

## 肝癌患者介入治疗后疼痛护理管理的应用研究

勾小华

广元市中心医院 四川广元

**【摘要】目的** 对疼痛护理管理对肝癌患者介入治疗后影响进行探究，希望可以为肝癌患者介入治疗后相关护理研究提供一点帮助。**方法** 研究时段为2021年10月到2022年10月，研究对象为院内肝癌患者，共计100例，利用随机分配法划分为对照组、观察组，分别采取常规模式、疼痛护理管理模式开展两组护理工作，对两组接受不同护理后相关数据信息进行统计与比较。**结果** 将两组接受不同护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 $P < 0.05$ ，差异显著，观察组视觉模拟疼痛评分更低、护理舒适度评分更低、满意度更高，观察组生活质量评分更高。**结论** 疼痛护理管理可对肝癌患者产生积极影响，减轻患者生理痛苦，提升护理舒适度，将患者生活质量水平提升到新高度。

**【关键词】** 肝癌；介入治疗；疼痛护理管理；满意度；生活质量

**【收稿日期】** 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000140

### Application of pain nursing management in patients with liver cancer after interventional therapy

Xiaohua Gou

Guangyuan Central Hospital Sichuan Guangyuan

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of pain nursing management on patients with liver cancer after interventional therapy, hoping to provide some help for the related nursing research of patients with liver cancer after interventional therapy. **Methods** The study period was from October 2021 to October 2022. The study subjects were 100 patients with liver cancer in the hospital. They were divided into control group and observation group by random assignment method. The two groups of nursing work were carried out by adopting the conventional mode and pain nursing management mode respectively. The relevant data information of the two groups after receiving different nursing care were statistically analyzed and compared. **Results** The related data information of the two groups after receiving different nursing care was input into the statistical system and the result was  $P < 0.05$ , with significant difference. The visual simulation pain score of the observation group was lower, the nursing comfort score was lower, the satisfaction was higher, and the quality of life score of the observation group was higher. **Conclusion** Pain nursing management can have a positive impact on patients with liver cancer, reduce their physiological pain, improve the comfort of nursing, and improve the quality of life of patients to a new height.

**【Key words】** Liver cancer; Interventional therapy; Pain nursing management; Satisfaction; Quality of life

肝癌为临床常见症状，肝区疼痛、食欲减退、恶心呕吐等均为肝癌患者常见症状，患者需要及时接受治疗，降低死亡风险<sup>[1]</sup>。目前介入治疗方式已经被广泛运用到肝癌患者治疗中，并取得了不错效果，肝癌介入治疗主要包括栓塞治疗、灌肠化疗，主要是通过肝脏动脉插管到肝脏供应血管后直接注入栓塞剂导致癌细胞缺血、缺氧而坏死，十分有利于病情控制<sup>[2]</sup>。但是在实际治疗中患者会出现明显疼痛感，需要重视并做

好相关护理工作，减轻患者生理痛苦，提升预后<sup>[3]</sup>。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究时段为2021年10月到2022年10月，研究对象为院内肝癌患者，共计100例，利用随机分配法划分为对照组与观察组，两组患者占比为50:50，对照组男女占比为29:21，年龄最小38岁、最大68岁，年龄平均值为 $(49.31 \pm 1.57)$ 岁。观察组男女占比为28:

22, 年龄最小 38 岁、最大 68 岁, 年龄平均值为 (49.28±1.59) 岁。纳入标准: 均为肝癌患者; 均接受介入治疗; 认知水平达到常规标准, 意识清晰; 患者、家属均在了解此次研究活动后, 在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准: 中途退出者; 同时合并其他严重疾病者; 意识模糊, 认知水平达不到常规标准者。医院伦理委员会同意此次研究活动, 并予以审批。将各个患者基础资料输入统计学系统, 处理后 P 值>0.05, 无显著差异, 具有可比性。

