

安宁疗护对临终肿瘤患者护理的效果

曲丽静

四平肿瘤医院 吉林四平

【摘要】目的 研讨肿瘤内科病房临终肿瘤患者实施安宁疗护的效果。**方法** 挑选 2022 年 1 月至 2023 年 1 月本院接收临终肿瘤 86 例患者，作为研究样本。按照系统分配法将患者划分为两组（观察组 43 例，对照组 43 例）。观察组应用安宁疗护，对照组应用常规护理，对比了解安宁疗护效果。**结果** 干预后观察组（SAS 评分与 SDS 评分）比对照组更优，指标对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组干预满意度（97.67%）比对照组（79.07%）更高，指标对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组生活质量评分比对照组更优，指标对比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 肿瘤内科病房临终肿瘤患者实施安宁疗护的效果显著，患者情绪状态得到改善，提升护理满意度。

【关键词】 临终肿瘤；安宁疗护；护理满意度

【收稿日期】 2024 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240301

Effect of hospice care on hospice cancer patients

Lijing Qu

Siping Cancer Hospital, Siping, Jilin

【Abstract】Objective To study the effect of hospice care for terminal cancer patients in the medical oncology ward. **Methods** From January 2022 to January 2023, 86 patients with terminal tumors were selected as research samples. The patients were divided into two groups according to systematic allocation method (observation group 43 cases, control group 43 cases). The observation group received hospice care and the control group received routine care. The effect of hospice care was compared and understood. **Results** After intervention, the observation group (SAS score and SDS score) was better than the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The intervention satisfaction of the observation group (97.67%) was higher than that of the control group (79.07%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Hospice care is effective for terminally ill cancer patients in medical oncology ward. The emotional state of patients is improved and nursing satisfaction is enhanced.

【Keywords】 Terminal tumor; Hospice care; Nursing satisfaction

肿瘤是一种比较普遍的疾病，部分患者在诊断时已经发展到后期^[1]。到晚期，患者生命周期一般为 3-6 个多月，并且会在病情发展中走向死亡，在这段时间里，患者的身体和心理都会承受极大压迫^[2]。面对这种状况，在临床上往往采取患者护理措施来维护患者生命的最后一丝自尊^[3]。由于社会公众对其认识的日益加深，传统护理措施已经不能很好地解决患者的问题。安宁疗护是一种为晚期肿瘤患者提供的关怀服务，使患者在生命末期能够得到较高的生活质量^[4]。本研究意在了解肿瘤内科病房临终肿瘤患者实施安宁疗护的效果，挑选 2022 年 1 月至 2023 年 1 月本院接收临终肿

瘤 86 例患者为研究对象，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选 2022 年 1 月至 2023 年 1 月本院接收临终肿瘤 86 例患者，作为研究样本。按照系统分配法将患者划分为两组（观察组 43 例，对照组 43 例）。观察组：男性患者/女性患者分别为 27 例、16 例。年龄区间（43-68）岁，平均年龄（ 52.76 ± 4.52 ）岁。对照组：男性患者/女性患者分别为 26 例、17 例。年龄区间（42-69）岁，平均年龄（ 53.41 ± 4.27 ）岁。两组患者一般资料对比，无明显差异（ $P>0.05$ ），具有一定可比性。

1.2 纳排标准

纳入标准：①经影像学、病理学及其他有关临床诊断明确的恶性肿瘤，并为恶性肿瘤的中后期患者；②平均存活时间小于 3 个月的患者；③患者和家属已经签署知情同意书。

排除标准：①没有能力进行自我评估的患者；②有心理问题的患者。本院伦理委员会已经进行审核。

1.3 方法

1.3.1 对照组

采用常规护理，比如合理用药、观察病情、健康教育、心理安慰等等，减轻患者的痛苦，避免身体造成过于疼痛的反应。

1.3.2 观察组

以安宁疗护为主，采用以下几种方式：

①护理评估：对患者的身体、心理状况进行合理的评估分析，主要是判定健康情况、呼吸情况以及疼痛反应程度等，对患者自我意识状态进行评估，判定是否能够自主进行吞咽、饮水等；

