

晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者疼痛程度、生活质量的作用

吴燕年

盐城市第三人民医院, 江苏 盐城 224001

摘要:目的:探究使用疼痛护理和临终关怀对晚期胃癌患者的疼痛程度与生活质量的作用影响。方法:选取我院肿瘤科从2017年一月份至2019年十二月份的部分胃癌晚期患者,从中随机选取80例胃癌晚期患者作为本次临床试验研究对象,将其随机且平均的分为两组,每组患者40人。对第一组患者采用使用常规的临床护理工作,为对照组。第二组患者在使用常规的临床护理工作的基础上采用疼痛护理和临终关怀,为实验组。在进行护理工作之后,对两组晚期胃癌患者在进行护理治疗前后各方面的数据进行对比,对两组晚期胃癌患者的疼痛程度以及生活质量情况进行对比,对其进行打分。结果:在对两组晚期胃癌患者进行护理工作之后,对两组患者的疼痛程度以及生活质量情况进行对比发现,实验组患者在疼痛程度上明显低于对照组患者, $P < 0.05$,具有统计学意义;实验组患者在生活质量方面,明显优于对照组患者的生活质量, $P < 0.05$,具有统计学意义。结论:通过对本次临床试验结果分析研究发现,相较于常规的临床护理工作而言,结合常规的临床护理工作使用疼痛护理和临终关怀,对晚期胃癌患者的治疗工作是很有帮助的,可以从一定程度上减少患者的疼痛程度,提高其生活质量,减少患者的痛苦,使用疼痛护理和临终关怀对晚期胃癌患者的疼痛程度、生活质量有重要意义。

关键词:晚期胃癌患者;疼痛护理和临终关怀;疼痛程度;生活质量

在对晚期胃癌患者的治疗过程中,通常采用保守的治疗方法,在此过程中,患者受到的痛苦无疑是巨大的,一方面要承受药物与自身生理机能带来的痛苦,另一方面还要承受巨大的心理压力,而且晚期胃癌的治疗费用较高,加之患者知道自己面临死亡,常常会出现绝望、焦虑、无助、崩溃等心里情况,这在一定程度上更加剧了患者的疼痛程度,严重影响了其生活质量。因此,对晚期胃癌患者的疼痛护理和临终关怀工作是十分重要的,本文针对晚期胃癌的护理工作进行讨论,对使用疼痛护理和临终关怀对晚期胃癌患者的疼痛程度、生活质量进行探讨。

1 资料与方法

1.1 研究资料

(1)选取我院肿瘤科从2017年一月份至2019年十二月份的部分胃癌晚期患者,从中随机选取80例胃癌晚期患者作为本次临床试验研究对象,将其随机且平均的分为两组,每组患者40人。对第一组患者采用使用常规的临床护理工作,为对照组,其中男性患者28人,女性患者12人,年龄在41岁到67岁之间。第二组患者在使用常规的临床护理工作的基础上采用疼痛护理和临终关怀,为实验组,其中男性患者26人,女性患者14人,年龄在40岁到65岁之间。

(2)排除具有其他严重并发症的患者,排除具有意识交流障碍的患者,对患者及其家属进行工作通知准备,得到患者及其家属的同意后,进行本次临床实验。两组患者除年龄性别及以上数据之外没有其他较大的差异,且 $P > 0.05$,差异无统计学意义^[1]。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

对于对照组患者使用常规的护理方法,对晚期胃癌患者进行日常生活护理干预,比如环境护理、健康教育、心理护理等等,在进行护理之后对晚期胃癌患者的疼痛程度以及生活质量进行调查分析。

1.2.2 实验组

实验组患者在使用常规的临床护理工作的基础上采用疼痛护理和临终关怀。

①疼痛护理

此时已为病晚期,患者生理上非常痛苦,首先要对患者使用镇痛药物,通过静脉注射在一定程度上减少患者的痛苦,而且要保证用药的准确性以及及时性,确保药品镇痛效果最大化。其次,要定期对患者进行按摩,通过按摩使患者的肌肉进行放松,一方面可以缓解其长时间的肌肉绷紧而导致的肌肉酸痛,另一方面还可以在在一定程度上减少患者紧张的心理情绪。还可以对患者进行针灸治疗,对患者的经络进行针灸刺激,从而缓解患者的疼痛程度。另外,可以在患者

