

观察临终综合护理干预对晚期肝癌患者疼痛及焦虑的影响

梁萍, 张芳芳, 黄慧

南京市第二医院 江苏南京

【摘要】目的 研究实验的目的在于分析在晚期肝癌患者治疗的过程中, 应用临终综合护理干预的综合效果。**方法** 选择2021年3月-2023年3月在我院接受治疗的晚期肝癌患者, 共计100例患者参与实验, 将患者分为研究组(临终综合护理干预)和对照组(常规护理), 统计分析两种护理方式临床应用效果差异。**结果** (1)在心理状态和疼痛评分方面, 研究组患者评分均更加优异, 差异显著($p < 0.05$); (2)在生活质量水平方面, 研究组患者生活质量各项评分更高, 差异显著($p < 0.05$)。**结论** 肝癌患者病情发展至晚期之后, 在治疗过程中给予患者临终综合护理干预可以有效改善患者心理状态和生活质量水平, 患者机体的疼痛感得到有效缓解, 临床护理质量和治疗安全性得到明显提升, 是值得在临床上推广的。

【关键词】 临终综合护理干预; 晚期肝癌; 疼痛; 焦虑

【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.2023000618

To observe the effects of hospice comprehensive nursing intervention on pain and anxiety in patients with advanced liver cancer

Ping Liang, Fangfang Zhang, Hui Huang

Nanjing Second Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective The purpose of the research experiment was to analyze the comprehensive effect of end-of-life comprehensive nursing intervention in the treatment of advanced liver cancer patients. **Methods** A total of 100 patients with advanced liver cancer who received treatment in our hospital from March 2021 to March 2023 were selected to participate in the experiment, and the patients were divided into study group (hospice comprehensive nursing intervention) and control group (routine nursing), and the difference of clinical application effect of the two nursing methods was statistically analyzed. **Results** (1) In terms of psychological status and pain scores, the scores of the study group were better, the difference was significant ($p < 0.05$); (2) In terms of quality of life, the scores of quality of life in the study group were higher, and the difference was significant ($p < 0.05$). **Conclusion** After liver cancer patients develop to the advanced stage, end-of-life comprehensive nursing intervention in the course of treatment can effectively improve the psychological state and quality of life of patients, effectively relieve the pain of patients, and significantly improve the quality of clinical care and treatment safety, which is worthy of clinical promotion.

【Key words】 End-of-life comprehensive nursing intervention; Advanced liver cancer; Pain; anxiety

肝癌是我国最常见的恶性肿瘤之一, 其致死率很高; 肝细胞癌的发病机制至今仍不清楚, 大约80%的肝细胞癌都是由于慢性病毒性肝炎引起的, 其中最常见的是乙肝和丙肝病毒引起的肝细胞癌^[1]。肝癌是一种比较隐蔽的疾病, 在早期没有明显的症状, 所以当病人被诊断出来的时候, 已经处于晚期阶段, 已经没有办法进行手术治疗, 而且大多数病人到了后期还会有强烈的肝区疼痛、恶性胸腹腔积液等表现, 这会给病人的精神和身体带来很大的压力, 同时也会影响到他

们的生活质量。近几年, 伴随着人文关怀思想的普及, 越来越多的人意识到, 提高晚期癌症病人的生存质量在临床上的重要意义。通过对晚期癌症病人进行全面的临终护理, 我们发现这种干预方法可以使癌症晚期病人的痛苦和消极情绪得到很好的缓解, 减少病人对死亡的恐惧, 提高病人的生存质量, 这对于病人和家属都有很大的帮助。本次研究探讨对肝癌晚期病人实施临终护理对其产生的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 3 月-2023 年 3 月期间选取研究对象, 所有研究对象均在我院接受治疗, 并且属于晚期肝癌患者, 共计 100 例, 将患者分为两组, 统计所有研究对象的基本资料, 以组为单位进行统计学分析: 研究组患者平均年龄为 (59.52±4.68) 岁, 男女比例为 32:18, 而对照组患者平均年龄为 (58.08±5.07) 岁, 男女比例为 30:20。发现两组患者各项资料差异无统计学意义 ($p>0.05$), 可以实施实验。