②环境护理：对病房内进行装饰处理，尽量使用暖色系的装饰物进行，保持室内环境的舒适度，创造良好的病房环境；保持室内通风的效果，每日至少通风 3 次，每次通风时间在 30min 以上，保持室内环境都会舒适度；

③心理护理：和患者保持良好的沟通，让患者对于自己的疾病有足够的看法，让患者能够正视自己的病情，接受自己的病情，让患者通过宣泄、倾诉等方式排出心中的愤懑，采取必要的药物治疗措施，还可以通过打太极、读书、看电视等分散注意力，让患者不要受到过大的疼痛折磨；保持身心的放松状态，可以通过播放舒缓的音乐来放松心情。此外，护理人员给全部家属、患者进行护理干预，向患者讲解必要的病情，多鼓励、多陪伴患者，让患者获得足够的支持，并且讲解病情，组织相同情况的患者进行交流，让患者多多地交流，才能更好地排除内心的负面情绪，对于缓解疼痛、保持良好的状态有着积极的作用。

④生活护理：对于不具备自理能力的患者给予必要的生活护理，比如帮助患者穿衣、漱口、进食、如厕等，保持被褥的清洁性，个人卫生状态良好。

⑤镇痛护理：对于疼痛严重的患者给予必要的镇痛治疗措施，让患者保持良好的状态，避免出现严重的反应。镇痛药物的使用量严格控制，不能存在超量的情况。

⑥营养干预：对于肝功能损伤比较严重的情况，容

易产生的营养不良的情况，这时应该结合患者的自身情况提供高热量、高营养、高纤维含量、易消化的食物，并且做好蛋白质、水的摄入量控制，经过营养师的综合性评估，确定最佳的营养支持方案。

⑦便秘护理：护理人员结合患者情况制定合理的饮食计划，尽量摄入较多的膳食纤维物质，比如蔬菜水果等，如果患者便秘严重，应该使用一些泻药，但是不要进行灌肠，防止引发肝性脑病。

⑧皮肤护理：终末期肿瘤患者由于长期卧床易出现压疮，需要护理人员定期帮助患者擦拭身体，每隔一段时间帮助其轻柔翻身、对压迫部位予以按摩，确保患者舒适。

1.4 观察指标

1.4.1 采用 SAS、SDS 量表对患者情绪状态评价，分值越低说明患者情绪状态越好。

1.4.2 采用本院自制干预满意度调查问卷，分值 100 分。非常满意：95 分以上。满意：65-95 分。不满意：65 分以下。

1.4.3 采用 SF-36 量表对患者生活质量进行测量，分值越高说明患者生活质量越高。

1.5 统计学处理

数据建立软件为 ACCESS，数据分析软件为 SPSS21.0，率为构成比， $n(\%)$ 表示，指标由 χ^2 检验；计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 满足正态分布，组内统计学由 t 检验， $\alpha=0.05$ 校验水平标准， $P<0.05$ 则表明组内统计学差异显著。

2 结果

2.1 两组干预前后 SAS 评分与 SDS 评分比较

干预前观察组 (SAS 评分与 SDS 评分) 与对照组相比无明显差异 ($P>0.05$)。干预后观察组 (SAS 评分与 SDS 评分) 比对照组更优 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 两组干预满意度对比

观察组干预满意度 (97.67%) 比对照组 (79.07%) 更高 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

2.3 两组患者生活质量 (SF-36) 评分比较

观察组生活质量评分比对照组更优 ($P<0.05$)。如表 3 所示。

3 讨论

肿瘤患者病死率很高。一旦发现，无论是患者本身还是患者的家人，都会遭受巨大的创伤。如果是晚期，就是一场巨大的灾难，会让患者和家人受到巨大的伤害。目前，在我国，对于晚期肿瘤患者，其护理和治疗应以提高其生存时间和提高生存质量为目标。

表1 两组干预前后 SAS 评分与 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=43)	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	57.96±3.52	29.46±6.25	62.37±6.16	31.34±4.25
对照组	57.97±4.21	43.25±6.13	62.35±6.19	40.28±5.37
t	0.012	10.329	0.015	8.560
P	0.991	0.000	0.988	0.000

