

DOI: 10.58490/ctump.2024i73.2119

NHU CẦU CẦN ĐƯỢC HỖ TRỢ CỦA NGƯỜI BỆNH UNG THƯ TẠI KHOA UNG BƯỚU BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRÀ VINH

Huỳnh Tố Như*, Nguyễn Thị Ngọc Luyến, Võ Thị Thùy Linh

Trường Đại học Trà Vinh

*Email: htnhu@tvu.edu.vn

Ngày nhận bài: 08/12/2023

Ngày phản biện: 23/4/2024

Ngày duyệt đăng: 25/4/2024

TÓM TẮT

Đặt vấn đề: Hiện nay, ung thư là một trong những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu trong số các bệnh mạn tính không lây. Tỷ lệ hiện mắc ung thư ngày càng gia tăng ở các nước nghèo, các nước đang phát triển và các nước phát triển. Tuy nhiên, các nước nghèo và các nước đang phát triển với thu nhập thấp hoặc trung bình ngoài việc rất khó có thể tiếp cận được với các dịch vụ hỗ trợ chẩn đoán, điều trị và chăm sóc kịp thời, thì việc tiếp cận các nguồn thông tin y tế, hỗ trợ nhu cầu về giao tiếp và tinh thần cũng gặp nhiều khó khăn, gây ảnh hưởng đến chất lượng chăm sóc và điều trị ở bệnh nhân ung thư. **Mục tiêu nghiên cứu:** Khảo sát nhu cầu cần được hỗ trợ về thông tin y tế, giao tiếp và tinh thần của người bệnh ung thư tại khoa Ung bướu, Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu cắt ngang mô tả được thực hiện trên 110 người bệnh ung thư đang điều trị tại khoa Ung bướu, Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh trong khoảng thời gian từ tháng 4 năm 2021 đến tháng 6 năm 2021. Nghiên cứu thực hiện bằng cách sử dụng bộ câu hỏi có sẵn để phỏng vấn trực tiếp đối tượng. **Kết quả:** Các nhu cầu về thông tin cần được hỗ trợ có tỷ lệ dao động từ 35,5%-78,2%, nhu cầu giao tiếp chiếm tỷ lệ cao nhất là cần sự động viên khích lệ của người thân trong gia đình với 93,6%. Về nhu cầu tinh thần, chiếm tỷ lệ cao nhất là nhu cầu cần được mọi người xung quanh tôn trọng, cư xử bình thường (88,2%). **Kết luận:** Người bệnh ung thư có nhu cầu cao cần được cung cấp thông tin, cần sự hỗ trợ về giao tiếp và tinh thần để nâng cao chất lượng điều trị và chăm sóc người bệnh ung thư.

Từ khóa: Nhu cầu, giao tiếp, tinh thần, thông tin, ung thư.

ABSTRACT

THE NEED FOR SUPPORT OF CANCER PATIENTS AT THE ONCANCE DEPARTMENT OF TRA VINH GENERAL HOSPITAL

Huynh To Nhu*, Nguyen Thi Ngoc Luyen, Vo Thi Thuy Linh

Tra Vinh University

Background: Currently, cancer is one of the leading causes of death among chronic non-communicable diseases. Cancer prevalence is increasing in poor countries, developing countries and developed countries. However, poor countries and developing countries with low or middle incomes, in addition to having difficulty accessing services that support timely diagnosis, treatment and care, lack access to medical information sources and support for communication and mental needs also face many difficulties, affecting the quality of care and treatment for cancer patients. **Objective:** To survey the need for support in medical information, communication, and spirituality of cancer patients at the Oncology Department, Tra Vinh General Hospital. **Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study conducted on 110 cancer patients being treated at the Oncology Department, Tra Vinh General Hospital from April 2021 to June 2021. The research was conducted using available questionnaires to directly interview subjects. **Results:** The information needs that

need support range from 35.5% to 78.2%, the highest percentage of communication needs is the need for encouragement from family members with 93.6%. Regarding spiritual needs, the highest proportion is the need to be respected and treated normally by people around (88.2%). **Conclusion:** Cancer patients have high needs for information, communication, and emotional support to improve the quality of treatment and care for cancer patients.

