

临终关怀护理干预对老年癌症患者心理与生活质量的影响

李 娅, 杨晓英

昆明市第一人民医院 云南昆明

【摘要】目的 为达到改善老年癌症患者心理状态及生活质量水平的目的, 本文着重探讨了临终关怀护理干预的效用价值。**方法** 此次研究共选取 126 例老年患者进行对比实验, 均为癌症病症, 采取摇号方式进行分组, 对照组与观察组各 63 例患者, 前者沿用常规护理模式, 后者实施临终关怀护理干预手段, 对两组临床应用效果展开评价比较。**结果** 实验中相关数据表明, 护理干预前两组患者 SAS、SDS、SF-36 评分经比较无明显差异 ($P > 0.05$); 而实施不同护理干预措施后, 相比对照组, 观察组患者 SAS、SDS 评分显著降低, 与此同时 SF-36 评分大幅度提升 ($P < 0.05$)。**结论** 对于老年癌症患者而言, 给予临终关怀护理干预手段可有效改善患者负性情绪, 切实提高患者生活质量水平。

【关键词】 临终关怀护理; 老年癌症; 心理; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240283

Effects of hospice nursing intervention on psychology and quality of life of elderly cancer patients

Ya Li, Xiaoying Yang

The First People's Hospital of Kunming, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective In order to achieve the purpose of improving the psychological state and quality of life level of elderly cancer patients, this paper focuses on the utility value of hospice nursing intervention. **Methods** The study selected a total of 126 cases of elderly patients for comparative experiments, all for cancer disease, take the lottery way for grouping, the control group and the observation group of 63 patients, the former follows the conventional nursing mode, the latter implementation of end-of-life care nursing interventions, the two groups of clinical application of the effect of evaluation and comparison. **Results** The relevant data in the experiment showed that there was no significant difference in the SAS, SDS and SF-36 scores of patients in the two groups before the nursing intervention ($P > 0.05$); after the implementation of different nursing interventions, compared with the control group, the SAS and SDS scores of patients in the observation group were significantly reduced, while the SF-36 scores were greatly improved ($P < 0.05$). **Conclusion** For elderly cancer patients, hospice nursing interventions can effectively improve the negative emotions of patients and effectively improve their quality of life.

【Keywords】 Hospice care; Elderly cancer; Psychology; Quality of life

引言

老年癌症患者往往受到不同程度的生理折磨, 并且会存在悲观、恐惧等负性情绪, 直接影响到患者的生活质量, 对此在最后阶段为减轻其机体不适感, 使其心理处于稳定状态, 还需对其展开临终关怀护理, 结合患者实际情况为其制定科学合理的护理方案, 满足其生理、心理等方面的需求。本文主要探讨了临终关怀护理干预对老年癌症患者心理与生活质量的影响, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入实验的 126 例对象均为院内收治的老年癌症患者, 时间在 2022 年 7 月~2023 年 6 月之间, 研究中需对相关数据展开全面对比, 因此为保证数据的真实性与可靠性, 还应当随机进行分组, 人数保持均等。随后做好患者各项资料的收集整理工作, 患者年龄均在 61~78 岁之间, 对照组与观察组男女人数、中位年龄分别为 35、28 例, (69.24 ± 3.56) 岁与 33、30 例 (68.51

±3.72) 岁。

纳入标准: 所有患者经诊断均为癌症病症, 患者及其家属对此次实验目的知情并签署相关同意书;

排除标准: 交流不畅、依从性较差、精神障碍患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ($P>0.05$)。本次研究的内容、流程、操作细节、方案拟定以及相关注意事项等均已通过医院伦理委员会的审核。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式, 主要是遵医嘱在用药、饮食方面展开科学合理的指导, 并加强与患者的沟通交流, 做好情绪安抚工作。

观察组实施临终关怀护理手段, 以此来提高护理的相符性与可行性, 确保可为患者提供全面且优质的护理服务, 具体可从以下几方面展开:

