

临终关怀护理用于晚期肺癌患者护理中的效果

王丹丹

贵阳市公共卫生救治中心 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨晚期肺癌患者临床护理应用临终关怀护理干预的效果。**方法** 选取我院2022年12月~2023年12月间收治的肺癌晚期患者88例,按照护理方式分为对照组(常规护理)和研究组(临终关怀护理)各44例,对比两组干预前后心理状态、疼痛情况和生活质量情况。**结果** 对比两组护理SAS、SDS、VAS评分显示,研究组低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。但两组实施护理干预前SAS、SDS、VAS评分无显著差异($P > 0.05$)。且研究组患者DSQL各项评分均显著低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 临床中对晚期的肺癌患者进行临终关怀护理能够显著改善患者心理状态,减轻疼痛,帮助患者提高生活质量,积极面对治疗。

【关键词】 临终关怀护理;晚期肺癌;SDS;SAS

【收稿日期】 2024年3月19日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240235

The effect of end-of-life care in the care of advanced lung cancer patients

Dandan Wang

Guiyang Public Health Treatment Center, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the effect of clinical nursing intervention using end-of-life care in advanced lung cancer patients. **Methods** 88 advanced lung cancer patients admitted to our hospital from December 2022 to December 2023 were selected. They were divided into a control group (conventional nursing) and a study group (end-of-life care) with 44 cases each according to nursing methods. The psychological status, pain, and quality of life of the two groups were compared before and after intervention. **Results** Comparing the SAS, SDS, and VAS scores of the two nursing groups, the study group showed lower scores than the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). However, there was no significant difference in SAS, SDS, and VAS scores between the two groups before implementing nursing intervention ($P > 0.05$). Moreover, the DSQL scores of the study group patients were significantly lower than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In clinical practice, end-of-life care for advanced lung cancer patients can significantly improve their psychological state, alleviate pain, help them improve their quality of life, and actively face treatment.

【Keywords】 End of life care and nursing; Advanced lung cancer; SDS; SAS

晚期肺癌是指癌症已经扩散到其他部位或器官,病情已经到了较为严重的阶段。这意味着癌症已经不再局限于肺部,而是扩散到了其他部位,如淋巴结、骨骼、脑等^[1]。患者在这一时段,需要承受身体和心理的多方面压力。随着社会发展,人们对于临终关怀的重要性也在逐步提高。对于患者来说,临终关怀不仅是一种医疗护理,更是一种人文关怀,旨在减轻痛苦、提高生活质量,并为家属提供支持和安慰^[2]。本研究中,即探讨了对晚期肺癌患者实施临终关怀护理干预的效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2022年12月~2023年12月间收治的肺癌晚期患者88例,按照护理方式分为对照组(常规护理)和研究组(临终关怀护理)各44例。对照组含男性19例,女性25例;年龄区间在45~69岁,平均(51.16±4.33)岁;含小细胞肺癌21例,非小细胞肺癌23例。研究组含男性20例,女性24例;年龄区间45~70岁,平均(51.94±4.08)岁;含小细胞肺癌20例,非小细胞肺癌24例。患者基线资料差异经分析显示无统计学

意义 ($P>0.05$)。患者及其家属对研究内容均知情,并签署知情同意书。研究经医学伦理委员会同意。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预措施:

观察组患者加用临终关怀护理干预,主要措施包含:

(1) 心理护理:在晚期肺癌时由于病情严重,患者可能会感到恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪。护理人员应该与患者建立良好的沟通关系,了解患者的心理状态,并提供心理支持和安慰。倾听患者的主观感受和想法,以关爱和冷静的态度给予患者关心和安慰。鼓励患者表达自己的情感,给予积极的反馈和回应。在日常为患者提供安静、舒适的环境,让患者放松心情。也可介绍成功案例和经验,增强患者的信心和勇气。

(2) 饮食护理:肺癌患者在晚期可能会出现营养不良、食欲不振等问题,因此合理的饮食护理对于提高患者的生活质量和延长生存期非常重要。护理人员可根据患者的营养状况和饮食习惯,制定个性化的饮食方案。提供易消化、高蛋白、低脂肪的食物,保证患者的营养需求。并注意食物的色、香、味,增加患者的食欲。日常中要保持进食环境的清洁卫生,避免食物污染和感染。并注意监测患者的体重和营养状况,及时调整饮食方案。

(3) 疼痛护理:肺癌晚期患者可能会出现疼痛症状,影响生活质量。护理人员可使用多种量表评估患者的疼痛程度和性质,制定个性化的疼痛治疗方案。根据评估结果,采取适当的疼痛控制方法,如药物治疗、物理治疗等。及时给予患者心理支持和安慰,告知患者相关疼痛知识和止痛治疗原则,减轻疼痛带来的心理压力。在进行护理过程汇总监测患者的疼

痛反应和药物反应,及时调整治疗方案。还可培养患者的自我管理和应对能力,减轻疼痛症状的发生和复发。

(4) 死亡教育:对于晚期肺癌患者,死亡教育是不可避免的话题。护理人员应该向患者传递正确的死亡观念,让患者接受死亡的事实,减轻对死亡的恐惧和焦虑。向患者传递正确的死亡观念和人生观,帮助患者正视死亡。通过谈话等方式,鼓励患者表达自己的感受和想法,给予积极反馈和回应,减轻患者对死亡的恐惧和焦虑。同时需要对家属进行死亡教育,让家属以正确态度面对患者的死亡,转变观念。

