

规范化疼痛护理联合心理疏导在胰腺癌患者治疗期间的效果

李平, 杨利娇

淮安八十二医院 江苏淮安

【摘要】目的 研究在胰腺癌患者治疗期间开展规范化疼痛护理联合心理疏导的应用效果。**方法** 本次研究对象选取我院收治的胰腺癌患者 60 例,通过随机数字表法将入选的患者分成观察组与对照组, 每组各有 30 例。对照组给予常规护理, 观察组开展规范化疼痛护理联合心理疏导干预, 分析并对比两组取得的护理效果。**结果** 两组最终结果比较后显示,观察组患者的焦虑情绪以及依从性与对照组相比得到显著改善, 患者的疼痛程度也明显轻于对照组, 发生的并发症少于对照组, 最终患者生活质量与对照组比较显著提升, ($P < 0.05$)。**结论** 对胰腺癌患者治疗期间开展规范化疼痛护理与心理疏导联合方案, 可使临床护理服务质量得到进一步提升, 增强患者的身心舒适度与配合度, 减轻患者的病痛折磨, 改善患者生活质量。

【关键词】 胰腺癌; 规范化疼痛护理; 心理疏导; 效果研究

【收稿日期】 2024 年 8 月 17 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240360

Effect of standardized pain care combined with psychological counseling during the treatment of patients with pancreatic cancer

Ping Li, Lijiao Yang

Huai'an 82nd Hospital, Huai'an, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To study the application effect of standardized pain care and combined psychological counseling during the treatment of patients with pancreatic cancer. **Methods:** Among 60 patients with pancreatic cancer admitted in our hospital, the selected patients were divided into observation group and control group, with 30 patients in each group. The control group gave routine nursing, and the observation group carried out standardized pain nursing combined psychological counseling intervention, and analyzed and compared the nursing effect achieved between the two groups. **Results:** The comparison of the final results of the two groups showed that the anxiety and compliance of the observation group were significantly improved compared with that of the control group, the pain of the patients was significantly less than that of the control group, less complications than that of the control group, and the final quality of life of the patients was significantly improved compared with that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The joint program of standardized pain nursing and psychological counseling during the treatment of pancreatic cancer patients can further improve the quality of clinical nursing service, enhance the physical and mental comfort and coordination of patients, reduce the pain of patients, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Pancreatic cancer; standardized pain care; psychological counseling; effect study

胰腺癌是一种恶性程度很高的消化道肿瘤, 其发病隐匿, 早期症状不明显, 多数患者确诊时已处于晚期, 治疗效果不佳, 预后较差。胰腺癌患者在治疗期间会经历不同程度的疼痛, 严重影响患者的生活质量和治疗效果。因此, 对胰腺癌患者进行规范化疼痛护理联

合心理疏导具有重要的临床意义^[1]。为提高临床护理质量, 我院对其患者实施了规范化疼痛护理配合心理疏导干预, 并将最终获得的护理效果在文中进行了叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间来我院接受治疗的胰腺癌患者 60 例开展分组研究, 分组方式采取随机数字表法, 共分成 30 例观察组与 30 例对照组, 观察组有男性患者 16 例和女性患者 14 例, 平均年龄 (57.00 ± 2.20) 岁, 对照组患者中分为男 17 例、女 13 例, 年龄均值 (56.50 ± 2.10) 岁, 两组患者的一般资料对比以后无差异 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 护理内容包括: 密切观察患者生命体征、疼痛程度和心理状态, 做好记录; 提供舒适的住院环境, 保证患者充足的休息和睡眠; 协助患者进行各项检查和治疗, 如输液、换药等; 指导患者合理饮食, 避免食用刺激性食物; 鼓励患者适当运动, 增强身体免疫力。

