

循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用研究

张 艳

天津医科大学肿瘤医院 天津

【摘要】目的 本研究旨在探讨循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果。**方法** 选择 2022 年 4 月到 2023 年 4 月收治的癌性疼痛肿瘤患者 90 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组 (n=45 例, 实施常规护理) 与实验组 (n=45 例, 实施循证护理)。对比两组疼痛程度、心理状态以及生活质量。**结果** 实验组 VAS 评分、SAS 评分、SDS 评分均低于对照组 ($P<0.05$); 同时实验组生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中具有广泛的应用前景。通过循证护理的方法和策略, 可以实现更精确和个性化的护理管理, 提高患者的生活质量和疼痛缓解效果。

【关键字】 循证护理; 肿瘤; 癌性疼痛; 护理干预; 疼痛管理

【基金项目】 天津医科大学肿瘤医院、国家肿瘤临床医学研究中心、天津市肿瘤防治重点实验室、天津市恶性肿瘤临床医学研究中心、天津市医学重点学科(专科)建设项目(TJYXZDXK-011A) 资助

【收稿日期】 2023 年 10 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000653

Research on the Application of Evidence-based Nursing in the Care of Cancer Pain in Cancer Patients

Yan Zhang

Cancer Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin

【Abstract】Objective This study aims to explore the application effect of evidence-based nursing in the care of cancer pain in cancer patients. **Method** A total of 90 cancer pain tumor patients admitted from April 2022 to April 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (n=45 cases, receiving routine care) and an experimental group (n=45 cases, receiving evidence-based care) using a random number table method. Compare the degree of pain, psychological state, and quality of life between the two groups. **Result** The VAS score, SAS score, and SDS score of the experimental group were lower than those of the control group ($P<0.05$); At the same time, the quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing has broad application prospects in the care of cancer pain in cancer patients. Through evidence-based nursing methods and strategies, more precise and personalized nursing management can be achieved, improving patients' quality of life and pain relief effects.

【Key word】 Evidence based nursing; Tumor; Cancer pain; Nursing intervention; Pain management

肿瘤患者在癌症治疗过程中常常伴随着癌性疼痛, 给患者的生活质量和心理状态带来了极大的困扰^[1]。癌性疼痛不仅严重影响患者的日常生活活动, 还会对其精神状态和康复产生负面影响。因此, 有效的癌性疼痛管理成为关注的焦点。循证护理以基于证据的实践为基础, 强调将最新的研究成果应用于临床实践, 以实现更好的护理效果。在肿瘤患者癌性疼痛护理中, 循证护理的应用可以使护士和医生能够更科学、客观地评估和管理患者的疼痛, 提供个体化的护理干预和有效的镇痛治疗方案^[2-3]。本研究旨在探讨循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果, 具体研究内容

如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 4 月到 2023 年 4 月收治的癌性疼痛肿瘤患者 90 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组 (n=45 例) 与实验组 (n=45 例)。对照组男 23 例, 女 22 例, 年龄 45~65 岁, 平均年龄为 (56.91±5.29) 岁。实验组男 22 例, 女 23 例, 年龄 45~68 岁, 平均年龄为 (56.78±6.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 确诊为癌症并存在癌性疼痛的患

者；（2）有能力理解和配合研究要求，并签署知情同意书。

排除标准：（1）心理疾病或认知功能障碍，使得无法配合研究要求；（2）同时存在其他严重疾病或并发症，使得疼痛评估和管理受到不可控制的干扰；（3）对使用镇痛药物存在过敏反应或禁忌证；（4）无法遵守研究要求的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予患者常规护理：（1）疼痛评估：对患者进行详细的疼痛评估，包括疼痛的性质、强度和持续时间等。（2）药物管理：根据患者的疼痛程度和个体差异，合理选用镇痛药物。可以包括非处方药（如非甾体抗炎药）、弱效或中效阿片类药物以及强效阿片类药物。（3）多学科团队协作：建立多学科团队，包括医生、护士、疼痛专家、康复师等，共同制定个性化的治疗计划。（4）康复与支持：帮助患者进行康复训练，包括物理治疗、运动疗法、心理咨询等，以减轻疼痛并提高身体功能与生活质量。（5）教育与支持：向患者及其家属提供相关的健康教育，包括疾病知识、疼痛管理技巧、药物使用指导等。同时，提供情绪支持，鼓励患者采取积极应对策略。

1.2.2 实验组

给予患者循证护理：（1）基于证据的护理干预：根据最新的循证医学研究结果，制定个体化的护理干预方案。比如，根据患者疼痛特征和病情评估结果，选择最适合的镇痛药物和剂量，并结合其他非药物治疗方法（如物理治疗、心理支持）进行综合干预。（2）疼痛评估工具：使用标准的疼痛评估工具（如 VAS 评分、PAINAD 评分等）来客观评估患者的疼痛程度和相关症状，以帮助制定合适的治疗计划和监测疗效。

（3）个体化的护理计划：根据不同患者的具体情况，制定个体化的护理计划。考虑患者的年龄、性别、疾病类型、治疗方案等因素，针对患者的特点和需求，为其量身定制符合循证护理原则的个性化护理方案。

（4）教育和自我管理：通过循证护理的方法，向患者和家属提供相关的疼痛知识和自我管理技巧。教育患者如何正确使用药物，掌握非药物疼痛管理方法（如音乐疗法、温热疗法等），并帮助他们树立积极应对疼痛的态度。（5）定期评估和回顾：根据患者的具体情况，定期进行护理评估和回顾，以调整护理干预方案。通过监测疼痛程度和疗效，及时进行干预调整，确保护理措施的有效性和持续性。（6）多学科团队协作：与医生、疼痛管理专家、康复师、心理咨询师等