表2 两组干预满意度对比[n (%)]

组别 (n=43)	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	27 (62.79)	15 (34.88)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	21 (48.84)	13 (30.23)	9 (20.93)	34 (79.07)
χ^2	-	-	-	7.242
P	-	-	-	0.007

表3 两组患者生活质量 (SF-36) 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=43)	社会功能	生活状态	心理功能	躯体功能
观察组	84.51±2.07	84.32±2.27	85.37±2.21	84.35±3.17
对照组	72.24±2.31	72.28±2.34	73.41±3.22	74.36±3.25
t	25.940	24.217	20.081	14.429
P	0.000	0.000	0.000	0.000

但由于患者和家人受到病情的困扰,在精神上不可避免地会出现抗拒、焦虑、抑郁、恐惧等情况,从而影响到患者护理和治疗工作,因而必须进行临终关怀。晚期恶性肿瘤的患者,即使得到及时的救治,其预后也很差。随着医学技术的进步,肿瘤晚期患者的护理越来越受到人们关注。安宁疗护为晚期患者进行全方位护理,以有效地控制和缓解患者的痛苦,减少心理问题。

安宁疗护 (Palliative Care) 是一种针对晚期疾病患者的综合性医疗服务,旨在通过缓解痛苦、减轻症状、提高生活质量和提供情感支持等方式,帮助患者在生命最后的阶段得到舒适和尊严^[5]。安宁疗护通常由专业医疗团队提供,包括医生、护士、社工、心理医生、营养师等^[6]。安宁疗护强调全面性治疗,以患者为中心,关注患者的身体、心理、社交和精神健康^[7]。它的主要目的是缓解痛苦和症状,提高生活质量,让患者在生命最后的时刻得到尊重和关爱^[8]。安宁疗护不仅适用于晚期肿瘤患者,也适用于其他晚期疾病患者,如心血管疾病、肝病、肾病等^[9]。本研究中,观察组应用安宁疗护,综合考虑患者心理情况,与患者进行沟通,降低患者不良情绪。安宁疗护能够满足患者基本需求,提升干预满

意度,加深患者疾病认知,改善患者看法,使患者以积极心态面对生活,提升生活质量^[10]。

综上所述,肿瘤内科病房临终肿瘤患者实施安宁疗护的效果显著,患者干预满意度得到提升,心理状态得到改善,生活质量得到提高,具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 孟小娟,许焯芳,张永华,等.对老年肿瘤患者进行临终关怀护理的疗效评价[J].心理月刊,2022,17(17):100-102.
- [2] 张科香.临终关怀护理对晚期肿瘤患者心理状态以及生活质量的影响分析[J].当代临床医刊,2022,35(03):109-110.
- [3] 刘晓菲.临终护理对晚期肿瘤患者心理及生活质量影响[J].中国卫生标准管理,2020,11(18):142-144.
- [4] 拉毛措.晚期肿瘤患者的临终关怀护理方法及实施效果探析[J].心理月刊,2020,15(15):86.
- [5] 汤春燕,郭金凤.舒缓护理在肿瘤患者临终阶段的应用效果观察[J].智慧健康,2020,6(18):134-135.

- [6] 谢树丽,刘向月.安宁疗护对肿瘤病房临终肿瘤患者的护理效果及情绪功能的影响[J].中国农村卫生,2021,13(20):28-29.
- [7] 姜倩.安宁疗护对肿瘤病房临终肿瘤患者护理效果分析[J].中国医药指南,2021,19(11):230-231.
- [8] 熊萍,金小琴,胡艺.安宁疗护对肿瘤病房临终肿瘤患者护理观察[J].中国现代医生,2020,58(24):180-182.
- [9] 陈秀玲,尤本月.安宁疗护用于肿瘤病房临终肿瘤病人护理中的效果分析[J].人人健康,2021(13):90-91.
- [10] 张遥,蒋中陶.安宁疗护对肿瘤临终患者的护理效果分析[J].上海医药,2020,41(18):29-31.

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