1.3 观察指标

(1) 对比两组干预前后心理状况及疼痛情况。心理状况采用 SAS 焦虑自评表和 SDS 抑郁自评表进行评估;疼痛情况采用 VAS 视觉模拟评分法进行评估。患者该项评分越高,则表示该项状况越严重。

(2) 对比两组生活质量情况。采用 DSQL 生活质量量表进行患者生理、心理、社会 and 治疗的维度评估,得分与患者该项生活质量情况为反比。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对研究产出数据进行统计学分析, t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 为计量资料,若 $P<0.05$ 即为差异有统计学意义。

2 结果

2.2 干预前后心理状态和疼痛情况对比

实施护理干预前 SAS、SDS、VAS 评分无显著差异 ($P>0.05$)。干预后研究组各评分均显著低于对照组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$),如表 1:

2.2 生活质量对比

研究组患者生活质量各维度评分及总分均显著低于对照组,差异存在统计学意义 ($P>0.05$),如表 2:

表 1 研究组和对照组干预前后 SAS、SDS 和 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标 (分)	研究组 (n=44)	对照组 (n=44)	t	P	
干预前	SAS	61.41 ± 6.39	61.37 ± 6.36	0.029	0.977
	SDS	60.70 ± 6.38	60.64 ± 6.33	0.044	0.965
	VAS	9.01 ± 0.97	8.97 ± 1.01	0.190	0.850
干预后	SAS	45.86 ± 6.01	55.10 ± 6.22	7.086	0.001
	SDS	45.36 ± 6.09	55.36 ± 6.12	7.683	0.001
	VAS	5.46 ± 0.60	6.67 ± 0.71	8.634	0.001

表2 研究组和对照组的生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	研究组 (n=44)	对照组 (n=44)	t	P
生理	22.44±2.32	35.22±2.09	27.148	0.001
心理	17.33±1.10	28.66±1.45	41.293	0.001
社会	7.33±0.70	12.82±0.52	41.762	0.001
治疗	6.33±0.57	10.32±0.73	28.576	0.001
总分	58.45±2.03	77.62±3.01	35.025	0.001

3 讨论

晚期肺癌患者常常面临着咳嗽、呼吸困难、疼痛、疲劳、食欲不振等种种不适^[3]。这些症状不仅给他们的日常生活带来困扰,也影响他们的情绪和精神状态。由于常规护理缺乏对患者的生死教育,导致患者未能接受到心理和精神上的安慰^[4]。在此前提下,临终关怀护理得到了广泛发展和应用,并展现出了一定积极作用。

临终关怀护理是一种专门为即将离世的人提供的护理服务,旨在减轻他们的痛苦和不适,提高他们的生活质量,并给予他们和他们的家人情感支持和安慰^[5]。临终关怀护理的核心在于全面评估患者的疼痛情况和生活质量。在肺癌晚期,由于肿瘤的扩散和身体机能的下降,患者常常会感到疼痛、呼吸困难、食欲不振等不适。而临终关怀护理通过专业的疼痛评估工具,能够精确地了解患者的疼痛情况,并根据其程度给予适当的药物干预。也会关注患者的日常生活质量,通过调整饮食、提供舒适的休息环境等方式,尽可能地让患者感到舒适^[6]。对于晚期肺癌患者来说,心理状态也是影响生活质量的重要因素。面对生命的倒计时,患者和他们的家人常常会感到焦虑、恐惧、无助等负面情绪。而临终关怀护理提供了一种情感支持的途径,通过专业的心理疏导和陪伴,帮助患者和他们的家人更好地面对即将到来的离世^[7]。同时,护理人员还会鼓励患者和他们的家人表达自己的感受,倾听他们的故事,让他们感到被尊重和理解。在生命的最后阶段,人们往往渴望被尊重和理解,希望自己的身体状态得到适当的照顾,同时也希望自己的精神状态得到满足。而临终关怀护理正是满足了这些需求,通过专业的护理和情感支持,让患者在生命的最后阶段感到被尊重、被关心,从而提高了他们的生命尊严^[8]。

综上所述,临终关怀护理对晚期肺癌患者心理状态、疼痛情况和生活质量具有明显的优势。能够显著改善患者心理状态,减轻疼痛,帮助患者提高生活质量,

积极面对治疗。因此,对于晚期肺癌患者及其家人来说,临终关怀护理是一种不可或缺的支持和安慰。

参考文献

- [1] 王瑞梅. 标准化临终关怀护理模式对晚期肺癌患者死亡态度及情绪的影响[J]. 中国标准化,2021(6):97-99.
- [2] 杭惠丽. 临终关怀应用于肺癌晚期患者中的护理方法及效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(43):42.
- [3] 凡翠云. 探讨临终关怀护理用于晚期肺癌患者护理中的临床意义[J]. 中国保健营养,2020,30(30):299.
- [4] 王耀辉,武佳欣,李春霖. 临终关怀在晚期肺癌患者中的应用现状及展望[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(3):183.
- [5] 李丽云. 分析临终关怀对晚期肺癌患者疼痛程度、生命质量及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1979-1982.
- [6] 吴永春,张杰. 尊严疗法临终关怀护理对晚期肺癌患者死亡态度、生命质量及心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(24):4449-4453.
- [7] 张丽娜,周靖靖,朱静文. 舒缓治疗在晚期肺癌临终住院患者中的应用效果[J]. 癌症进展,2022,20(13):1393-1397.
- [8] 胡利娇,丛春延. 疼痛护理联合临终关怀对晚期肺癌患者生活质量的影响分析[J]. 中华养生保健,2022,40(19):92-95.

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