

# 院外延续护理对肺癌癌痛病人疼痛治疗效果与生存质量的影响

栗冰雪

(兴安盟人民医院 内蒙古 兴安盟 137400)

**【摘要】**目的：探究院外延续护理对肺癌癌痛病人疼痛治疗的具体效果，研究此类护理模式对于患者生存质量的影响，分析其是否具备较高的应用价值。方法：选取我院近两年来收治的40例肺癌癌痛病人，将其随机等分为A、B两组。A组实施常规护理，B组在此基础上实施院外延续护理，比较两组护理效果。结果：B组KPS、VAS评分及体力状况分级情况优于A组，生存质量评分高于A组， $P < 0.05$ 。结论：院外延续护理效果显著，组建延续护理小组能够让病人得到更好的护理服务；建立疼痛管理档案能够对病人的情况进行定期评估，不断优化其护理方案；延续性护理则能进一步加强病人对疾病的认识，明显改善其精神状态，有效减轻其疼痛感，不断提升其生存质量，因此此类护理模式值得推广。

**【关键词】**院外延续护理；肺癌癌痛；生存质量

## To explore the effect of extended care outside the hospital on pain treatment and quality of life in patients with lung cancer pain

Bingxue Li

(Xing'an League People's Hospital, Xing'an League, Inner Mongolia, 137400)

**[Abstract]** Objective: to explore the specific effect of out-of-hospital continuous nursing care for lung cancer patients with pain treatment, study the impact of such a nursing model on the quality of life of patients, and analyze whether it has a higher application value. Methods: 40 patients with lung cancer pain admitted to our hospital in recent two years were randomly divided into a and B groups. Group A was given routine nursing, Group B was given out-of-hospital continuous nursing on the basis of routine nursing. Results: the scores of KPS, Vas and physical status in Group B were better than those in Group A, and the scores of quality of life in Group B were higher than those in Group A,  $P < 0.05$ . Conclusion: the effect of out-of-hospital continuous nursing is remarkable, setting up continuous nursing group can make patients get better nursing service, setting up pain management file can evaluate the patients' condition regularly and optimize the nursing plan unceasingly; Continuous nursing can further enhance the patients' understanding of the disease, improve their mental state, relieve their pain effectively and improve their quality of life. Therefore, this kind of nursing model is worth spreading.

**[Key words]** Out-of-hospital continuous nursing care; Lung cancer pain; Quality of life

肺癌是一种常见的恶性肿瘤，不具备传染性，但是具有一定的家族聚集性以及遗传易感性。而随着病人病情的发展，病人体内的癌细胞还会侵犯邻近器官、组织，给其带来较高程度的癌性疼痛，严重影响其生存质量，致使很多病人在生命最后阶段也不能有尊严的活着，进而导致其产生放弃生命的想法及行为<sup>[1]</sup>。因此，为提升肺癌癌痛病人的生存质量，有效减轻其疼痛感，护理人员需要为其提供积极、有效的护理干预。因而，本文就围绕院外延续性护理展开研究，现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

选取我院40例肺癌癌痛病人，将其随机等分为A、B两组，每组各20例。纳入标准：①两组患者认知功能正常，能正常沟通交流，无双相情感障碍等精神类的相关疾病；②两组患者均无肢体等障碍；③平均年龄 $(60.53 \pm 6.71)$ 岁；④一般资料对比后无明显差异， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

A组实施常规护理，患者在出院之前需要对其进行饮食、用药等方面的干预，具体情况如下：

(1) 饮食干预：处于中晚期的癌症患者，其体内癌细胞增殖速度较快，会消耗其大量的能量与营养物质，导致其身体快速消瘦。并且，还会使病人的味觉、

嗅觉下降, 导致其对食物失去兴趣。而且, 很多病人及其家属对于饮食营养护理缺乏必要的了解。所以, 护理人员需要对其饮食进行干预。护理人员需要依据患者当前的身体情况、身高、体重以及病人的喜好等, 为其制定科学健康的饮食护理计划, 并将该计划的目标、重要性等, 详细告知病人及其家属, 让病人出院之后能够严格依照饮食护理计划食用食物, 让病人身体吸收的营养物质能够满足其每日消耗, 进而避免其体重快速下滑<sup>[2]</sup>。另外, 为减少病人的胃肠道负担, 护理人员还需要注意食物类型的选择, 避免病人食用大豆制品等食物。值得注意的是, 护理人员还需重点叮嘱病人进食的次数, 让其饮食尽量做到少吃多餐, 以有效减轻其胃肠道负担, 避免给病人带来不适。

(2) 用药指导: 病人每日都承受着较程度的疼痛, 所以, 为了减轻其疼痛感, 促使其顺利入睡, 有效提高其睡眠质量, 让其能够以良好的精神状态享受该阶段的生活, 护理人员需要依据医生的治疗方案, 为其采取针对性的用药指导。首先, 护理人员为避免病人错误使用各类药物, 防止其治疗效果下降, 就需要给病人及其家属详细讲解各类药物的使用方法、积极作用等, 让病人及其家属能够重视各类药物的使用, 进而严格遵循医护人员的要求, 按时按量的服用镇痛药物, 以有效缓解病人疼痛。另外, 护理人员还需要对病人进行随访, 了解病人对于自身药物的认识程度, 查看其药物服用情况, 并做好相应的记录, 以便医生能够依据患者当前的情况适当调整药物的剂量, 进而有效缓解病人的疼痛。除此之外, 护理人员还需要强调各类药物的副作用以及药物服用过后可能产生的不良反应, 让病人及其家属能够做好相应的心理准备以及处理方法, 以保证患者的安全, 避免加重其身体的负担。

B组在A组的基础之上实施院外延续性护理, 具体内容如下: (1) 组建护理小组: 受健康知识掌握程度、心理因素等因素的影响, 很多病人在出院之后不会严格遵循医护人员的要求, 仍然按照以往的方式生活, 严重影响其病情的控制效果, 进而导致其疼痛感提升, 严重影响其生存质量<sup>[3]</sup>。所以, 为有效提升院外延续性护理效果, 科室负责人需要组建专业的护理小组, 并由副主任护师担任小组组长, 而小组成员主要包括主管护师等。然后, 小组组长就需要组织各小组成员参与一个月的指导培训, 重点学习疼痛评估、止痛方

法等知识。在培训结束之后, 科室负责人还需要对每位小组成员进行公开、公正的考评, 以确保此次护理工作的质量。接着, 小组组长就需要组织小组成员收集、整理、分析病人的基本资料及病历等, 进而制定科学、完善的延续性护理方案, 进而让病人享受到高质量的护理服务。另外, 护理小组还需要合理运用微信群聊的交流方式, 组建专门的聊天群, 以便进行后期的护理工作。而为保障每位患者都能够加入群聊, 小组成员需要提前将该群聊的目的、用途详细讲给病人及其家属, 以便后期小组成员能够及时联系到病人及其家属, 确保其能够得到更好的好照顾。

(2) 建立疼痛管理档案: 为有效缓解病人的疼痛, 护理小组成员需要为其建立信息档案, 而后依照疼痛的筛查、动态评估、诊断、宣教等步骤进行管理。病人患病之后, 癌痛会伴随其整个治疗过程, 而病人出院之后, 若未对其进行有效的疼痛管理, 会导致其精神状态快速下滑, 进而影响其生存质量。因此, 护理小组成员可以利用线上, 或者线下的随访方法定期了解病人的疼痛情况以及用药情况等。除此之外, 护理小组成员还可以通过微信群聊查看病人每日分享的病情记录等, 以准确了解病人每日的疼痛情况以及药物的使用情况等。

(3) 延续性护理: 病人特别容易因对疾病的片面认识以及长期的癌痛产生负面情绪, 导致其依从性快速降低, 甚至还会产生强烈的抗拒行为, 不再服用任何药物等, 进而影响其治疗效果, 给其身体及心理带来较为严重的负面影响。所以, 护理小组成员还需要采取合适的随访方式对病人进行健康知识宣讲, 并依据患者的学历水平等, 选择合适的宣传方式<sup>[4]</sup>。例如: 对于学历水平相对较低的病人, 护理小组成员可以对其进行上门随访, 给其详细的讲解疾病知识, 且尽量用简单的言语, 让病人能够掌握自身疾病病因以及治疗方法等。另外, 护理小组成员还需要与病人进行深入的交流, 了解其心中疑惑, 进而讲解相关知识, 让病人能够正确认识自身疾病, 增强其战胜疾病的信心。而对于学历水平相对较高的病人, 除了详细、耐心的讲解之外, 护理人员还可以推荐其专业但内容难度相对较低的书籍, 让病人能够多角度认识自身疾病及癌痛等, 进而转变其思想观念, 让其正确应对自身疾病。并且, 护理小组成员还可以通过微信群聊定期与病人进行线上聊天, 了解病人近期的癌痛情况, 并

