病杂志, 2019, 22(1): 105-108.

[9] 杨蓓蓓. 快速康复理念在结肠息肉患者围手术期管理中的应用研究[J]. 川北医学院学报, 2022, 37(1): 129-132.

[10] Mori Y, Wang P, Løberg M, et al. Impact of artificial intelligence on colonoscopy surveillance after polyp removal: a pooled analysis of randomized trials[J]. Clin Gastroenterol Hepatol, 2023, 21(4): 949-959.

[11] 崔文利, 赵梅, 张利敏, 等. 预见性护理与靶向性宣教对结肠息肉患者无痛内镜下高频电凝电切治疗的干预效果分析[J]. 河北医药, 2022, 44(9): 1431-1433, 1437.

[12] 余方方, 贺梦晓, 陈楠楠. 全程优质护理干预对结肠息肉内镜治疗患者心理应激状态、胃肠道功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(7): 1300-1303.

[13] 许华丽, 杨向柯, 郝晓芳. 内镜下结肠息肉切除患者焦虑情绪与疼痛程度的相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(2): 108-110.

[14] 罗敏. 《关怀性护理技术》出版: 门诊外科手术室实施人文关怀护理及效果评价[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31(4): 后插3.

[15] 江敏琼, 江进华. 人文关怀模式在手术室中的护理效果及对护理质量的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 29(4): 190-192.

[16] 刘林那, 廖茂蕾, 张雪莉. 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[J]. 吉林医药学院学报, 2023, 44(4): 277-280.