Keywords: Needs, information, spiritual, communication, cancer.

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Hiện nay, tỷ lệ hiện mắc ung thư ngày càng gia tăng ở các nước nghèo, các nước đang phát triển và các nước phát triển. Trong đó, Việt Nam có tỷ lệ mới mắc ung thư là 159/100.000 người, chiếm vị trí 91/185, và tỷ lệ tử vong là 106/100.000 người, chiếm vị trí 50/185 quốc gia trên thế giới. So với năm 2018 vị trí tương ứng là 99/185 và 56/185. Theo thống kê của GLOBOCAN năm 2020, tại Việt Nam, ước tính có 182.563 ca mắc mới và 122.690 ca tử vong do ung thư. Cứ 100.000 người thì có 159 người chẩn đoán mắc mới ung thư và 106 người tử vong do ung thư. Từ đó có thể thấy rằng số lượng người mắc bệnh và tử vong vì ung thư tăng là một hồi chuông báo động cho toàn cầu. Ở nam giới, ung thư gan, phổi, dạ dày, đại trực tràng, tiền liệt tuyến là những ung thư phổ biến nhất (chiếm khoảng 65.8% tổng các loại ung thư). Ở nữ giới, các bệnh ung thư phổ biến gồm ung thư vú, phổi, đại trực tràng, dạ dày, gan (chiếm khoảng 59.4% tổng các loại ung thư). Chung cho cả 2 giới các loại ung thư phổ biến là ung thư gan, phổi, vú, dạ dày và đại trực tràng [1], [2]. Những người mắc bệnh ung thư thường có diễn biến tâm lý rất phức tạp, dễ suy sụp về tinh thần. Thông thường người bệnh có những lo lắng, sợ hãi về căn bệnh và các phương pháp điều trị, giảm sự tự tin trong cuộc sống bởi việc thay đổi ngoại hình. Đây cũng là một gánh nặng cho gia đình và các chuyên gia y tế trong quá trình chăm sóc người bệnh [3]. Tuy nhiên, đa số người bệnh ở các nước nghèo và đang phát triển khó tiếp cận được với các dịch vụ hỗ trợ chẩn đoán, điều trị và chăm sóc kịp thời, trong đó có việc hỗ trợ cung cấp thông tin cần thiết, ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống của người bệnh. Theo nghiên cứu của Nguyễn Thị Thuý Quỳnh và cộng sự, đa số người bệnh ung thư có chất lượng cuộc sống ở mức trung bình [4]. Để góp phần giải quyết được những vấn đề trên, một trong những việc làm cần thiết là cung cấp thông tin theo nhu cầu của người bệnh. Khoa Ung Bướu, Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh là nơi tiếp nhận, chẩn đoán và điều trị các bệnh nhân ung thư nói chung, tuy nhiên, thời điểm hiện tại vẫn chưa có đề tài nghiên cứu về vấn đề này. Vì vậy, nghiên cứu này được thực hiện với mục tiêu: Khảo sát nhu cầu cần được hỗ trợ về thông tin y tế, giao tiếp và tinh thần của người bệnh ung thư tại khoa Ung bướu, Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh.

II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Đối tượng nghiên cứu

- **Tiêu chuẩn chọn mẫu:** Người bệnh được chẩn đoán ung thư đang được điều trị nội trú tại Khoa Ung bướu Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh, có độ tuổi từ 18 tuổi trở lên, giao tiếp được bằng lời nói.

- **Tiêu chuẩn loại trừ:** Những người bệnh ung thư giai đoạn đang nguy kịch, người không đủ minh mẫn hoặc đang mắc các bệnh tâm thần.

