安宁疗护小组在终末期恶性肿瘤患者临床护理中的研究

李 敏

太仓市第一人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究在终末期恶性肿瘤患者临床护理中安宁疗护小组的应用效果。方法 选取 2023 年 4 月至 2024 年 4 月 64 例在我院接受治疗的终末期恶性肿瘤患者作为观察对象,随机分为对照组和观察组,各组 32 例。对照组采用常规护理,观察组在此基础上成立安宁疗护小组进行护理干预。对比两组患者心理状态、疼痛程度及家属满意度。结果 观察组的疼痛程度评分明显高于对照组,抑郁、焦虑评分低于对照组,家属满意度高于对照组,其差异均具有统计学意义 (P<0.05)。结论 安宁疗护小组在终末期恶性肿瘤患者临床护理中效果显著,能够减轻患者的疼痛程度,改善心理状态,提高家属满意度,值得临床推广应用。

【关键词】安宁疗护小组;终末期恶性肿瘤;临床护理;应用效果

【收稿日期】2024年10月10日

【出刊日期】2024年11月20日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20240399

Research on the clinical nursing of end stage malignant tumor patients by palliative care teams

Min Li

Taicang First People's Hospital, Suzhou, Jiangsu

(Abstract) Objective To explore the application effect of palliative care teams in clinical nursing of patients with end-stage malignant tumors. Methods 64 patients with end-stage malignant tumors who received treatment in our hospital from April 2023 to April 2024 were selected as the observation subjects and randomly divided into a control group and an observation group, with 32 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group established a palliative care group on this basis for nursing intervention. Compare the psychological state, pain level, and family satisfaction of two groups of patients. Results The pain level score of the observation group was significantly higher than that of the control group, while the depression and anxiety scores were lower than those of the control group. The satisfaction of family members was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant (P<0.05). Conclusion Palliative care teams have shown significant effectiveness in clinical nursing of patients with end-stage malignant tumors, reducing their pain levels, improving their psychological state, and increasing family satisfaction. They are worthy of clinical promotion and application.

Keywords Palliative care group; End stage malignant tumors; Clinical nursing; Application effect

恶性肿瘤是严重威胁人类健康的疾病之一,随着 医疗技术的不断进步,恶性肿瘤患者的生存期得到了 一定程度的延长,但对于终末期恶性肿瘤患者来说,治 愈的希望渺茫,如何提高其生活质量,减轻痛苦,让患 者有尊严地度过生命的最后阶段,是临床护理工作面 临的重要课题[1]。安宁疗护是一种为终末期患者提供全 面照顾的护理模式,旨在缓解患者的痛苦,提高生活质 量,让患者在舒适、安宁的环境中度过生命的最后时光 [2]。本研究旨在探讨安宁疗护小组在终末期恶性肿瘤患 者临床护理中的应用效果,为临床护理提供参考。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023.4-2024.4 月在我院接受治疗的终末期恶性肿瘤患者 64 例,且所有患者均经病理学或细胞学确诊为恶性肿瘤,且处于终末期;具有一定的认知能力,能配合护理干预和评估;无合并严重的心肺肝肾等重要脏器功能衰竭;无法完成整个护理干预与评估的患

者。随机分为对照组(男 20 例, 女 13 例, 66.78±5.68) 岁, 观察组(男 18 例, 女 15 例, 65.42±4.97) 岁。两组患者一般资料对比(P>0.05)。

1.2 方法

对照组采用常规护理(病情观察、心理护理、饮食指导)等,观察组在此基础上成立安宁疗护小组进行护理干预。具体如下:

- (1)成立安宁疗护小组:由护士长、责任护士、 医生、心理医生、营养师、志愿者等组成安宁疗护小组, 明确各成员的职责和分工。
- (2)疼痛管理:采用三阶梯止痛法,根据患者的疼痛程度给予相应的止痛药物,同时采用音乐疗法、放松训练等非药物止痛方法,缓解患者的疼痛。
- (3) 心理护理:关注患者的心理状态,及时给予心理疏导,帮助患者树立正确的生死观,减轻恐惧、焦虑、抑郁等不良情绪。
- (4) 舒适护理:保持病房环境整洁、安静、舒适, 定期为患者翻身、拍背、按摩,预防压疮和肺部感染等 并发症。
- (5) 营养支持:根据患者的病情和营养状况,制 定个性化的饮食方案,保证患者摄入足够的营养。
- (6) 家属支持:加强与患者家属的沟通,向家属介绍安宁疗护的理念和方法,指导家属如何照顾患者,给予患者情感支持。

(7) 死亡教育:安宁疗护小组会开展死亡教育,帮助患者和家属正确理解死亡是生命的自然过程。小组成员会用温和、易懂的方式与患者和家属讨论临终事宜,如患者对生命支持系统的使用意愿、葬礼安排等,使患者能够以更加坦然的心态面对死亡,同时也减轻家属在患者离世后的心理负担。

1.3 观察指标

疼痛程度:采用 VAS 对两组患者护理后的疼痛程度进行评估,得分越高,疼痛感越明显。

心理状态:采用 SDS、SAS 对护理后两组患者的心理状态进行评估,得分越低,心理状态越好。

家属满意度:采用自制的家属满意度调查问卷对 家属的满意度进行评估,分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS25.0 软件对数据进行统计学分析, *P*< 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度及心理状态对比 通过两组数据分析,观察组疼痛程度及心理状态 评分都低于对照组(P<0.05)见表 1。

2.2 两组患者家属满意度对比

两组数据分析,观察组家属满意度高于对照组(P<0.05)见表 2。

5))))))	•				,	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	,	,	,	,	5	5	5	5	5	5	5	5	•	9	9			•	9	9			9	9	9	9	9	9	•	5	5	5	5	5	5	9	5	5	5	5	5		5	9	5	9	9		•								,	,				ŀ	1			í	X	J				•	:	ļ	j	5	ļ	>	;	ċ	;	5	:	٥	7	7	;	Ċ	Ì	ţ	ļ)
š))	,					,	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	,	,	,	,	5	5	5	5	5	5	5	5	•	9	9			•	9	9			9	9	9	9	9	9	•	5	5	5	5	5	5	9	5	5	5	5	5		5	9	5	9	9		•								,	,				ŀ	1			í	X	J				•	:	ļ	j	5	ļ	>	;	ċ	;	5	:	٥	7	7	;	Ċ	Ì	ţ	ļ)

组别	例数	VAS 评分	SDS 评分	SAS 评分
观察组	32	3.25 ± 1.13	42.16 ± 3.84	40.22 ± 3.57
对照组	32	6.13 ± 1.56	51.28 ± 3.55	48.31 ± 4.29
t	-	8.458	8.665	8.200
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者家属满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	32	21 (65.63)	10 (31.25)	1 (3.13)	31 (96.87)
对照组	32	13 (40.63)	15 (46.88)	4 (12.5)	28 (87.5)
χ^2	-	12.549	5.131	6.093	6.093
P	-	0.001	0.023	0.014	0.014

3 讨论

恶性肿瘤仍是严重威胁人类生命健康的重大疾病。 尽管医疗技术的进步使得部分恶性肿瘤患者的生存期 得以延长,但对于终末期恶性肿瘤患者而言,治愈的希 望极为渺茫。此时,如何让这些患者在生命的最后阶段过得舒适、有尊严,成为了医疗护理领域的重要课题^[3]。安宁疗护,作为一种为终末期患者提供全面照顾的医疗模式,正逐渐在临床实践中发挥着重要作用。它不仅