多学科团队紧密合作，实施全方位的综合护理。共同讨论患者的治疗计划、交流疼痛管理的最新研究成果，提供更全面和优质的循证护理支持。

1.3 观察指标

本研究需对比两组疼痛程度、心理状态以及生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示，用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后疼痛程度对比

护理前，实验组与对照组 VAS 评分接近，无统计学意义（ $P>0.05$ ）；护理后，实验组 VAS 评分低于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组生活质量以及心理状态对比

实验组生活质量评分高于对照组，同时，实验组 SAS 评分、SDS 评分低于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 2。

3 讨论

肿瘤癌性疼痛是由肿瘤引起的一种持久性、难以忍受的疼痛。它是肿瘤患者常见的并发症，对患者生活质量和心理健康产生严重影响。癌性疼痛的发生原因多种多样，包括：肿瘤组织压迫或侵蚀神经结构，损害神经传导；肿瘤释放炎性介质或化学物质刺激神经末梢；手术、放疗、化疗等治疗对组织造成损伤引起疼痛^[5-6]。此外，癌性疼痛还可能由恶病质、骨转移、炎症反应和药物副作用等因素引起。癌性疼痛对患者有严重的影响与危害。首先，它使患者身体长期处于疼痛状态，影响睡眠质量、体力活动和日常生活能力，导致患者体力衰竭、失去生活乐趣。其次，疼痛会引发患者的焦虑、抑郁和情绪不稳定，甚至导致严重的心理负担和社交障碍。此外，疼痛与治疗反应、患者遵从性和生存预后密切相关，未经有效管理的癌性疼痛可能会影响治疗效果和生存期^[7]。因此，癌性疼痛护理具有重要的必要性。

肿瘤相关的癌性疼痛是一种困扰患者的常见问题，对其进行常规护理往往存在一定的局限性。首先，常规护理方法在缓解癌症相关疼痛方面可能显得无能为力。由于肿瘤本身的特殊性质以及肿瘤疼痛的复杂性，常规护理措施难以完全满足患者的需求^[8]。此外，癌性疼痛往往伴随着心理、情绪等多个方面的影响，简单的护理手段难以全面应对。因此，针对肿瘤癌性疼痛，需要采取更加综合和个体化的护理策略。循证

护理,也被称为证据护理,是一种基于临床实践中最新的、最可靠的研究证据来指导护理决策和做法的方法^[9]。它强调从可靠的研究结果中提取出最佳实践,并将其应用到护理实践中,以提供更好的病人护理结果。在肿瘤患者癌性疼痛的护理中,循证护理发挥着重要的作用。首先,基于最新的证据研究,循证护理可以帮助护士评估和管理癌性疼痛。通过对大量的研究文献进行综合分析,循证护理可以提供针对不同类型和程度的癌症疼痛的最佳护理干预措施。这有助于减轻患者的疼痛症状,提高其生活质量^[10]。其次,循证护

理还可以帮助护士进行有效的教育和沟通。通过了解最新的研究结果,护士能够更好地与患者和其家属进行沟通,解释疼痛的原因和可行的治疗选择。护士还可以根据证据提供恰当的教育材料和指导,帮助患者和家属更好地理解和管理癌性疼痛。

综上所述,循证护理在肿瘤患者癌性疼痛的护理中可帮助护士评估和管理疼痛,提供有效的教育和沟通,提升患者配合度,进而提高疼痛缓解效果,减轻患者痛苦。

表1 两组护理前后疼痛程度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前 VAS 评分	护理后 VAS 评分
实验组	45	58.72±4.11	35.21±2.16
对照组	45	58.96±4.13	37.26±3.13
t	-	0.276	3.616
P	-	0.783	0.001

表2 两组生活质量以及心理状态对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	生活质量评分				SAS	SDS
	躯体功能	物质生活状态	社会功能	总评分		
实验组 (45)	26.37±2.81	27.97±3.38	25.97±2.08	82.01±9.32	23.15±1.24	24.33±4.31
对照组 (45)	24.82±2.82	25.71±2.93	23.91±2.33	76.33±9.12	32.11±1.44	26.54±4.12
χ^2/t	2.612	3.389	4.424	2.922	31.629	2.486
P	0.011	0.001	0.001	0.004	0.001	0.015

参考文献

- [1] 张海燕,雷琰. 循证护理干预对肿瘤患者癌性疼痛的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):152,154.
- [2] 韩桂红. 循证式癌痛护理对癌性疼痛患者不良情绪及疼痛程度的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(15):110.
- [3] 李晔,石孝霞,尹彦红,等. 循证护理联合抑癌镇痛方在癌性疼痛患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(19):157-159.
- [4] 赵为敬. 循证式癌痛护理在癌性疼痛患者中的应用研究[J]. 医学食疗与健康,2020,18(24):128-129.
- [5] 徐国君,冯海莹,翁巧丽. 循证理念在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2020,18(24):163-164.
- [6] 程丹萍. 循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):40,54.
- [7] 陈淑娣. 循证式癌痛护理在癌性疼痛患者中的应用效果分析[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(32):4208-4211.
- [8] 郜小娜. 程序化模式疼痛护理联合营养支持对老年晚期肺癌患者癌性疼痛、营养状态及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学,2023,47(14):1766-1769.
- [9] 张宁. 思维导图引导下无缝隙护理对肺癌患者癌性疼痛及负性情绪的影响[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(3):362-365.
- [10] 李曼. 多维度疼痛护理联合穴位贴敷在晚期胃癌癌性疼痛患者中的应用[J]. 四川生理科学杂志,2022,44(12):2131-2133.

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