- **Thời gian và địa điểm nghiên cứu:**

+ Thời gian: Từ tháng 4/2021 đến tháng 6/2021.

+ Địa điểm: Tại khoa Ung Bướu, Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh.

2.2. Phương pháp nghiên cứu

- **Thiết kế nghiên cứu:** Nghiên cứu cắt ngang mô tả.

- **Cỡ mẫu và phương pháp chọn mẫu**

Cỡ mẫu được tính theo công thức:

$$n = Z^2 \frac{p(1-p)}{(1-\frac{\alpha}{2})d^2}$$

Với $\alpha = 0,05$, $Z^2_{(1-\alpha/2)} = 1,962$

n: Mẫu nghiên cứu cần có

p: Tỷ lệ ước tính, $p = 0,763$ (tỷ lệ người bệnh ung thư có nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ theo nghiên cứu của Trần Thị Liên) [5].

d: Khoảng sai số cho phép. Trong nghiên cứu này chúng tôi chọn mức sai số $d=0,1$
Ước tính được cỡ mẫu $n=70$

Phương pháp chọn mẫu: Chọn mẫu thuận tiện những bệnh nhân thỏa điều kiện trong thời gian từ ngày tháng 4 năm 2021 đến tháng 6 năm 2021 tại Khoa Ung bướu Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh. Trong thời gian trên chúng tôi thu thập được 110 mẫu thỏa điều kiện.

- **Phương pháp thu thập số liệu:**

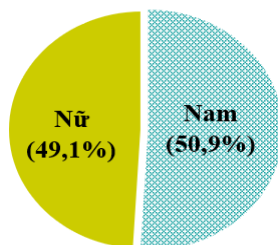
Công cụ thu thập số liệu: Được sự đồng ý của tác giả chúng tôi tiến hành thu thập số liệu bằng cách sử dụng bộ câu hỏi “Phiếu điều tra nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh” của tác giả Trần Thị Liên sử dụng trong nghiên cứu “Thực trạng nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh ung thư điều trị tại trung tâm Ung bướu Bệnh viện Thái Bình năm 2019” để phỏng vấn trực tiếp người bệnh. Đây là bảng câu hỏi dành chung cho tất cả các loại ung thư gồm 3 phần: Phần 1: Thông tin chung; Phần 2: Nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ gồm có các nội dung như nhu cầu cung cấp thông tin về y tế, nhu cầu hỗ trợ chăm sóc, nhu cầu giao tiếp quan hệ, nhu cầu hỗ trợ về tinh thần và nhu cầu vật chất [5]. Trong nội dung khảo sát này, chúng tôi khảo sát người bệnh theo nội dung: nhu cầu về thông tin, với 9 câu hỏi có sẵn, nhu cầu giao tiếp với 5 câu hỏi có sẵn và nhu cầu hỗ trợ về tinh thần với 6 câu hỏi có sẵn. Người bệnh chọn “Có” tương đương với có nhu cầu, người bệnh chọn “Không” tương đương với không có nhu cầu.

- **Phân tích số liệu:** Số liệu được nhập và phân tích bằng phần mềm SPSS 20.0.

- **Đạo đức trong nghiên cứu:** Đề tài nghiên cứu tiến hành sau khi được sự đồng ý của Trường Đại học Trà Vinh và Bệnh viện Đa khoa Trà Vinh. Những người được chọn vào nghiên cứu là những người được chẩn đoán, điều trị và chăm sóc theo đúng quy định của Bộ Y tế. Những người thỏa điều kiện tham gia đều được giải thích rõ ràng và đồng ý tham gia nghiên cứu mới bắt đầu phỏng vấn. Đảm bảo rằng các chỉ số thu được đều chính xác, trung thực theo mục đích nghiên cứu chứ không nhằm lí do cá nhân nào khác.