关注患者的生理症状控制,更注重患者的心理、社交及精神需求,旨在提高患者和家属的生活质量。

安宁疗护小组通过专业的疼痛评估, 为患者制定 个性化的止痛方案。根据患者的疼痛程度,精确调整止 痛药物的剂量和种类,同时结合非药物治疗方法如音 乐疗法、按摩疗法等,有效缓解患者的疼痛,使患者能 够更好地休息和参与日常活动。对于呼吸困难、恶心呕 吐、乏力等常见症状,安宁疗护小组的医生和护士能够 及时采取相应的措施进行缓解[4]。比如,通过调整患者 的体位、给予吸氧治疗等方式改善呼吸困难;使用止吐 药物缓解恶心呕吐; 合理安排患者的休息和活动时间, 减轻乏力感。在面对死亡的威胁,患者往往会出现恐惧、 焦虑、抑郁等情绪。该护理可以与患者进行深入的交流, 倾听他们的内心感受,给予心理支持和安慰。例如,通 过认知行为疗法帮助患者改变对疾病和死亡的负面认 知,增强其心理适应能力。同时,小组成员的陪伴也让 患者感受到温暖和关爱,缓解孤独感。并且安宁疗护强 调尊重患者的意愿和选择, 让患者在生命的最后阶段 保持尊严。小组会根据患者的需求,为其提供个性化的 护理服务,如协助患者进行个人卫生护理、满足患者的 特殊饮食要求等,让患者感受到被尊重和关爱[5-6]。安 宁疗护小组会认真做好患者的口腔护理、皮肤护理、排 泄护理等基础护理工作,保持患者的身体清洁和舒适。 根据患者的营养状况和口味喜好,营养师会制定个性 化的饮食方案,保证患者的营养摄入。在患者身体状况 允许的情况下,小组会指导患者进行适当的活动,如散 步、深呼吸等,促进血液循环和身体康复。这不仅有助 干提高患者的身体机能,还能改善患者的心理状态。

家属在照顾终末期恶性肿瘤患者的过程中,往往 承受着巨大的心理压力。安宁疗护小组会为家属提供 心理支持和安慰,帮助他们缓解焦虑、悲伤等情绪。同 时,也可以为家属提供个别心理辅导,帮助他们更好地 应对患者的病情变化和死亡。安宁疗护小组会向家属 传授护理知识和技能,提高家属的护理能力[7]。这样, 家属在照顾患者时会更加得心应手,减轻因护理不当 带来的焦虑和不安。为家属提供相关的资源和信息,如 社会支持机构、心理咨询热线等,帮助家属解决实际问题^[8]。通过关注患者的身体、心理和社会需求,为患者提供个性化的护理方案,让患者和家属感受到关爱和尊重。

综上所述,安宁疗护小组在终末期恶性肿瘤患者 临床护理中效果显著,能够减轻患者的疼痛程度,改善 心理状态,提高家属满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 李瑞霞,马志霞,刘素美,等. 安宁疗护小组在终末期恶性肿瘤患者临床护理中的应用价值分析[J]. 临床研究,2023, 31(5):181-184.
- [2] 刘雪霜,张艳,孙黛茜,等. 采用安宁疗护对肿瘤患者临终生活质量的影响——评《安宁疗护症状处理》[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(4):18.
- [3] 王燕,毛睿. 安宁疗护实践对恶性肿瘤终末期患者的情绪 压力及自我效能的影响[J]. 医学信息,2022,35(1):187-189.
- [4] 郭颖. 安宁疗护对肿瘤末期患者痛苦和家属负面情绪的 影响分析[J]. 产业与科技论坛,2021,20(7):51-52.
- [5] 赵丽华. 观察恶性肿瘤终末期患者应用安宁疗护新护理模式对其生活质量的影响[J]. 饮食保健,2020,7(28):215.
- [6] 冯通慧,陈新宇,顾梦婷,等. 安宁疗护中的镇痛管理[J]. 中华老年医学杂志,2024,43(7):797-801.
- [7] 张少霞,温丁女,黄江丽,等. 全程优质护理联合安宁疗护 在终末期恶性肿瘤患者中的应用[J]. 当代医药论 丛,2024,22(6):173-176.
- [8] 卢美玲,罗志芹. 终末期癌症病人安宁疗护需求研究进展 [J]. 护理研究,2022,36(5):850-857.

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/