①心理疏导, 在疾病影响下患者生理会出现不同程度的不适感, 这也导致其情绪发生较大变化, 焦躁不安、抑郁、恐惧是其主要临床表现, 血压、心率均呈现出不稳定性, 依从性也会随之下降, 不利于后续治疗及护理工作的开展, 针对于此护理人员还需加强重视度, 首先需根据患者的性格特点、文化程度、家庭背景为其制定科学合理的心理干预方案, 尽量避免与患者交谈较为悲观的事物, 并对患者进行死亡教育, 引导患者正确认识并以平和态度面对死亡。同时认真倾听患者主观描述, 从中获取患者心理状态, 对于患者所提出的问题应及时回复, 尽量将专业词汇转为简单易懂的语句, 便于患者理解, 以此来消除患者负性情绪, 减轻其心理压力^[1]。

②环境干预, 需为患者营造温馨舒适的病房环境, 尽量将患者安排单人间, 以暖色调为主, 保持设施齐全, 做好病房消毒清洁工作, 定期开窗通风, 保持空气时刻处于流通状态, 及时为患者更换床单被褥, 辅助患者完成体位调整, 对其肢体展开按摩促进血液循环, 避免出现褥疮等不良事件, 确保其身心均处于舒适状态。

③疼痛护理, 根据以往经验来看, 多数癌症晚期患者机体会出现重度疼痛, 而且该疼痛并无法自行缓解, 直接影响到患者的睡眠及日常生活, 而且还会加剧患者的绝望感, 对此还需对患者疼痛程度展开评估, 若为轻度疼痛, 可通过聊天、播放轻音乐的方式来转移患者注意力, 减轻患者疼痛感, 对于疼痛感较为剧烈的患者, 可遵医嘱给予适量的镇痛药物, 从而起到有效缓解作用^[2]。

④饮食指导, 在饮食方面需以清淡易消化为主, 主要是因患者会出现食欲减退、恶心呕吐等情况, 为避免

营养不良, 确保可满足其机体运转需求, 应保证营养充足性, 多摄入新鲜蔬菜水果、高热量食物, 禁食辛辣、油腻等刺激性食物, 询问患者需求, 在符合标准情况下尽量满足, 必要时可采取肠外营养供给来维持患者能量摄入。

⑤家庭护理, 对于癌症患者而言, 家庭支持可帮助患者树立勇气, 减轻其心理负担, 对此还应当与家属沟通, 告知其技术陪伴的重要性以及需注意的事项, 使其能够积极配合医护人员各项工作, 多陪伴与关心患者, 让患者充分感受到来自家庭的温暖, 尽可能帮助患者完成心愿^[3]。

1.3 观察指标

①心理状态, 为了解患者护理干预前后心理状态情况, 可采用 SAS、SDS 两半对其展开全面评估, 中线分值分别为 50、53 分, 得分越低说明患者焦虑、抑郁等负性情绪越轻, 反之为重。

②生活质量水平, 评估时所应用的量表为 SF-36, 涵盖物质生活、躯体健康、心理健康、社会功能与精力, 均为满分制, 得分高低与患者生活质量水平呈正向关系。

1.4 统计学处理

利用计算机中的 SPSS23.0 软件对各项数据进行统计、分析比较, 数据检验时使用标准差 ($\bar{x}\pm s$)、% (百分比) 完成, 若后期结果中相关数据比较后若 $P<0.05$, 则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理心理状态评分比较

通过评估所得护理干预前两组患者 SAS、SDS 评分相对较为均衡 ($P>0.05$); 在采取不同护理对策后均有所改善, 相比对照组, 观察组 SAS、SDS 评分明显较低, 数据之间有一定差异表现 ($P<0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 两组护理前后生活质量水平对比

护理干预前两组患者生活质量各维度评分经比较无统计学意义 ($P>0.05$); 而护理后观察组生活质量水平均高于对照组及护理前, 将其对比后具有显著差异 ($P<0.05$)。如表格 2 所示。

3 讨论

根据研究数据表明, 癌症是导致我国居民死亡的主要原因, 近些年来, 随着社会经济的高速发展, 人们生活水平显著提升, 饮食的多样性、生活方式的改变、环境的变化也导致癌症发病率逐年提升, 使得我国迈入癌症大国的行列^[4]。