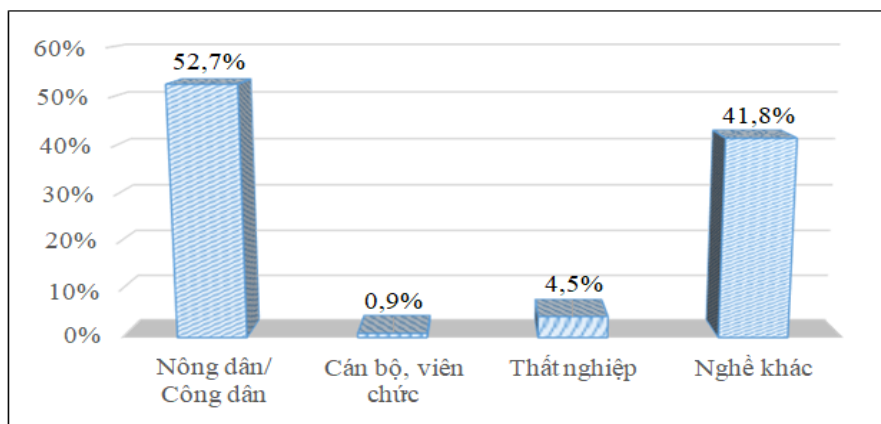
III. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

3.1. Đặc điểm của đối tượng nghiên cứu



Biểu đồ 1. Đặc điểm giới tính của người bệnh

Nhận xét: Người bệnh nam và nữ chiếm tỷ lệ gần bằng nhau (50,9% và 49,1%).



Biểu đồ 2. Nghề nghiệp của người bệnh

Nhận xét: Nghề nghiệp chiếm tỷ lệ cao nhất là nông dân/công nhân với 52,7%. Thấp nhất là cán bộ, viên chức với tỷ lệ 0,9%.

3.2. Nhu cầu cần hỗ trợ của người bệnh ung thư

Bảng 1. Nhu cầu thông tin của người bệnh (n=110)

Nhu cầu thông tin	Có		Không	
	Số lượng	Tỷ lệ (%)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Thông tin chẩn đoán bệnh	85	77,3	25	22,7
Thông tin tiên lượng bệnh	80	72,7	30	27,3
Thông tin về phương pháp điều trị	68	61,8	42	38,2
Thông tin về nguyên nhân	73	66,4	37	33,6
Thông tin về khả năng điều trị và tác dụng phụ	53	48,2	57	51,8
Thông tin về các triệu chứng thực thể có thể xảy ra	62	56,4	48	43,6
Thông tin về phương pháp chữa bệnh thay thế	39	35,5	71	64,5
Thông tin về chế độ dinh dưỡng phù hợp	53	48,2	57	51,8
Cần được điều dưỡng cung cấp thông tin thường xuyên về tình trạng sức khỏe	86	78,2	24	21,8

Nhận xét: Đa số người bệnh đều có nhu cầu được cung cấp thông tin. Trong đó, chiếm tỷ lệ cao nhất là nhu cầu cần được điều dưỡng cung cấp thông tin thường xuyên về tình trạng sức khỏe với tỷ lệ 78,2%. Nhu cầu chiếm tỷ lệ thấp nhất là cần được biết thêm thông tin về phương pháp chữa bệnh thay thế với tỷ lệ 35,5%.

Bảng 2. Nhu cầu về giao tiếp của người bệnh ung thư (n=110)

Nhu cầu trong giao tiếp	Có		Không	
	Số lượng	Tỷ lệ (%)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Cần điều dưỡng chăm sóc dành thời gian để thảo luận các vấn đề khó khăn	62	56,4	48	43,6
Cần điều dưỡng chăm sóc lắng nghe, quan tâm, chia sẻ	79	71,8	31	28,2
Cần điều dưỡng chăm sóc giúp đưa ra quyết định khó khăn	51	46,4	59	53,6
Cần nói chuyện với những người cùng hoàn cảnh	84	76,4	26	23,6
Cần sự động viên khích lệ của những người thân trong gia đình	103	93,6	7	6,4

