

安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响

张 业

(秀山土家族苗族自治县人民医院 重庆 409900)

【摘要】目的：本文旨在探究进行安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者的负面情绪影响及心理应激的影响效果。方法：选取本院于2021年5月-2022年10月收治的84例老年肿瘤临终期患者，将其合理分配为两组，研究组42例，对照组42例。对照组进行临终期常规护理，研究组在进行临终期常规护理的基础上对老年肿瘤临终期患者实行安宁疗护，并对研究组和对照组患者主要照顾者的负面情绪及心理应激的影响效果。结果：与对照组患者主要照顾者相比，研究组患者主要照顾者的焦虑、抑郁等不良情绪评分在研究组患者接受安宁疗护后明显降低，心理应激评分显著下降，患者日均住院花费减少，主要照顾者对安宁疗护的满意度高，安宁疗护对老年肿瘤临终期患者主要照顾者的负面情绪及心理应激影响效果显著($P < 0.05$)。结论：通过对老年肿瘤临终期患者在进行常规护理的基础上实行安宁疗护模式，可以有效缓解老年肿瘤患者主要照顾者的紧张焦虑等负面情绪，心理应激明显减轻，主要照顾者对安宁疗护的满意度高，安宁疗护应用效果显著，值得推广。

【关键词】安宁疗护；老年肿瘤临终患者主要照顾者；负面情绪；心理应激

The effects of hospice care on negative mood and psychological stress in the main caregivers of elderly cancer patients

Ye Zhang

(People's Hospital of Xiushan Tujia and Miao Autonomous County, Chongqing, 409900)

[Abstract] Objective: This paper aims to explore the negative emotional effects of hospice care and psychological stress on the main caregivers of elderly cancer patients. Methods: 84 elderly terminal tumor patients admitted to our hospital from May 2021 to October 2022 were selected, and they were reasonably allocated into two groups: 42 patients in the study group and 42 patients in the control group. The control group received terminal routine care, and the research group performed hospice care on the basis of terminal routine care, and affected the negative emotions and psychological stress of the main caregivers of the research group and the control group. Results: Compared with the main caregivers of patients in the control group, the bad mood scores of anxiety and depression in the study group, the patients receiving hospice care, and the effects of the negative emotions and psychological stress ($P < 0.05$). Conclusion: through the elderly tumor terminal patients on the basis of routine care for hospice care mode, can effectively alleviate the elderly cancer patients main caregivers of negative emotions such as anxiety, psychological stress, the main caregivers of hospice care satisfaction is high, hospice care application effect is remarkable, is worth promoting.

[Key words] Palliative care; Main caregivers of elderly patients with tumor tumors; Negative emotions; Psychological stress

近年来，随着老年群体肿瘤发病率逐年上升，且由于老年人身体各项机能下降，因此肿瘤癌变的可能性也相应较高，严重威胁老年患者的生命健康，同时也严重影响老年肿瘤临终期患者的主要照顾者的情绪及心理健康，主要照顾者无法释怀亲人离世的痛苦，内心极易产生紧张焦虑等负面情绪，且持续时间长，影响主要照顾者的后续正常生活^[1]。安宁疗护已经成为老年肿瘤临终期患者及主要照顾者的刚需，在临床上护理效果显著，对老年肿瘤临终期患者及主要照顾

者的身心都会产生积极影响，在减轻患者身体疼痛的基础上，对患者及其主要照顾者的不良情绪也起到缓解作用^[2]。基于此，本院围绕老年肿瘤临终期患者极其主要照顾者实行安宁疗护模式，旨在研究安宁疗护对老年肿瘤临终期患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 资料

本次研究选取了在2021年5月至2022年10月

期间本院收治的 84 例接受老年肿瘤临终期患者，并将他们随机分为两组：研究组和对照组。研究组共有 42 例，男性和女性的比例分别为 23 和 19，年龄跨度介于 54-80 岁，平均年龄为 (75.18 ± 2.25) 岁。对照组 42 例，男性和女性的比例分别为 18 和 24，年龄跨度介于 54-82 岁，平均年龄为 (73.26 ± 1.11) 岁。两组患者均临床确诊为恶性肿瘤且处于临终期，无精神异常症状。经过对比研究组和对照组患者基本信息，发现两组数据之间没有显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实行常规护理，包括密切监测患者的各项生命体征，提醒患者保持足够卧床休息时间，谨遵医嘱给予患者药物治疗、化疗、免疫治疗等以减轻痛苦，支持患者的日常护理要求，帮助患者进行身体清洁等护理工作。