表 1 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | SAS | | SDS | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 | 63 | 61.58±5.02 | 48.29±4.65 | 64.62±5.12 | 50.67±4.28 |
| 观察组 | 63 | 62.13±4.74 | 41.06±4.84 | 65.04±5.34 | 42.63±4.42 |
| t | | 0.312 | 9.271 | 0.176 | 11.378 |
| P 值 | | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

表 2 两组患者护理前后生活质量水平比较 (n=63), ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | | 对照组 | 观察组 | t 值 | P 值 |
|------|-----|------------|------------|--------|--------|
| 物质生活 | 护理前 | 61.35±3.26 | 60.87±3.41 | 0.298 | P>0.05 |
| | 护理后 | 68.51±4.38 | 78.02±4.12 | 7.734 | P<0.05 |
| 躯体健康 | 护理前 | 63.91±4.34 | 64.89±4.24 | 0.413 | P>0.05 |
| | 护理后 | 71.28±3.95 | 80.32±3.99 | 9.506 | P<0.05 |
| 心理健康 | 护理前 | 65.26±4.22 | 65.08±4.13 | 0.155 | P>0.05 |
| | 护理后 | 73.58±4.97 | 82.05±4.87 | 6.231 | P<0.05 |
| 精力 | 护理前 | 62.01±3.54 | 62.86±4.95 | 0.329 | P>0.05 |
| | 护理后 | 70.45±3.63 | 79.06±4.23 | 8.453 | P<0.05 |
| 社会功能 | 护理前 | 59.08±3.85 | 59.16±4.61 | 0.406 | P>0.05 |
| | 护理后 | 72.33±3.57 | 81.08±4.75 | 10.992 | P<0.05 |

而癌症通常在发现时多已为中晚期,对于癌症当前并无直接治愈方法,多采取化疗、放疗等方式来控制病情发展,延长生存周期,但各项治疗操作以及疾病本身所造成的影响会导致患者生理、心理发生较大变化,这也会致使其整体生活质量下降,对此为有效改善患者负性情绪,提高其生活质量水平还需配合相应的护理服务,而常规护理多集中在治疗方面,相对较为局限,所以需不断优化完善^[5]。临终关怀护理干预的主要目标是协助解决患者基本生理、心理需求,通过针对性疼痛干预来缓解其疼痛感,并多与患者交流做好心理疏导工作,减轻其负性情绪,同时加强环境与饮食干预,提高其整体舒适度,满足其机体需求,其次家属的陪伴还可能让其保持良好心态,平和稳定地面对死亡^[6]。本次实验结果显示,护理干预后观察组患者 SAS、SDS 评分明显低于对照组,并且 SF-36 评分显著提升 (P<0.05)。

综上所述,在对老年癌症患者开展护理时实施临终关怀护理干预手段可有效缓解患者不良情绪,切实改善其生活质量水平。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 王丽锋. 对老年癌症患者进行临终关怀护理对其心理

及生活质量方面的改善作用 [J]. 心理月刊, 2020, 15 (15): 105.

[2] 刘萍. 人性化心理护理应用于老年患者临终关怀护理的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (17): 148 +165.

[3] 李曲,孟繁荣,黄豆豆,等. 临终关怀服务对于晚期癌症患者家属心理健康及生活质量的影响 [J]. 江苏卫生事业管理, 2022, 33 (02): 253-255+260.

[4] 孙文艳,徐瑾,杨明. 康复期癌症志愿者参与安宁疗护模式在晚期癌症患者临终关怀中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (10): 153-155.

[5] 张洁,宫平.对老年癌症患者进行临终关怀护理对其心理及生活质量方面的改善作用[J].中医学报, 2020(S01): 0054-0055.

[6] 王苏醒,张恩铭,戴正悦,等.老年癌症患者支持性照护需求研究进展[J].中国护理管理, 2022(009):022.

版权声明: ©2024 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