Nhận xét: Người bệnh có nhu cầu sự động viên khích lệ của những người thân trong gia đình chiếm tỷ lệ cao nhất 93,6%. Tiếp theo lần lượt là nhu cầu cần nói chuyện với những người cùng hoàn cảnh (76,4%); Cần điều dưỡng chăm sóc lắng nghe, quan tâm, chia sẻ (71,8%); Cần điều dưỡng chăm sóc dành thời gian để thảo luận các vấn đề khó khăn (56,4%); Cần điều dưỡng chăm sóc giúp đưa ra quyết định khó khăn là nhu cầu thấp nhất với 46,4%.

Bảng 3. Nhu cầu hỗ trợ về tinh thần (n=110)

Nhu cầu hỗ trợ về tinh thần	Có		Không	
	Số lượng	Tỷ lệ (%)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Cần chăm sóc để làm giảm tâm trạng chán nản	62	56,4	48	43,6
Cần chăm sóc để làm giảm nỗi sợ đau khổ thể xác	52	47,3	58	52,7
Cần chăm sóc để làm giảm bớt nỗi buồn phiền về sự thay đổi diện mạo do tác dụng phụ của điều trị	51	46,4	59	53,6
Cần được mọi người xung quanh tôn trọng, cư xử bình thường	97	88,2	13	11,8
Cần tham gia các hoạt động có ích giúp giảm bớt cảm giác phiền muộn về bệnh tật	50	45,5	60	54,5
Cần hỗ trợ để làm giảm lo lắng do giảm thu nhập và thêm chi phí điều trị	65	59,1	45	40,9

Nhận xét: Tỷ lệ cao nhất đối với nhu cầu cần được mọi người xung quanh tôn trọng, cư xử bình thường (88,2%).

IV. BÀN LUẬN

4.1. Đặc điểm của đối tượng nghiên cứu

Về giới tính của người bệnh, trong nghiên cứu cũng thống kê được người bệnh là nam chiếm tỷ lệ 50,9% và người bệnh là nữ chiếm tỷ lệ 49,1%. Kết quả này có sự tương đồng với nghiên cứu của tác giả Nguyễn Thị Múi và nghiên cứu của tác giả Đỗ Thị Thắm tỷ lệ người bệnh nam cao hơn nữ [6], [7]. Ngoài ra, nghiên cứu của tác giả Tabrizi về “Đánh giá nhu cầu chăm sóc hỗ trợ của người bệnh ung thư và các yếu tố ảnh hưởng ở Iran năm 2016” cho thấy ở đối tượng người bệnh là nữ có nhiều nhu cầu cần hỗ trợ về tâm lý [8]. Nữ giới thường dễ nhạy cảm, dễ bị căng thẳng nhiều hơn sau khi được chẩn đoán mắc bệnh ung thư và nhiều người trong số họ có nguy cơ gặp các vấn đề trong hôn nhân và hạnh phúc gia đình [6]. Các nghiên cứu trước đây của Iran cũng cho thấy người bệnh ung thư có nhiều nhu cầu thông tin đặc biệt nam giới [8]. Từ đó có thể thấy, người bệnh ung thư cả nam và nữ đều có những nhu cầu cần được hỗ trợ trong chăm sóc. Về nghề nghiệp của đối tượng, trong nghiên cứu của

chúng tôi, đa phần là nông dân, do đó, gặp nhiều khó khăn trong việc tiếp cận với các dịch vụ y tế. Từ các đặc điểm chung của người bệnh, nhân viên y tế cần có những lưu ý nhất định trong việc chăm sóc, hỗ trợ kịp thời những nhu cầu cần thiết của người bệnh. Thông qua việc hiểu rõ về đặc điểm của người bệnh như trình độ học vấn, nơi cư trú, nghề nghiệp, thu nhập bình quân, độ tuổi,... Nhân viên y tế có thể định hướng được việc hỗ trợ các nhu cầu của người bệnh sao cho hợp lý và hiệu quả đối với mỗi người bệnh khác nhau.