观察组患者给予规范化疼痛护理联合心理疏导干预, 1) 疼痛评估: 使用合适的疼痛评估工具, 如数字评分法 (NRS) 或面部表情评分法 (FPS), 定期评估患者的疼痛程度。评估应包括疼痛的强度、性质、部位、持续时间、加重和缓解因素等。同时, 还应考虑患者的整体健康状况、治疗方案和心理状态等因素, 以制定个性化的疼痛管理计划。2) 疼痛教育: 向患者和家属提供关于疼痛管理的教育, 包括疼痛的原因、评估方法、治疗选择和副作用等。教育内容应简单易懂, 语言应温和、耐心, 以帮助患者和家属更好地理解 and 应对疼痛。3) 药物治疗: 根据疼痛评估结果, 按照医生的建议给予适当的止痛药物, 并确保患者正确使用药物。药物治疗应遵循个体化原则, 根据患者的疼痛程度、身体状况和药物耐受性等因素进行调整。同时, 还应注意药物的副作用和相互作用, 及时向医生报告并调整治疗方案^[2]。4) 非药物治疗: 提供非药物疼痛缓解方法, 如热敷、冷敷、按摩、放松技巧等。这些方法可以帮助患者缓解疼痛, 减轻身体和心理的紧张感。同时, 还应鼓励患者进行适当的运动和活动, 以提高身体的抵抗力和舒适度。5) 心理疏导: 与患者进行沟通, 了解他们的心理状态和情绪反应。提供情感支持, 帮助患者应对疼痛带来的心理压力。心理疏导可以包括倾听、安慰、鼓励、解释等方法, 以帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 提高心理应对能力。6) 认知行为疗法: 教授患者应对疼痛的认知和行为技巧, 如深呼吸、分散注意力、积极思考等。这些技巧可以帮助患者改变对疼痛的认知和态度, 减轻疼痛的感受和影响。同时, 还应鼓励患者积极参与治疗和康复过程, 提高自我管理能力和生

活质量^[3]。7) 家属支持: 鼓励家属参与患者的疼痛管理, 提供情感支持和照顾。家属可以帮助患者记录疼痛的变化和治疗效果, 协助患者进行药物治疗和非药物治疗, 同时还可以给予患者精神上的支持和鼓励, 帮助患者树立战胜疾病的信心和勇气。8) 定期随访: 定期评估患者的疼痛控制情况和心理状态, 根据需要调整护理计划。随访可以通过电话、门诊或家庭访视等方式进行, 以确保患者得到及时、有效的疼痛管理和心理疏导。9) 环境优化: 创造安静、舒适的治疗环境, 有助于减轻患者的疼痛感受。环境优化可以包括调整室温、湿度、光线等因素, 提供舒适的床铺和家具, 播放轻松的音乐等。10) 团队协作: 与医生、药师、营养师、康复师等其他医疗团队成员密切合作, 共同制定和实施疼痛管理方案。团队协作可以确保患者得到全面、系统的治疗和护理, 提高治疗效果和生活质量^[4]。

1.3 观察标准

①焦虑程度: 使用汉密顿(HAMA)量表评定, 分值为 100 分, 分值越低表示焦虑越轻。②患者依从性: 运用自制的调查问卷表评价, 最高分值为 10 分, 得分越高则证实依从性越好。③疼痛程度: 用视觉模拟(VAS)量表进行评价, 最高分值为 10 分, 得分越低表示疼痛越轻。④将两组患者并发症发生情况进行记录对比。⑤生活质量: 用健康调查问卷量表 (SF-36) 评价, 总分 10 分, 分值越高表明生活质量越佳。

1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件进行数据处理, 计数指标用 n (比例) 描述, 同时进行 χ^2 检验; 计量指标以 (均值 \pm 标准差) 的形式呈现, 并进行 t 检验; 若两组数据对比结果为 $P < 0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

护理前, 两组各指标对比无差异 ($P > 0.05$); 护理后同对照组相比, 观察组患者焦虑情绪得到显著改善, 依从性明显提升, 疼痛程度也明显减轻, 发生的并发症较少, 最终生活质量明显提高, ($P < 0.05$), 见表 1。

3 讨论

胰腺癌是一种恶性程度很高的消化系统肿瘤, 其发生与多种因素有关, 如遗传、环境、生活方式等。胰腺癌的危害性极大, 早期症状不明显, 确诊时往往已处于晚期, 治疗难度大, 预后差。因此, 胰腺癌患者在治疗期间需要全面、细致的护理, 包括规范化疼痛护理和心理疏导等, 以提高治疗效果, 减轻患者的痛苦, 提高