### 1.2 方法

严格按照相关操作标准开展对照组、观察组介入治疗工作, 分别采取常规模式、疼痛护理管理模式开展两组护理工作。

#### 1.2.1 常规模式

按照常规标准给予患者口头健康宣教, 做好病房巡视工作, 一旦发现患者出现异常需要立即进行处理。

#### 1.2.2 疼痛护理管理模式

①定期组织护理人员参加相关培训学习, 要求各个护理人员均全面掌握肝癌相关护理知识, 掌握介入治疗护理技巧、疼痛护理管理理论知识与实施方法, 不断提升护理人员专业水平, 具备相应的责任意识与安全意识, 主动将自身护理工作落实到位。②收集并整理患者各项资料, 对患者进行全面评估, 强化健康宣教工作, 让患者了解进行介入治疗后会出现疼痛感、可能出现的并发症与处理措施, 避免患者过于紧张, 让患者对治疗后出现的疼痛感有一定了解, 让患者做好心理准备。③术中密切观察并记录患者各项生命体征变化情况, 一旦发现患者出现不良情况, 需要及时进行处理, 减少不良事件对患者影响, 减轻患者生理痛苦。④术后需要对患者疼痛情况进行评估, 利用视觉模拟法了解不同患者具体疼痛程度, 并采取对应护理措施, 如果患者疼痛感比较强烈, 需要按照患者实际情况给予相应的镇痛药物, 如果患者疼痛感在承受范围内, 需要指导患者正确呼吸, 减少腹部压力刺激, 或者给予患者局部按摩, 帮助患者减轻疼痛感。另外, 还需要重视术后并发症预防控制, 比如, 术后鼓励患者多饮水, 发现患者出现发热情况需要合理选择物理降温与药物降温方式帮助患者将体温控制在合理范围, 减轻炎症反应造成的生理痛苦; 在患者疼痛时还可以指导并辅助患者保持侧卧位或者半卧位, 舒适的体位可减轻疼痛感; 密切观察患者机体变化, 一旦发现患者

存在呕吐前兆需要及时辅助患者将头部进行侧偏, 避免呕吐物进入气管; 对患者机体营养状态进行评估, 按照评估结果给予患者补液与营养物质, 减少营养不良致不良反应发生风险, 并做好水电解质平衡维持工作, 在最大程度上减轻患者生理负担。⑤重视不良情绪对患者疼痛影响, 护理人员需要定期对患者心理状态进行评估, 综合利用音乐疗法、播放娱乐节目等方式帮助患者转移注意力, 或者将同时期病情控制较好患者作为榜样, 对患者进行激励, 并给予患者相应的安慰与支持, 鼓励家属共同参与到护理中, 给予患者精神支持, 增强患者精神力量, 让患者可以更好地对待自身情况, 改善患者心理状态, 减少不良情绪对患者生理疼痛影响。

### 1.3 判断标准

对两组接受不同护理后相关数据信息进行统计与比较。

1.3.1 视觉模拟疼痛评分 (视觉模拟评分法, 1-10 分, 分值越高说明患者疼痛感越强烈)、护理舒适度评分 (视觉模拟评分法, 0 分为无任何不适, 1-3 分为轻度不适, 4-6 分为明显不适, 7-10 为严重不舒适)。

1.3.2 生活质量评分, 生活质量评分量表, 包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面, 各项总分为 5 分, 分值越高说明患者状态越好。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用  $t$  和  $\bar{x}\pm s$  表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料,  $P<0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 视觉模拟疼痛评分、护理舒适度评分

将两组接受不同护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值<0.05, 差异显著, 观察组视觉模拟疼痛评分更低、护理舒适度评分更低。见表 1。

