

规范化疼痛护理对肝癌患者围术期疼痛情况及生活质量的影响观察

曾莹

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：在肝癌患者围术期间给予规范化疼痛护理，对其疼痛情况及生活质量的影响分析。方法：将本院2019年5月-2020年5月收治的90例肝癌患者作为受试对象，按照入院顺序随机等分为对照组和观察组，分别给予常规护理及规范化疼痛护理，对比其护理效果。结果：观察组肝癌患者术后12h、3d疼痛评分、各项生活质量评分明显优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：给予肝癌患者规范化疼痛护理，对其疼痛情况改善显著，患者的生活质量显著提高。

【关键词】规范化疼痛护理；肝癌患者；围术期疼痛情况；生活质量

【中图分类号】R735.7 **【文献标识码】**A

肝癌作为临床上常见的恶性肿瘤疾病，临床治愈率较低，病死率较高。对于早期肝癌患者来说，手术切除作为其主要治疗手段，术后创伤较大，且患者出现明显的疼痛感，对其生活质量造成严重影响。通过对肝癌患者围术期进行规范化的疼痛护理，对减少患者的疼痛感，促进患者恢复具有显著效果^[1]。本文特在我院研究对象知情同意参与研究的情况下进行了相关调查分析，探讨规范化疼痛护理对肝癌患者围术期疼痛情况及生活质量的影响，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 资料

将本院2019年5月-2020年5月收治的90例肝癌患者作为受试对象，按照入院顺序随机等分为对照组和观察组，各45例。

对照组男女分别25例、20例，年龄45~71岁，平均59.52±0.36岁；

观察组男女分别26例、19例，年龄46~72岁，平均59.42±0.58岁。

2组肝癌患者基线资料对比无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组肝癌患者常规护理措施包括：对患者进行健康宣教，指导患者健康饮食，禁烟酒，积极与患者沟通，解除患者心中疑惑，缓解心理压力。

观察组肝癌患者规范化疼痛护理措施包括：（1）建立规范化疼痛护理小组：组织相关专业的护理人员组成护理小组，针对患者的知识水平、疾病情况进行疼痛宣教，提高患者对疾病的认知；（2）疼痛护理干预：指导患者正确的卧床体位，同时可采用物理或音乐疗法缓解疼痛，对于轻度疼痛患者选择倾听、读书或是聊天的方式缓解，中度及重度疼痛患者可遵医嘱给予药物止痛；（3）一对一心理辅导：积极与患者沟通，了解患者的顾虑，并进行针对性的疏导，提高患者对疾病的认知，以及战胜疾病的信心；（4）组织活动分散注意力：为患者营造舒适的就医环境，鼓励患者多进行一些散步、下棋及读书等安静的活动，分散注意力，缓解术后带来的疼痛，提高患者对疾病的康复信心及生活质量。

1.3 观察指标

对2组肝癌患者的疼痛情况及生活质量（躯体功能、角色功能、情绪功能、疾病认知、社会功能）评分进行对比。

疼痛评分采用VAS量表（0-10分）进行评定，分为轻度疼痛（1-3分）、中度疼痛（4-6分）、重度疼痛（7-10分）三部分。

生活质量评分采用EORTCQLQ-C30量表评估，总分为100分，分值越高，表明生存质量也好。

1.4 统计学方法

此次研究所涉及相关数据资料（组间疼痛情况及生活质量评分）均归于SPSS21.0系统进行处理，计数与计量资料类型采用专业性检验方式（T检验与卡方检验）进行检验， $P < 0.05$ 则有差异性。

2 结果

2组肝癌患者术后12h、3d疼痛评分对比，观察组更占优势 $P < 0.05$ ，见表1。

表1. 2组肝癌患者术后12h、3d疼痛评分对比（分）

组别	例数	术后12h	术后3d
观察组	45	3.08±0.05	1.06±0.25
对照组	45	4.96±0.96	3.45±0.87
T	-	13.12	17.71
P	-	0.00	0.00

2组肝癌患者躯体功能、角色功能、情绪功能、疾病认知社会功能各生活质量评分对比，观察组更占优势 $P < 0.05$ ，见表2。

表2. 2组肝癌患者生活质量评分对比（分）

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	疾病认知	社会功能
观察组	75.96±6.85	79.45±6.85	74.24±5.12	75.54±5.31	72.08±5.85
对照组	42.08±5.05	50.08±6.35	53.62±3.05	51.36±4.42	50.96±4.45
T	26.71	21.09	23.21	23.48	19.28
P	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

肝癌是临床上常见的恶性肿瘤，常伴有肝肾衰竭、上消化道出血等并发症。临床上常采用手术切除，并辅助化疗药物进行治疗，由于手术切除治疗创面较大，且术后会在肝创面留引流管，术后患者疼痛明显^[2]。常规护理模式较为单一，且缺少对患者不良情绪的护理，影响康复治疗的顺利进行，患者的生活质量不理想^[3]。

规范化疼痛护理是在常规护理基础上衍生出的标准化、严谨化的护理模式，主要以减少患者术后疼痛感为护理目的，提高患者的生活质量，通过建立护理小组，对患者进行健康宣教，针对性的进行镇痛护理，同时，对患者进行心理辅导，让患者参与整个护理过程，保障治疗的顺利进行，提高患者的生活质量^[4]。

结合数据：分别给予对照组和观察组肝癌患者常规护理及规范化疼痛护理发现，观察组肝癌患者术后12h、3d疼痛评分明显优于对照组，且躯体功能、角色功能、情绪功能、疾病认知、社会功能各项生活质量评分明显高于对照组， $P < 0.05$ 。

由此可见，给予肝癌患者规范化疼痛护理，对其疼痛情况改善显著，患者的生活质量显著提高，值得在临床上推广并借鉴。

参考文献：

- [1] 陆夏媛, 王语昕, 李嘉欢. 肝癌介入治疗患者护理服务质量需求与实际感知差距的影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020,17(19):63-64.
- [2] 李海燕. 围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(45):77.
- [3] 王姿涵. 肝癌介入术后病人护理干预研究进展[J]. 全科护理, 2020,18(28):3774-3776.
- [4] 颜杨, 樊玲. 综合护理干预对原发性肝癌患者TACE术后失眠的影响[J]. 护理实践与研究, 2020,17(18):60-62.