1.2 方法

对照组: 给予患者基础性护理, 即完成基本的护理工作以及医生交代的护理任务, 根据患者的实际情况进行护理。

研究组: 采用临终综合护理干预。第一, 综合疼痛控制措施: 针对癌症痛对病人身体和心理的双重折磨, 本研究对所有病人实行基于三阶梯镇痛药物治疗的综合性镇痛方法^[2], 主要包括以下几点: ①静脉给药。对严重癌症痛的病人, 即使是定时服用或肌内注射止痛药, 也不一定能取得理想的止痛效果, 可以在服药后对病人进行再测, 如果有需要, 可以持续性静脉给药, 以获得更好的止痛效果。②治疗性触摸。除了给予药物治疗外, 给予病人合适的治疗接触常常能提高疗效。病人保持舒服地姿势, 由护士用手指按特定方向、次序轻轻按压, 每次按压 10 分钟左右。为了达到最好地效果, 可以根据病人的反应和感觉来调整按压的力量, 并且要让病人充分地配合。③音乐止痛。癌症晚期病人经常会出现焦虑、心理压力大的情况, 所以可以在病房里播放一些有安抚作用的安静音乐来转移病人的注意力。

第二, 心理护理: 有学者对癌症晚期患者进行访谈及研究, 提出否认与隔绝期、愤怒期, 妥协期、沮丧期和接受期五个阶段理论, 可以根据病人的生活背景和精神状态来决定适宜的心理护理策略: ①否认与隔绝期: 大多数病人在知道自己得了癌症并处于晚期阶段后, 都很难接受这样的现实, 并努力与身边的人、事保持距离, 有一小部分病人至死都不肯承认自己得了不治之症, 而大多数病人则会慢慢地接受这种情况。护士应了解此期病人最需要的是外界的支持。所以, 护士要认真、认真地倾听病人的诉说, 甚至是抱怨, 同时也要表现出对病人现状的关怀和了解^[3]。此外, 护士还应与患者家人进行沟通, 将病人当前病情及最后结果清楚地告诉他们, 增强他们对病情的严重性的了解, 从而取得家属的合作。同时, 也可以让家属知道

病人对自己的病情的认识以及心理反应的类型, 并且要注意家属对病人的态度以及与病人的沟通方式, 以便让病人的家属能够配合各项治疗护理工作。②愤怒期: 这个时期的病人经常带着抱怨的心态, 在这样一种不平衡的心态下, 病人经常变得暴躁, 很难接近。很容易把心中的怒气向身边的朋友, 甚至是来访的同事、看护人员等宣泄, 把自己孤立起来。在这个时候要将这一时期患者所出现的愤怒、愤恨等情绪视为对自己身体有利的负面情感的发泄与适应性反应, 其愤怒与愤恨更多是源于对死亡的恐惧与绝望^[4]。这一时期, 护士与家人要站在病人的立场上。不要用一种简单粗暴的方法来对待病人, 而是要让病人得到安抚, 这样才能营造出一个友好、融洽的护患关系。③妥协期: 在这一时期, 病人会慢慢地认识到抱怨对他们的病情没有什么益处, 他们的精神状态会发生细微的改变, 会逐步地变得妥协, 甚至是比较正面的。在这种情况下, 病人会想方设法地寻找治疗的方法, 病人也会把希望寄托在医学上。此时病人能较好地配合, 治疗及护理也能顺利完成, 所以这一时期对病人来说是有利的^[5]。在这一时期, 护理人员与家人要一起为病人营造一个舒服、放松的居住条件, 并用合适的药物及心理护理来减轻病人的身体不适及心理负面情绪, 从而改善病人的生活品质。④沮丧期: 这一阶段的病人经常失去自信, 他们的症状是沉默、悲伤, 对身边的人或物不感兴趣。在这个阶段, 护士和家属已经没有必要再对病人进行批评和阻止了, 而是要允许病人根据自己的意志和需求来行动, 并且在需要的时候给予一些帮助。⑤接受期: 当病情恶化时, 病人变得越来越虚弱, 这一时期, 病人的生命将无可避免地走到了终点, 并且经历了最害怕, 最焦虑, 最痛苦的时期, 他已经做好了迎接死亡的准备, 护士和病人的家人应该尽可能地给病人留下自己的私人时间, 不能强迫病人, 也不能故意跟病人说话, 让病人独处。

1.3 观察指标

比较两组患者在心理状态、疼痛评分以及生活质量水平等方面的差异。对比两组患者的心理状况, 主要对比患者的 HAMA 评分、HAMD 评分, 分数越高, 表示患者的精神状况越差, 焦虑和抑郁的程度越重。

1.4 统计学分析

本文统计的所有数据均需要通过统计学分析进行比较, 检测发现 $P<0.05$, 就说明差异非常显著。

2 结果

2.1 心理状态和疼痛评分情况比较

接受护理之后, 研究组患者 HAMA 评分、HAMD 评分、疼痛评分分别为: (14.20±3.20)分、(14.62±3.10)分、(2.75±0.28)分; 对照组患者分别为: (18.20±3.62)分、(18.14±2.06)分、(3.80±0.41)分。由此可见, 研究组患者各项指标水平均更接近正常水平, 差异显著 ($p < 0.05$)。

