

疼痛护理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的应用分析

冯悦

中山街道社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 观察晚期肿瘤患者安宁疗护中开展疼痛护理干预的作用。**方法** 按照纳入患者对比护理观察的方式开展探究, 选入2021年2月至2022年5月晚期肿瘤患者74例, 按照数字表随机抽选方式均分为对照组(37例, 常规护理)和观察组(37例, 疼痛护理)。对比两组患者在安宁疗护期间心理状态以及疼痛程度等。**结果** 对比两组患者在治疗期间疼痛程度, 在干预前, 两组无差异, $P>0.05$, 干预后3天、7天、10天, 观察组疼痛程度明显低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组在治疗期间心理状态, 在SDS、SAS量表评分上, 在干预前两组无差异, $P>0.05$, 干预后, 观察组评分低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组护理满意度以及日常生活能力, 观察组均高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对晚期肿瘤患者进行安宁疗护过程中将疼痛护理进行运用, 可以有效改善患者在治疗期间疼痛程度, 并对患者负面心理进行改善, 提升患者护理满意度以及日常生活能力。

【关键词】 疼痛护理; 晚期肿瘤; 安宁疗护

Analysis on the application of pain nursing in hospice care of patients with advanced cancer

Yue Feng

Zhongshan Street Community Health Service Center Shanghai

【Abstract】Objective To observe the effect of pain nursing intervention in hospice care of patients with advanced cancer. **Methods** According to the way of comparative nursing observation of patients, 74 patients with advanced cancer were selected from February 2021 to May 2022, and randomly divided into control group (37 cases, routine nursing) and observation group (37 cases, pain nursing) according to the number table. The psychological state and pain degree of the two groups were compared during hospice care. **Results** The pain degree of the two groups during the treatment was compared. Before the intervention, there was no difference between the two groups ($P>0.05$). On the 3rd, 7th and 10th day after the intervention, the pain degree of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P<0.05$). The psychological status of the two groups during treatment was compared. There was no difference in SDS and SAS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). Compared the nursing satisfaction and daily living ability of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of pain nursing in the process of hospice care for patients with advanced cancer can effectively improve the degree of pain of patients during treatment, improve their negative psychology, and enhance their satisfaction with nursing and their ability of daily life.

【Key words】 pain nursing; Advanced tumor; Hospice Care

肿瘤类疾病在临床一直保持有较高的发生率, 结合临床当前的接诊情况可以发现, 在多方面因素的影响下, 肿瘤类病症患者数量存在有明显增加的趋势, 病发年龄跨度大。若诊断不及时或者未得到

针对性治疗, 发展为晚期肿瘤, 则会直接危及到患者生命安全^[1-2]。癌细胞会对患者其他脏器官造成侵犯, 导致患者生理功能遭到破坏, 出现疼痛感等症状, 直接影响到患者的正常生活。多数晚期肿瘤

患者已经错过最佳治愈时间, 存在有生命危险^[3-4]。为帮助患者更好的度过最后时间, 更需要采取有效干预措施改善患者疼痛症状。本次研究就主要对疼痛护理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照纳入患者对比护理观察的方式开展探究, 选入2021年2月至2022年5月晚期肿瘤患者74例, 按照数字表随机抽选方式均分为对照组(37例, 常规护理)和观察组(37例, 疼痛护理)。在患者组成方面, 对照组男性18例, 女性19例, 年龄在62—79岁间, 均值为(69.74±1.74)。观察组中安纳西19例, 女性18例, 年龄在61—78岁间, 均值为(68.84±1.86)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间进行常规安宁疗护, 护理人员按照医嘱做好患者常规用药护理, 并逐步引导患者正确认知自身病症特点, 并进行对应心理干预, 为患者提供舒适住院环境等。在对观察组进行护理过程中则将疼痛护理管理进行运用, 管理措施如下: (1) 药物镇痛。对于严重疼痛患者, 需在医嘱的吩咐下对患者进行药物镇痛。并结合患者疼痛类型等对镇痛药物类型以及服用剂量进行控制, 指导患者按时按量服用药物, 不得随意增加服用频率或者剂量。且需要及时评估患者在用药过程中的不良反应, 并及时对镇痛药物剂量合理调节。(2) 指导患者保持良好心态。患者在治疗期间出于对死亡的畏惧以及其他因素影响, 多伴随存在有较大心理压力, 出现抑郁、紧张、畏惧等情绪, 会影响到患者对于疼痛感耐受能力。在护理期间, 护理人员逐步引导患者情绪, 指导患者将内心压力进行倾诉, 促使患者在恢复过程中可以保持乐观心理。可以指导患者家属多陪伴患者, 给与患者适当鼓励与支持, 对患者负面情绪进行改善。(3) 指导患者转移注意力。在未进行治疗操作期间, 可以指导患者做一些自己所喜欢的事情, 包括阅读, 听音乐或者看视频等, 结合对自身注意力进行转移, 同样可以达到对疼痛症状进行改善的目的。(4) 指导患者正确认识病情。多数患者年龄较大, 对自身病症特点缺乏科学认知, 不了解疼痛产生的原因。护理人员则需要结合患者认知水平, 采用患者容易理解的方式帮助患者对疼痛症状进行科学认知。包括肿瘤的诱发因素, 临床对于该症的研究进展, 疼痛诱发原因以及自我疼痛管理措施等, 并逐一为患者讲解在恢复过

程中需要注意的各方面问题等。

1.3 观察指标

(1) 对患者在治疗期间疼痛程度进行评估, 按照VAS量表进行评估, 分析患者干预前、干预后3天、7天、10天疼痛程度。(2) 以SDS、SAS心理评估量表对患者干预前后心理状态进行评估^[5-6]。

(3) 对比两组护理满意度以及日常生活能力, 日常生活能力按照Barthel指数进行评估。

1.4 统计学方法

研究中各数据都借助SPSS20.0进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据则按照均值±标准差表示, t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组疼痛程度对比

对比两组患者在治疗期间疼痛程度, 在干预前, 两组无差异, $P>0.05$, 干预后3天、7天、10天, 观察组疼痛程度明显低于对照组, $P<0.05$, 详见下表1。

2.2 两组心理状态对比

对比两组在治疗期间心理状态, 在SDS、SAS量表评分上, 在干预前两组无差异, $P>0.05$, 干预后, 观察组评分低于对照组, $P<0.05$, 详见下表2。

2.3 两组护理满意度以及日常生活能力对比

在护理满意度上, 观察组为91.89% (34/37), 对照组为81.08% (30/37), 对比 $\chi^2=9.082$, $P=0.001<0.05$ 。在日常生活能力评分上, 观察组为(84.34±2.03), 对照组为(73.02±1.78), 对比 $t=11.445$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

疼痛属于晚期肿瘤患者最为主要症状, 多数患者疼痛程度较为严重。在剧烈疼痛的影响下, 会导致患者存在有较大负面情绪, 对自身治疗以及日常生活丧失信心, 会直接影响到晚期肿瘤患者日常治疗以及生活^[7-8]。在对晚期肿瘤患者实施护理干预过程中, 需采取有效护理措施, 促使患者疼痛症状可以得到改善。

安宁疗护属于晚期肿瘤患者护理中较为重要内容, 其核心理念在于为患者提供支持照顾, 为患者营造最为舒适、自然的生活环境, 达到对患者身体以及精神层面疼痛感进行缓解的目的, 对患者治疗期间生活质量进行保障。且该护理模式给与患者足够的尊重, 遵从患者主观意愿, 属于晚期肿瘤患者最为常用的护理模式。在该护理的基础上将疼痛护

理管理进行运用,结合患者疼痛程度合理使用药物进行镇痛,可以针对患者疼痛症状进行有效改善,并指导患者保持良好心态,缓解患者心理压力,对于增加患者疼痛耐受性同样具备有作用^[9-10]。引导患者在恢复期间做自己喜欢的事情,结合对自身注意力进行转移,可以有效缓解患者疼痛症状,并及时开展健康教育,引导患者对自身病症以及疼痛诱发原因进行科学的认识,可以避免患者存在有认知层面的误区,以正确心态面对疼痛。从本次对比护理

可以发现,在疼痛护理管理的作用下,可以促使晚期肿瘤患者在恢复期间的疼痛症状得到有效改善,并对患者负面情绪进行缓解,增加患者对该方面护理工作满意度,提升患者日常生活能力,对于保障患者在治疗期间生活质量具备有极为重要作用。

综合本次探究,在对晚期肿瘤患者进行安宁疗护过程中可以将疼痛护理管理进行运用,缓解患者疼痛症状,降低癌痛对患者造成的影响。

表1 两组疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 干预前 | 干预后 3 天 | 干预后 7 天 | 干预后 10 天 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 37 | 7.05±0.43 | 5.12±0.26 | 4.12±0.14 | 3.32±0.12 |
| 对照组 | 37 | 7.01±0.32 | 6.08±0.22 | 5.51±0.13 | 4.52±0.32 |
| t | - | 1.528 | 6.488 | 7.125 | 6.572 |
| P | - | 0.627 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

表2 两组心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SDS | | SAS | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 | 37 | 48.96±2.11 | 35.05±1.86 | 49.53±2.01 | 34.63±2.12 |
| 对照组 | 37 | 49.01±2.02 | 39.68±2.12 | 49.86±2.13 | 40.05±1.95 |
| t | - | 1.127 | 12.425 | 1.524 | 11.527 |
| P | - | 0.628 | 0.001 | 0.627 | 0.001 |

参考文献

- [1] 马文娟.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果分析[J].名医,2022,7(10):132-134.
- [2] 蔡抒颖.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(33):13-15.
- [3] 王亚娟.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果[J].中国医药指南,2021,19(24):196-197.
- [4] 陈瑞霞.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(12):179.
- [5] 黑子明,雷锐,潘菊美.疼痛管理在晚期肿瘤患者社区安宁疗护中的效果观察[J].中国社区医师,2020,36(09):148+150.
- [6] 计菲燕.疼痛管理在晚期肿瘤患者应用甾体类抗炎药物镇痛联合安宁疗护中的效果观察[J].当代医学,2019,25(34):187-189.
- [7] 李锦.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(83):329+331.

- [8] 杨蓉,肖军,樊启娥.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的效果观察探讨[J].中外医学研究,2019,17(14):92-93.
- [9] 李君.个体化疼痛护理在晚期肺癌患者安宁疗护中的应用[J].大医生,2018,3(22):171-172.
- [10] 梁婧婧.疼痛管理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的应用及其对日常生活能力影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(89):129+132.

收稿日期: 2022 年 11 月 22 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 冯悦.疼痛护理在晚期肿瘤患者安宁疗护中的应用分析[J].现代护理医学杂志,2022,1(12):43-45
DOI: 10.12208/j.jmm.202200739

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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