研究组患者在接受常规护理基础上引入安宁疗护。措施如下：

①成立安宁疗护小组，明确组长和组员的职责，认真研究老年肿瘤临终期患者病史，确定患者病情及病程，研究有关针对老年肿瘤临终期患者进行安宁疗护的相关文献资料，提高安宁疗护能力。明确安宁疗护的含义即为以人为本，尊重个体价值，尊重个体差异性和独立性，满足个体多样化需求和精神需求，为生命即将走到终点的患者提供临终关怀服务，控制身心上的痛苦及不适症状，提高患者生命末段的质量，关怀患者身体及心理，帮助患者能够体面、舒适、有尊严地离开人世，同时能帮助主要照顾者走出亲人即将离世的痛苦，缓解其紧张、焦虑、悲痛等不良情绪，降低心理应激。明确安宁疗护的含义后，对安宁疗护小组进行相关操作技能及专业知识的培训，提高护理人员的操作技能及专业能力。

②根据患者病情，组长组织组员认真研究老年肿瘤临终期患者病史，以此来判断患者的严重程度，研究有关对老年肿瘤临终期患者进行安宁疗护的相关文献资料，提高护理人员自身安宁疗护能力。

③护理人员要为老年肿瘤临终期患者创造一个干净舒适的病房环境。在护理过程中，请勿谈及患者的病情，更不能说刺激性语言打击患者自信心，多与患者沟通交流，沟通过程中要做到保持微笑，轻声细语，提高护理舒适度。脑血管类疾病患者确诊后会出现心情抑郁不振、紧张焦虑等心理。护理人员应提醒患者随时保持精神舒畅愉快，及时了解患者心理状态，在患者出现心理问题时及时对患者进行心理援助，帮助

患者建立信心，增加患者心理安全感，护理人员还可以根据患者身体情况，鼓励病友之间进行交流，互相提供良好的治疗心得，为患者创建一个轻松愉悦的环境，使患者安心接受手术治疗。

④对老年肿瘤临终期患者及主要照顾者进行死亡教育。安宁疗小组应加强与老年肿瘤临终期患者及其主要照顾者的沟通，沟通过程中注意沟通技巧，语气平和，与患者及主要照顾者之间建立良好的医患关系，争取患者及主要照顾者的信任，在与患者及主要照顾者的沟通过程中了解他们对死亡的看法及态度，对主要照顾者进行死亡教育，使其正确认识死亡，通过安宁疗护中的死亡教育，把死亡变成一件温暖的事情，提升主要照顾者面对亲人即将离世这件事情时的自我调试能力，缓解患者死亡后主要照顾者的痛苦、焦虑等不良情绪，减轻主要照顾者在遭遇亲人离世事件后的心理冲击及心理应激^[3]。

⑤对患者及主要照顾者进行“安详离世”教育。根据研究数据显示，老年肿瘤患者生命的最后 6 个月即临终期内，治疗费用在总治疗费用中的占比是极高的，住院时间长，且越接近临终前，医疗费用越高。这些患者的生命末段基本上是在 ICU 中度过的，治疗费用巨大，但是很多的治疗对于患者本身来说都属于无效治疗或过度治疗，治疗无明显效果，也会让患者最后时段的生命价值无法体现。所以，与其让患者接受无效治疗，甚至会加重疼痛程度，不如让老年肿瘤患者在临终期接受无痛保守治疗，以此减轻患者身心痛苦，能够安详离开人世。因此，安宁疗护小组成员要对主要照顾者进行健康宣教，科普自然死亡的概念，部分老年肿瘤临终期患者主要照顾者坚持要让患者继续接受有创治疗，安宁疗护人员应劝说其放下内心中的执念，让患者能够自然死亡，免遭手术或其他无效治疗所带来的身心上的痛苦。