### 2.2 生活质量

躯体功能 (分) 观察组为 (4.12±2.01)、对照组为 (2.56±0.48), 处理结果  $t=5.337$ ,  $P=0.001$ ,  $P$  值<0.05, 差异显著; 心理状态 (分) 观察组为 (4.29±1.97)、对照组为 (2.63±0.29), 处理结果  $t=5.894$ ,  $P=0.001$ ,  $P$  值<0.05, 差异显著; 社会功能 (分) 观察组为 (4.56±1.99)、对照组为 (2.71±0.19), 处理结果  $t=6.543$ ,  $P=0.001$ ,  $P$  值<0.05, 差异显著; 物质生活状态 (分)

观察组为(4.74±1.88)、对照组为(2.47±0.27),处理结果  $t=8.451$ ,  $P=0.001$ ,  $P$  值 $<0.05$ , 差异显著; 生活质量(分)观察组为(4.81±2.03)、对照组为(2.50±0.31), 处理结果  $t=7.954$ ,  $P=0.001$ ,  $P$  值 $<0.05$ , 差异显著。可见, 观察组与对照组相比, 观察组各项生活质量状态评分更高。

### 3 讨论

以往针对肝癌介入治疗患者主要会采取常规模式开展护理工作, 但是不能在最大程度上保证护理效果<sup>[4]</sup>。随着临床护理研究不断发展, 疼痛护理管理模式被逐渐运用到临床中<sup>[5]</sup>, 通过该种护理模式, 能够综合考虑各个方面患者疼痛影响因素, 强化术前健康宣教, 让患者对介入治疗有一定了解, 并告知患者疼痛原因与处理方式, 避免患者过于担忧, 让患者做好心理准备<sup>[6]</sup>;

术中强化护理配合, 提升治疗安全性, 保证治疗效果<sup>[7]</sup>; 术后对患者疼痛程度进行合理评估, 针对患者具体情况及时采取合理护理措施, 并对相关并发症进行有效预防, 减轻并发症给患者造成的痛苦<sup>[8]</sup>; 关注患者心理变化, 通过多种方式帮助患者改善心理状态, 让患者保持正确心态对待疾病, 减少不良情绪对患者生理疼痛影响<sup>[9]</sup>。结合文中研究结果, 将两组接受不同护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果  $P$  值 $<0.05$ , 差异显著, 观察组视觉模拟疼痛评分更低、护理舒适度评分更低、满意度更高, 观察组生活质量评分更高。

可见, 疼痛护理管理可对肝癌患者产生积极影响, 减轻患者生理痛苦, 提升护理舒适度, 将患者生活质量水平提升到新高度。

表 1 两组视觉模拟疼痛评分、护理舒适度评分比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	护理舒适度评分(分)	视觉模拟疼痛评分(分)
观察组	50	2.54±0.39	2.95±0.51
对照组	50	4.90±1.42	4.58±1.63
$\chi^2/t$		11.332	6.748
P		0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 韩娟. 肝癌患者介入治疗后疼痛护理管理对策分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(14): 70-72.
- [2] 宋和平. 肝癌患者介入治疗后疼痛护理管理对策[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(24): 65-66.
- [3] 李静, 蔡艳红. 启发式护理管理模式对中晚期肝癌介入治疗后患者生活质量及不良情绪的影响[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(2): 276-277.
- [4] 蒋妮, 邱燕, 蒋蕾, 等. 启发式护理管理模式在肝癌介入术后专科护理中的应用[J]. 中国护理管理, 2019, 19(z1): 148-149.
- [5] 吴妍. 护理干预在肝癌介入治疗疼痛中的应用效果评价[J]. 饮食保健, 2021, 9(19): 142.
- [6] 王丽花. 护理干预在肝癌介入治疗疼痛中的应用[J]. 饮

食保健, 2019, 6(12): 201.

- [7] 郝亚莉, 蔡东亚. 同感心理沟通对肝癌介入治疗疼痛者的临床价值[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(11): 1252-1254.
- [8] 曾莹. 同感心理沟通对肝癌介入治疗患者疼痛的效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(5): 80-82.
- [9] 段甜, 孙晓芙, 韩月霞. 针对性护理对肝癌介入治疗患者胃肠道反应及疼痛的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28(2): 219-220.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS