

疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果分析

唐晶

华中科技大学同济医学院附属协和医院胃肠外科

【摘要】目的：分析在晚期胃癌患者护理中疼痛护理联合临终关怀的效果。方法：以2017年1月至2018年12年为时间段，选取我院晚期胃癌患者80例，随机分为2组，各40例。采取常规措施护理对照组，基于此采取疼痛护理联合临终关怀护理实验组。比较两组疼痛程度及生活质量。结果：在疼痛程度方面，实验组较对照组明显较轻，二者存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。在生活质量上，两组精神状况、认知、情绪、躯体等功能评分对比存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。结论：在晚期胃癌患者护理中疼痛护理联合临终关怀的效果显著，即可有效减轻患者疼痛，还可提升其生活质量，值得推广和应用。

【关键词】晚期胃癌；疼痛护理；临终关怀；护理效果

在临床上，最为常见的胃肿瘤即为胃癌，且近几年由于人们饮食结构和生活方式的转变，该病症发病率呈现为逐年增长的趋势^[1]。有关调查数据显示，每年胃癌新增患者在2万及以上，且患者发病与多种因素有关，如家族遗传、幽门螺杆菌感染、生活饮食、地域环境等^[2]。而患者一旦到了晚期，则其会出现明显的癌痛症状，且平均寿命缩短，病死率高，因而需采取有效措施加以护理。本文以2017年1月至2018年12年为时间段，选取我院晚期胃癌患者80例，随机分为2组，各40例，即分析在晚期胃癌患者护理中疼痛护理联合临终关怀的效果，现阐述如下：

1 资料与方法

1.1 资料

以2017年1月至2018年12年为时间段，选取我院晚期胃癌患者80例，随机分为2组，各40例。实验组年龄为55~79岁，均值为（ 60.2 ± 3.4 ）岁；其中女18例，男22例。对照组年龄为54~79岁，均值为（ 61.4 ± 2.3 ）岁；其中女20例，男20例。两组对比分析无统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

采取常规措施护理对照组，即镇痛护理、合理用药、病房护理等。基于此采取疼痛护理联合临终关怀护理实验组，具体为：（1）疼痛护理。即护理人员需为患者提供静脉输注镇痛药物，确保及时、准确的用药，也可采取按摩、抚触等，帮助减轻疼痛，放松肌肉，从而缓解肌肉酸痛感和过度紧张的情绪。也可通过经络刺激的中医针灸疗法帮助患者减轻疼痛，以提升其舒适感。（2）临终关怀。即可选择音曲和谐、音调轻柔的乐曲，在病房内进行播放，以安抚其紧张情绪，促使患者保持心情平静，从而改善其精神状况。也可与患者进行交流，在其精力允许的情况，将近期趣闻予以讲解，耐心倾听患者内心想法，帮助其转移注意力，并将疾病进展准确告知家属和患者，以使其做好心理准备，尽量满足患者需求，并适时提供死亡教育，以使患者保持心态平和。

1.3 观察指标

比较两组疼痛程度（采用VAS评分量表^[3]评估，0分无痛、1~3分轻度疼痛、4~6分中度疼痛、7~10分重度疼痛。）及生活质量（采用SF-36量表^[4]进行评估，包括精神状况、认知、情绪、躯体等功能，各项分值越高越好。）。

1.4 统计学分析

本研究使用SPSS 19.0软件， $P<0.05$ 评定组间结果差异，计数数据使用 χ^2 检验，计量数据使用t检验。

2 结果

2.1 两组疼痛程度评估结果对比

在疼痛程度方面，实验组较对照组明显较轻，二者存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。见表1。

表2 两组疼痛程度评估结果对比[例（%）]

组别	例数	无	轻度	中度	重度
----	----	---	----	----	----

实验组	40	6（15.0）	24（60.0）	8（20.0）	2（2.5）
对照组	40	2（5.0）	10（25.0）	19（47.5）	9（22.5）

注：与对照组相比， $^*P<0.05$ 。

2.2 两组生活质量评定结果对比

两组精神状况、认知、情绪、躯体等功能评分对比存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组生活质量评定结果对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	精神状况	认知功能	情绪功能	躯体功能
实验组	40	$67.5 \pm 2.3^*$	$65.3 \pm 2.1^*$	$66.8 \pm 2.4^*$	$66.8 \pm 2.3^*$
对照组	40	56.2 ± 1.3	57.4 ± 1.5	52.5 ± 2.3	54.6 ± 2.2

注：与对照组相比， $^*P<0.05$ 。

3 讨论

在临床恶性肿瘤疾病中，胃癌发病率居于首位，且多发于50岁以上患者，该病症可在胃部任何部位发生，比较多见的即为胃窦部，尤其是胃小弯侧。对于患者而言，其发病后早期症状不明显，而少数可出现上消化道症状，类似溃疡病，且由于病情的逐渐发展，患者上腹疼痛加重，可出现消瘦、持续腹部疼痛、吞咽困难、浑身乏力、食欲降低等症状。对于晚期胃癌而言，其最典型的表现极为身体疼痛，其可增加患者经济负担，造成其情绪紧张，从而导致其生活质量降低。而通过对患者加强疼痛护理和临终关怀，前者主要通过镇痛措施帮助患者减轻措施，而后者则是针对即将逝世的患者提供的专业医疗护理，其是为减轻疾病症状，在逝世前几个月或几周为其提供的一种病房护理，此种措施不仅能最大程度的减轻患者精神痛苦和身体疼痛，还能有效的提升其生活质量^[5]。本文的研究中，在疼痛程度方面，实验组较对照组明显较轻，二者存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。在生活质量上，两组精神状况、认知、情绪、躯体等功能评分对比存在统计学差异（ $P<0.05$ ）。因此可见，在晚期胃癌患者护理中疼痛护理联合临终关怀的应用具有积极作用和价值。

综上所述，在晚期胃癌患者护理中疼痛护理联合临终关怀的效果显著，即可有效减轻患者疼痛，还可提升其生活质量，值得推广和应用。

参考文献：

- [1]刘双玉,叶海波,郑晓丽.临终关怀护理干预在老年晚期胃癌患者中的应用研究[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(05):786-788.
- [2]钟灿华.晚期胃癌疼痛护理联合临终关怀对患者的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(11):138-140.
- [3]许萌,王素倩.晚期胃癌患者疼痛护理和临终关怀对生活质量影响的临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(11):2115-2116.
- [4]杨宏女.疼痛管理及临终关怀对提高晚期胃癌患者生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(51):140-143.
- [5]杨静.晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响分析[J].中国继续医学教育,2018,10(30):186-187.