的生活中播放一些安静柔和的音乐,充分的缓解患者紧张的情绪,平复其心情,改善患者的精神状态,而且医护人员可以与患者进行有效的沟通交流,分散患者的注意力,这样也可以达到减少患者疼痛程度的效果^[2]。

②临终关怀

首先,在对患者的胃癌晚期病症确诊之后,要使用合适的方式对患者及其家属进行告知,要使用合适的沟通技巧,避免出现因患者的猜疑而导致心理负担的增加的情况,做好患者及其家属的思想工作。当患者面临胃癌晚期,有着强烈的求生欲望已经面临死亡脆弱的心理,因此医护人员就要对患者心理进行护理,使用恰当的沟通疏导对患者进行疾病的讲解,对患者多加进行鼓励,正确的对其进行心理方面的疏导,让患者能够保持乐观的心态,积极的进行治疗。其次,要减轻患者的心理负担,减少因疾病带来的身心痛苦,消除患者崩溃、绝望的心理,从一定程度上可以提高其抗病能力。另外,医护人员在护理过程中,要与患者的家属进行有效的沟通交流,保证其心理状态的稳定性,减少患者在临终前的痛苦,提高其愉悦的心理状态^[3]。

1.3 观察指标

对两组晚期胃癌患者的疼痛程度以及生活质量情况进行对比,比较在护理前后两组患者的疼痛程度的情况,和生活质量的差异。

(1)当患者没有疼痛,为0级疼痛;患者出现轻微疼痛,为1级疼痛;如果患者疼痛影响睡眠,需要使用药物进行辅助,为2级疼痛;若患者疼痛剧烈,无法忍受,需要长期药物进行辅助睡眠,为3级疼痛。

(2)通过多方面对患者的生活质量进行调查,比如心理功能、生理功能、社会功能、情感功能、疼痛情况等^[4]。

1.4 统计学方法

在对本次临床试验的数据分析研究中,使用SPSS18.0专业统计学软件进行处理与分析,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,治疗前后的比较用t检验,计量资料之间的比较使用 χ^2 检验,当 $p < 0.05$ 时,本次临床试验具有统计学意义。

2 结果

在对两组晚期胃癌患者进行护理工作之后,对两组患者的疼痛程度以及生活质量情况进行对比发现,实验组患者在疼痛程度上明显低于对照组患者, $P < 0.05$,具有统计学意义,详细数据见下表。

表1 两组患者在护理后疼痛程度比较

组别	人数	0级疼痛	1级疼痛	2级疼痛	3级疼痛
对照组	40	0	16	14	10
实验组	40	1	26	11	2

实验组患者在生活质量方面,明显要优于对照组患者的生活质量, $P < 0.05$, 具有统计学意义, 详细数据见下表。

表2 两组患者在在护理后生活质量方面的比较

类型	对照组	实验组
心理功能	44.51±15.62	51.98±11.07
生理功能	40.14±15.12	65.97±26.57
社会功能	40.26±7.83	55.40±12.73
情感功能	39.56±19.28	54.32±26.96
疼痛情况	38.47±9.38	45.09±14.34

3 讨论

我国的恶性肿瘤的临床治疗中,胃癌的发病率为最高,中年发病患者较多,可以发生于胃部的任何部位。胃癌的发生与患者的日常饮食、基因遗传、地区环境等因素有关,在胃癌早期病症情况并不明显,但是随着病情的严重,患者会出现腹部疼痛的情况,而且胃癌可以通过多种途径进行转移,当胃癌病情发展到晚期,死亡率就较高,而且患者在此过程中承担着生理与心理双重痛苦。通过对本次临床试验结果分析研究发现,相较于常规的临床护理工作而言,结合常规的

临床护理工作使用疼痛护理和临终关怀,对晚期胃癌患者的治疗工作是很有帮助的,不仅体现出来良好的医护道德,而且可以从一定程度上减少患者的疼痛程度,提高其生活质量,减少患者的痛苦,改善患者的心理状态,使用疼痛护理和临终关怀对晚期胃癌患者的疼痛程度、生活质量有重要意义。

参考文献

- [1] 吴慧云. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者疼痛程度、生活质量的作用[J]. 饮食保健, 2019, 6(8): 105-106.
- [2] 侯丽娜, 林鹤, 王丹, 等. 疼痛护理及临终关怀对晚期胃癌患者生活质量的影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 000(019): 208-209.
- [3] 吴俊泓, 林海英. 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]. 医药前沿, 2014, 000(007): 216-216, 217.
- [4] 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(011): 2115-2116.