4.2. Nhu cầu cần hỗ trợ của người bệnh ung thư

Nhu cầu chiếm tỷ lệ cao nhất trong nhóm nhu cầu thông tin là cần được điều dưỡng cung cấp thông tin thường xuyên về tình trạng sức khỏe với tỷ lệ 78,2%, các nhu cầu khác như nhu cầu cần được biết thêm thông tin về chẩn đoán bệnh, nhu cầu cần được biết thêm thông tin tiên lượng bệnh, nhu cầu cần được biết thêm thông tin về nguyên nhân gây bệnh, thông tin về phương pháp điều trị chiếm tỷ lệ tương đối cao từ 61,8% đến 77,3%. Kết quả trên tương đồng với nghiên cứu của tác giả Akon Ndiok (2018) về “Đánh giá nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh/gia đình sống chung với bệnh ung thư ở một nước đang phát triển”. Trong nghiên cứu của Akon Ndiok cho thấy nhu cầu phổ biến nhất của người bệnh là thông tin về khả năng điều trị và tác dụng phụ (92,8%), nhu cầu về chẩn đoán (91,6%), nhu cầu về xét nghiệm (91,1%) và các triệu chứng thực thể (90,9%). Ngoài ra, các đối tượng nghiên cứu còn có các nhu cầu khác như nhu cầu hỗ trợ tâm lý, tinh thần và tài chính, liên quan đến các yếu tố gây đau khổ cho người bệnh và gia đình của họ sau khi chẩn đoán ung thư [9]. Một nghiên cứu khác về “Đáp ứng nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh ung thư điều trị nội trú tại bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định năm 2020” cho thấy rằng người bệnh có nhu cầu cần biết thông tin về chẩn đoán bệnh (82,9%), nhu cầu cần biết thông tin về các phương pháp điều trị (79,1%), nhu cầu cần biết thông tin về tiên lượng bệnh (77,1%) [10]. Khi người bệnh chấp nhận hợp tác điều trị thì rất quan tâm đến tình trạng hiện tại và tiến triển của bệnh, vì vậy mà nhu cầu cần được điều dưỡng cung cấp thông tin thường xuyên về tình trạng sức khỏe chiếm tỷ lệ cao nhất trong nhóm nhu cầu thông tin cũng là điều có thể dễ dàng hiểu được. Việc xác định đúng chẩn đoán và tiên lượng bệnh giúp quá trình điều trị sẽ có hiệu quả rất cao nên đó là một trong những nhu cầu được quan tâm nhiều ở người bệnh. Những thông tin về phương pháp điều trị hay phương pháp chữa trị thay thế, khả năng điều trị hoặc triệu chứng thực thể có thể xảy ra sẽ tạo nền tảng giúp người bệnh và gia đình hiểu biết thêm về ung thư từ đó có cách theo dõi tình trạng sức khỏe của bản thân.

Về nhu cầu trong giao tiếp, chiếm tỷ lệ cao nhất là nhu cầu cần sự động viên khích lệ của người thân trong gia đình với 93,6%. Các nhu cầu khác chiếm tỷ lệ cũng tương đối cao như: nhu cầu cần nói chuyện với những người cùng hoàn cảnh (76,4%) và cần điều dưỡng chăm sóc lắng nghe, quan tâm, chia sẻ (71,8%). Những tỷ lệ trên cũng có thể dễ dàng hiểu được vì khi mắc bệnh ung thư người bệnh rất cần sự động viên, khích lệ, lời khuyên hay cách giải quyết những vấn đề phát sinh của gia đình để họ tiếp tục duy trì điều trị bệnh. Kết quả trong nghiên cứu đa phần là người bệnh đang có gia đình cho nên rất cần được sự động viên từ các thành viên trong gia đình đặc biệt là từ vợ/chồng của họ. Vì như thế sự lo lắng của người bệnh được giảm đi khi được chia sẻ với vợ/chồng của họ nhiều hơn. Ngoài gia đình, người bệnh cũng cần được nói chuyện tâm sự với những người có cùng hoàn cảnh. Khi đó người bệnh có thể chia sẻ với nhau về những triệu chứng, cách kiểm soát các triệu chứng, cách chăm sóc bản thân mà người bệnh đã trải qua trong suốt quá trình điều trị bệnh, kể cả những diễn biến tâm lý từ lúc phát hiện bệnh đến cảm xúc hiện tại, điều đó làm cho họ được giải tỏa tâm lý. Mặt khác, nói chuyện với những người có cùng hoàn cảnh sẽ dễ