表 1: KPS、VAS 评分及体力状况分级情况对比 (分)

组别	n	KPS 评分	VAS 评分	体力状况分级评分
A 组	20	58.43 ± 8.11	5.52 ± 1.62	2.65 ± 0.33
B 组	20	63.34 ± 10.05	3.52 ± 1.34	2.14 ± 0.62
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 生活质量评分对比 (分)

组别	n	心理功能	社会功能	躯体功能	物质生活状态
A 组	20	50.21 ± 6.35	52.85 ± 4.69	53.47 ± 5.32	46.82 ± 5.75
B 组	20	59.69 ± 7.26	65.84 ± 5.17	62.67 ± 6.54	55.78 ± 6.24
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

对其进行适当的情绪疏导, 让其能够以更好的心态应对自身的疾病。

### 1.3 统计学处理

通过 SPSS21.0 软件处理, 以  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 KPS、VAS 评分及体力状况分级情况对比

B 组 KPS、VAS 评分及体力状况分级情况优于 A 组,  $P < 0.05$ , 如表 1 所示:

### 2.2 生存质量评分对比

B 组生存质量评分高于 A 组,  $P < 0.05$ , 如表 2 所示:

## 3 讨论

除了遗传因素之外, 肺癌的致病因素主要包括吸烟、职业暴露以及空气污染等。烟草燃烧过程中释放的化学物质能刺激肺部正常的细胞, 导致其发生基因突变, 进而引发此类疾病。而长时间在存在氯乙烯、甲醛等环境之中工作, 且未做好相应的防护, 也会提升此类疾病的发生几率<sup>[5]</sup>。并且, 室内及室外的空气污染, 也会提升肺癌的发病几率。病人病发之后, 不仅会出现咳嗽等明显症状, 其身体还要承受较高度度的癌痛, 严重影响其生活。而病人在出院之后, 没有专业的医护人员在其身旁对其进行密切的观察、护理, 进而导致其疼痛感快速提升, 进而影响其治疗依从性

等。所以, 护理人员在病人出院之后, 也需要为其提供优质的护理服务。而此次研究发现, 院外延续护理效果显著, 组建延续护理小组能够让病人得到更好的护理服务; 建立疼痛管理档案能够对病人的情况进行定期评估, 不断优化其护理方案; 延续性护理则能进一步加强病人对疾病的认识, 明显改善其精神状态,

有效减轻其疼痛感, 不断提升其生存质量, 且 B 组各项数据指标均优于 A 组,  $P < 0.05$ , 因此此类护理模式具有较高应用价值, 值得广泛应用。

### 参考文献:

- [1] 郭伟杰, 储文慧, 纪媛媛. 延续性护理在肺癌患者靶向药物治疗中的应用 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(11): 1705-1708. DOI: 10.15900/j.cnki.zylf1995.2022.11.040.
- [2] 俞晓玲, 丁云钦, 曾桂华等. 以需求导向的延续性护理对高血压合并肺癌化疗患者的效果 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(28): 31-33.
- [3] 袁雪莹. 延续护理对肺癌患者出院后服药依从性的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(03): 345-346. DOI: 10.13586/j.cnki.yjyx1984.2022.03.114.
- [4] 史玉红, 段亚哲, 汪晶等. 延续护理对晚期肺癌疼痛患者出院后生活质量的影响 [J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(S1): 98-100. DOI: 10.16770/J.cnki.1008-9985.2021.Supplement.029.
- [5] 龙凤娇, 陈慧, 奚玉向等. 院外延续护理对肺癌疼痛病人疼痛治疗效果与生存质量的影响 [J]. 循证护理, 2020, 6(05): 442-446.