⑥安抚主要照顾者的哀伤情绪。老年肿瘤临终期患者即将离世，主要照顾者无法面对此事，在照顾患者时经常会流露出哀伤、悲痛等不良情绪，这些不良情绪会影响到患者的心理，使患者也会产生对死亡的恐惧及内心悲痛^[4]。因此，安宁疗护人员应对主要照顾者的哀伤情绪进行安抚，首先应同情并理解主要照顾者的不良情绪，耐心倾听其内心的痛苦，通过不良情绪的宣泄缓解主要照顾者的悲痛，同时，应对主要照顾者进行安抚，安慰其振作起来，帮助主要照顾者以积极健康的心态投入崭新的生活中，也可避免将悲痛情绪带给患者。

1.3 统计学方法

本研究实验采用 SPSS22.0 进行检验，以 $P < 0.05$

表 1 两组主要照顾者进行安宁疗护前后心理状态情况比较 (分)

组别	例数	焦虑		悲痛	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	15.32 ± 3.41	7.63 ± 2.05	14.98 ± 3.54	6.87 ± 2.34
对照组	42	15.42 ± 3.09	9.77 ± 2.87	14.67 ± 1.97	9.56 ± 1.76
P		P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组主要照顾者进行安宁疗护前后心理状态情况比较

通过观察表 1 可发现, 经过护理干预, 两组主要照顾者的悲痛、焦虑等不良情绪都有所改善, 但研究组主要照顾者不良情绪改善更为显著, 安宁疗护效果更佳, 评分明显低于对照组。两组数据之间差异较大, $P < 0.05$ 。

2.2 两组主要照顾者进行安宁疗护前后心理应激评分对比

通过表 2 中可以看出, 研究组患者在临终期实施安宁疗护后, 其主要照顾者的心理应激评分显著低于对照组。两组之间数据差异较大, $P < 0.05$ 。

表 2 两组主要照顾者进行安宁疗护前后心理应激评分对比 (分)

组别	例数	护理前心理应激评分 (分)	护理后心理应激评分 (分)
研究组	42	7.34 ± 2.33	2.45 ± 1.2
对照组	42	7.42 ± 1.23	5.25 ± 1.1
P		> 0.05	< 0.05

2.3 两组进行安宁疗护前后患者日均住院费用、主要照顾者满意度对比

通过观察表 3 可发现, 对老年肿瘤临终期患者实施安宁疗护效果显著, 患者日均住院花费显著减少, 主要照顾者满意度显著高于对照组。两组数据之间差异较大, $P < 0.05$ 。

表 3 两组进行安宁疗护前后患者日均住院费用、主要照顾者满意度对比

组别	例数	护理前患者日均费用 (元)	护理后患者日均费用 (元)	主要照顾者满意度 (n%)
研究组	42	1456 ± 43.23	990 ± 45.67	40 (95.24%)
对照组	42	1490 ± 39.87	1345 ± 34.21	24 (57.14%)
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

老年肿瘤患者离世是家属及主要照顾者的主要心理来源, 主要照顾者的身心都会遭受极大痛苦。因此, 不仅要老年肿瘤患者实施临终关怀, 同时也应对主要照顾者进行死亡教育及哀伤辅导, 帮助其正确面对死亡, 鼓励其宣泄自己的悲痛情绪, 耐心倾听其内心的痛苦^[5]。随着医疗水平的提高及生活质量提高, 越来越多的患者及主要照顾者对人文关怀的要求越来越高。安宁疗护是一种新兴的针对恶性肿瘤患者临终期进行治疗和护理的方式, 广泛应用于老年肿瘤临终期患者。我院为了更好地对老年肿瘤临终期患者进行治疗和护理, 采取安宁疗护, 效果显著, 患者及主要照顾者悲痛、焦虑等负面情绪明显减少, 心理应激降低, 主要照顾者满意度高。两组数据差异明显 ($P < 0.05$)。因此, 为老年肿瘤临终期患者提供安宁疗护, 具有临床实践价值, 值得应用推广。

参考文献:

- [1] 吴俊, 方庆凤, 李园. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35(02): 93-94.
- [2] 何晓敏. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(20): 131+133.
- [3] 杨淑媛, 陈丽冬, 阙春艳. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(54): 342+344.
- [4] 孟春玲. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2019, 30(01): 113-115.
- [5] 王晓华, 孟伟康, 梁晓慧, 温博. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响 [J]. 河北医药, 2017, 39(22): 3506-3508.