cảm nhận, thấu hiểu hơn. Một vai trò quan trọng của điều dưỡng trong quá trình người bệnh được chăm sóc và điều trị tại bệnh viện được thể hiện qua nhu cầu người bệnh cần được điều dưỡng chăm sóc lắng nghe, quan tâm chia sẻ (71,8%). Nếu nắm bắt được nhu cầu trong quan hệ giao tiếp sẽ là bước tích cực trong quá trình điều trị bệnh, hơn nữa còn nâng cao được tinh thần, sự tự tin của người bệnh. Đó là một trong những thành công của việc hỗ trợ nhu cầu trong giao tiếp quan hệ của người bệnh.

Các đối tượng trong nghiên cứu có nhu cầu hỗ trợ tinh thần cao theo thứ tự lần lượt là cần được mọi người xung quanh tôn trọng, cư xử bình thường (88,2%), nhu cầu cần hỗ trợ để làm giảm lo lắng do giảm thu nhập và thêm chi phí điều trị (59,59), nhu cầu cần chăm sóc để làm giảm tâm trạng chán nản (56,4%). Các nhu cầu còn lại có tỷ lệ chênh lệch không nhiều là cần chăm sóc để làm giảm nỗi sợ đau khổ thể xác (47,3%), cần chăm sóc để làm giảm bớt nỗi buồn phiền về sự thay đổi diện mạo do tác dụng phụ của điều trị (46,4%), cuối cùng là cần tham gia các hoạt động có ích giúp giảm bớt cảm giác muộn phiền về bệnh tật (45,5%). Trên thực tế có khoảng 50% người bệnh ung thư được xác định mắc rối loạn tâm thần, bao gồm đau khổ trên lâm sàng hay không chấp nhận tình trạng bệnh hoặc không được điều trị khỏi do hậu quả trong một thời điểm nào đó của quá trình phát hiện và điều trị ung thư. Vì những vấn đề trên, dịch vụ chăm sóc người bệnh ung thư phải kết hợp điều trị tâm lý xã hội vào chăm sóc định kỳ [11].

Từ kết quả trong các nghiên cứu đã chứng minh rằng người bệnh rất có nhu cầu được cung cấp thông tin về y tế, cũng như hỗ trợ trong giao tiếp và tinh thần. Do đó cần đẩy mạnh vai trò của công tác giáo dục sức khỏe, cung cấp thông tin, nâng cao vai trò của chăm sóc sức khỏe tinh thần để đáp ứng đủ mong muốn của người bệnh, góp phần nâng cao hiệu quả trong quá trình chăm sóc người bệnh ung thư.