2.2 患者生活质量差异对比

经护理后, 研究组患者各维度评分均显著高于护理前, 且显著高于对照组 ($P < 0.05$)

3 讨论

现在, 我国的肝癌中晚期病人正在逐渐增多, 因为它是一种隐蔽性极强的疾病, 所以在早期的时候, 很难被发现^[6]。到了后期, 疾病的发展会给病人带来很大的精神和身体上的痛苦, 不仅要遭受疾病本身引起的生理上的痛苦, 而且会面临更加严重的心理和社会等方面的问题, 生存质量完全得不到保障。同时在疾病进展过程的大部分时间患者意识尚清醒, 常因在癌痛发作期无法忍受的剧烈疼痛和对死亡的强烈恐惧出现自我伤害, 甚至千方百计结束自己生命等过激行为; 而在疼痛发作的间歇期患者则会因为尊严的丧失而感到沮丧、自责和惭愧, 从而对他们的日常生活和工作产生了很大的影响^[7]。随着医学模式的逐渐转变, 以往单纯依靠各种药物来缓解患者痛苦的模式已经成为历史。在临床上, 我们一直在探索如何为临终病人提供高质量的护理服务和人文关怀, 让病人和家人能够正确地面对死亡, 了解他们的自然法则, 缓解他们的紧张情绪^[8]。在英美等国家, 在 60-70 年代出现了临终关怀, 它通过在病人生命的最后时刻, 给予病人一种人性化的护理, 以减少病人对死亡的恐惧, 减轻他们的痛苦和忧虑。临终关怀包括疼痛的控制、基本的护理、心理的护理等等。随着社会的发展, 对临终关怀的呼声也越来越高。

本次研究探讨对肝癌晚期病人进行人性化、全面的临终护理, 以改进传统护理方法的不足, 提高临床护理的质量。研究结果显示, 患者在接受临终综合护理干预之后, 心理状态评分以及疼痛评分均高于对照组患者, 生活质量各项指标水平也更加优异, 分析其原因, 由专业的护士对病人和家属进行综合评价, 并针对病人的个人状况和心理特征制定相应的护理计划, 进行全方位、个体化的心理干预, 使病人能够以一种乐观的态度接受治疗。同时, 还要积极地和病人的家

属进行交流, 了解他们的性格和心理变化, 给他们讲一些关于肝癌的知识, 以及我们医院在肝癌的治疗水平和治疗经验, 并对他们做好心理辅导, 这样才能让他们摆脱负面的情绪, 提高病人的心理素质, 增强病人的勇气和信心, 同疾病做斗争。

综上所述, 对于接受治疗的晚期肝癌病人, 采取临终综合护理干预, 其疗效是显著的, 改善病人心理状态, 减轻患者疼痛程度, 具有很高的临床价值, 值得在今后的工作中继续推广。

参考文献

- [1] 谭栋, 葛佳, 樊雅玲, 等. 罗哌卡因切口浸润联合静脉自控镇痛对肝癌肝切除术患者术后疼痛及早期康复的影响[J]. 解放军医药杂志, 2018, 30(7): 97-100.
- [2] 徐丽萍, 全美玲, 费新应. 腕踝针联合三阶梯镇痛药物治疗原发性肝癌难治性疼痛患者 30 例[J]. 中西医结合肝病杂志, 2022, 32(9): 844-845.
- [3] 陈乐微, 徐胜前, 富静. 基于生命意义角度的死亡教育干预在晚期肝癌并发肝性脑病患者护理中的应用研究[J]. 中国现代医生, 2016, 54(19): 149-153.
- [4] 庄子荣, 密梅花, 朱秀文. 个性化护理干预措施应用于晚期肝癌患者优质护理中的临床效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(8): 187-188.
- [5] 刘珍青, 闫芳, 董艳红. 优质护理对肿瘤晚期患者疼痛的临床效果及其对患者生存质量影响的研究[J]. 中国现代医生, 2016, 54(7): 154-156.
- [6] 陈乐微, 徐胜前, 富静. 基于生命意义角度的死亡教育干预在晚期肝癌并发肝性脑病患者护理中的应用研究[J]. 中国现代医生, 2016, 54(19): 149-153.
- [7] 章亚颖, 赵锐炜. 应用 PDCA 护理模式对晚期肝癌患者经外周静脉穿刺中心静脉置管护理的效果评价[J]. 中国医药导报, 2014, 11(7): 123-125.
- [8] 刘慧革, 张莉, 胡荣臻. 疼痛护理联合临终关怀对晚期胃癌患者癌因性疲乏、生存质量及死亡态度的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(21): 3277-3280.

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