表 1 组间各项指标对比详情($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	焦虑程度/分		依从性/分		疼痛程度/分		生活质量/分		并发症/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	
观察组	30	18.5±2.2	9.3±0.6	6.6±0.4	9.3±0.8	6.3±0.5	4.2±0.4	5.6±0.4	9.4±0.7	1 (3.3)
对照组	30	18.6±2.3	12.9±1.1	6.5±0.3	8.5±0.5	6.2±0.2	5.3±0.5	5.7±0.5	8.6±0.5	6 (20.0)
t/ χ^2 值		0.1720	15.7366	1.0954	4.6446	1.0170	9.4093	0.8553	5.0937	4.0431
P 值		0.8640	0.0000	0.2778	0.0000	0.3133	0.0000	0.3959	0.0000	0.0443

生活质量^[5-6]。而常规护理在胰腺癌患者治疗期间存在一些缺陷。首先,它可能缺乏对患者疼痛的全面评估和个体化管理,导致疼痛控制不佳。其次,常规护理可能忽视了患者的心理需求,未能提供有效的心理疏导,影响患者的情绪和治疗依从性。此外,常规护理在护理措施的规范化和标准化方面可能存在不足,影响护理质量和效果。因此,需要探索更加全面、个体化和规范化的护理模式,以提高胰腺癌患者的治疗效果和生活质量^[7-8]。为此,我院对胰腺癌患者治疗期间开展了规范化疼痛护理联合心理疏导干预,且最终取得了较好的护理效果。规范化疼痛护理联合心理疏导在胰腺癌患者治疗期间具有显著的护理作用和优势。这种联合护理模式可以更全面地满足患者的需求,通过规范化的疼痛评估和管理,有效减轻患者的疼痛症状,提高其生活质量。同时,心理疏导能够帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪,增强其应对疾病的信心和勇气,促进患者的身心康复。此外,联合护理还可以提高患者的治疗依从性,使其更好地配合治疗,从而提高治疗效果^[9-10]。

由上可知,规范化疼痛护理联合心理疏导是一种综合的护理理念,旨在通过规范化的疼痛管理和心理支持,帮助胰腺癌患者在治疗期间更好地应对疼痛和心理压力。这种理念强调个性化的护理计划,包括准确评估疼痛程度、合理使用镇痛药物、提供心理疏导和情感支持等方面。通过综合运用这些方法,可以提高患者的生活质量,促进其身体和心理的康复。

参考文献

[1] 李树霞.规范化疼痛护理联合心理疏导在胰腺癌患者治疗期间的效果[J].中国标准化,2023, 16(14):287-289.

- [2] 魏菲.规范化疼痛护理结合心理疏导在胰腺癌患者治疗期间的效果分析[J].国际护理学研究,2024,6(1)20.
- [3] 吴丹,马琳.规范化疼痛护理在胰腺癌患者中的应用[J].养生大世界,2023, 18(8):234-235.
- [4] 管唯然,魏思东,陈燕,等.认知-心理-疼痛维度专项护理在晚期胰腺癌疼痛患者中的应用研究[J].现代医药卫生,2024,40(8):1299-1302.
- [5] 田娜.疼痛护理联合音乐护理在胰腺癌术后患者中的效果观察[J].航空航天医学杂志,2022,33(6):766-768.
- [6] 张连香,赵海蓉,张志琴.Roy 适应模式护理对胰腺癌患者负性情绪及术后疼痛程度的影响分析[J].长春中医药大学学报,2021,37(1):171-173.
- [7] 冯娇.个性化心理护理对晚期胰腺癌患者癌痛及不良情绪的影响[J].当代临床医刊,2021,34(5):101-102.
- [8] 肖晓林,张玲.心理护理在急性重症胰腺癌临床护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2021,37(15):151-152.
- [9] 张玲萍.心理护理在急性重症胰腺癌护理中的效果观察及 SAS、SDS 评分影响评价[J].现代护理医学杂志,2023,2(7)57.
- [10] 梁有俊.心理护理对胰腺癌患者术后负性情绪及疼痛程度的影响研究[J].母婴世界,2022, 17(5):171-172.

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。

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



OPEN ACCESS