V. KẾT LUẬN

Nhu cầu cung cấp thông tin người bệnh ung thư tương đối cao, trong đó nổi bật là các nhu cầu: cần điều dưỡng cung cấp thông tin thường xuyên về tình trạng sức khỏe (78,2%), thông tin chẩn đoán bệnh (77,3%), thông tin tiên lượng bệnh (72,7%), thông tin về phương pháp điều trị (61,8%). Về nhu cầu trong giao tiếp, chiếm tỷ lệ cao nhất là nhu cầu cần sự đồng viên khích lệ của người thân trong gia đình với 93,6%. Về nhu cầu tinh thần, chiếm tỷ lệ cao nhất là nhu cầu cần được mọi người xung quanh tôn trọng, cư xử bình thường (88,2%). Nhằm tăng hiệu quả điều trị và chăm sóc, nâng cao chất lượng cuộc sống, đáp ứng các nhu cầu thông tin cần thiết của người bệnh, nhân viên y tế cần quan tâm đến việc khảo sát nhu cầu cần được hỗ trợ của người bệnh ung thư để chăm sóc tốt cho người bệnh.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bộ Y tế, Tình hình ung thư tại Việt Nam. 2021. truy cập từ trang web: https://moh.gov.vn/hoat-dong-cua-dia-phuong/-/asset_publisher/gHb1a8vOQDuS/content/tinh-hinh-ung-thu-tai-viet-nam.
2. Trang web: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/704-viet-nam-fact-sheets.pdf>.
3. Đặng Huy Quốc Thịnh, Phạm Xuân Dũng. Đại cương chăm sóc giảm nhẹ. Nhà xuất bản y học. 2020. 1-3.
4. Nguyễn Thị Thuý Quỳnh, Trần Thị Thanh Mai, Mai Thị Yên, Lâm Thị Ngọc Hoa, Đoàn Ngọc Anh. Thực trạng chất lượng cuộc sống của người bệnh ung thư đang điều trị tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Nam Định năm 2020. *Tạp chí Khoa học điều dưỡng*. 2020. 03 (05), 191-198, doi: <https://jns.vn/index.php/journal/article/view/292/288>.

5. Trần Thị Liên, Lê Thanh Tùng. Thực trạng nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh ung thư điều trị tại trung tâm Ung bướu Bệnh viện Thái Bình năm 2019. *Tạp chí Khoa học điều dưỡng*. 2019. 02 (3), 13-21, doi: <https://jns.vn/index.php/journal/article/view/180/176>.
 6. Nguyễn Thị Múi, Trần Văn Lưu, Phạm Thị Thu Hương, Nguyễn Bá Tâm. Thực trạng rối loạn giấc ngủ của bệnh nhân ung thư điều trị nội trú tại Hải Dương 2018. *Tạp chí Khoa học điều dưỡng*. 2018. 01 (02), 72-78, doi: <https://jns.vn/index.php/journal/article/view/96/92>.
 7. Đỗ Thị Thắm, Nguyễn Minh An, Nguyễn Đăng Trường. Một số yếu tố liên quan đến nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh sau phẫu thuật ung thư đại trực tràng tại Bệnh viện K năm 2018. *Tạp chí khoa học Điều dưỡng*. 2018. 02 (01), 73-82, doi: <https://jns.vn/index.php/journal/article/view/159/155>.
 8. Tabrizi F J, Rahmani A, Jafarabadi M A, Jasemi M, et al. Unmet supportive care needs of Iranian cancer patients and its related factors. *Journal of caring sciences*. 2016. 5 (4), 307, doi: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5187551/>
 9. Ndiok A, Ncama B. Assessment of palliative care needs of patients/families living with cancer in a developing country. *Scandinavian journal of caring sciences*. 2018. 32 (3), 1215-1226, doi: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scs.12568>
 10. Phạm Thu Dịu, Vũ Văn Thành, Đáp ứng nhu cầu chăm sóc giảm nhẹ của người bệnh ung thư điều trị nội trú tại bệnh viện đa khoa tỉnh Nam Định năm 2020. *Tạp chí Khoa học điều dưỡng*. 2020. 03 (03), 133-140, doi: <https://jns.vn/index.php/journal/article/view/252/248>.
 11. Grassi L, Psychiatric and psychosocial implications in cancer care: the agenda of psycho-oncology, *Epidemiology and psychiatric sciences*. 2020. e89. doi: 10.1017/S2045796019000829.
-