

# 在晚期肺癌的疼痛护理中应用循证护理 对患者并发症发生率及预后恢复质量的影响

党莹

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710000)

**【摘要】**目的: 探析在晚期肺癌患者疼痛护理中, 应用循证护理对并发症发生率及预后恢复质量的影响意义。方法: 研究样本收集时间点为 2019.06~2021.12 期间, 40 例晚期肺癌患者为研究样本资料, 随机数字表法, 对比护理干预方案, 分析临床应用价值, 对照组 /20 (常规护理), 实验组 /20 (循证护理), 对比患者 (1) 生命质量评分; (2) 疼痛缓解状况; (3) 并发症发生率; (4) 情绪状态评分。结果: 实验组相较于对照组, 患者生命质量评分、疼痛缓解状况、并发症发生率、情绪状态评分指标改善意义积极, ( $P < 0.05$ )。结论: 在晚期肺癌患者疼痛护理中, 实施循证护理干预, 可积极缓解患者机体疼痛状况, 提升患者生命质量评分, 满足护理需求, 降低不良事件发生几率, 护理效果确切, 有临床推广价值。

**【关键词】**晚期肺癌; 疼痛护理; 循证护理; 并发症发生率; 预后恢复质量

## Effect of applying evidence-based care in the pain care of advanced lung cancer on the incidence of patient complications and the quality of prognosis recovery

Ying Dang

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710000)

**[Abstract]** Objective: To analyze the significance of applying evidence-based nursing on the complication rate and the prognosis recovery quality in the pain care of advanced lung cancer patients. Methods: Study sample collection time point between 2019.06~2021.12, 40 patients with advanced lung cancer as study sample data, random number table, compare nursing intervention program, analyze clinical application value, control group / 20 (routine care), experimental group / 20 (evidence-based care), compare patients (1) quality of life score; (2) pain relief status; (3) complication rate; (4) emotional state score. Results: Compared with the control group, the patient quality of life score, pain relief status, complication rate and mood status score index were positive, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the pain nursing of advanced lung cancer patients, the implementation of evidence-based nursing intervention can actively relieve the body pain condition of patients, improve the patients' life quality score, meet the nursing needs, reduce the incidence of adverse events, have accurate nursing effect, and have clinical promotion value.

**[Key words]** Advanced lung cancer; pain care; evidence-based care; complication rate; quality of prognosis recovery

晚期肺癌为常见呼吸系统恶性肿瘤疾病, 有较高病死率以及发病率。晚期肺癌常见临床症状以疼痛、咳嗽、咳血、气急、胸闷、胸痛为主, 由于晚期阶段肺癌疾病会导致癌细胞迅速扩散以及转移, 使患者在治疗过程中受到病痛折磨, 对患者生活质量造成不良影响。此外, 由于肺癌患者在确诊疾病时, 已处于晚期状态, 导致患者在护理及治疗过程当中, 心理状态发生较大变化, 部分患者还易出现悲观、害怕、抑郁、焦虑等不良情绪状态, 对患者治疗依从性造成不良影响, 严重时还会威胁患者生命健康。对此, 应当积极对晚期肺癌患者实施有效对症治疗以及辅助高质量护理服务, 有效改善患者临床疗效以及生活品质。本研究探析在晚期肺癌患者疼痛护理中, 应用循证护理对并发症发生率及预后恢复质量的影响意义, 详情如下。

### 1 研究对象和方法

#### 1.1 研究对象

在 2019.06~2021.12 期间 (研究样本收集时间点), 研究样本资料为 40 例晚期肺癌患者, 护理干预方案对比, 分析临床应用价值, 随机数字表法, 对照组 /20 (常规护理), 实验组 /20 (循证护理)。

对照组, 男患者 (10/20、50.00%), 女患者 (10/20、50.00%), 年龄 45~75 岁, 平均 (60.00±0.33) 岁; 实验组, 男患者 (12/20、60.00%), 女患者 (8/20、40.00%), 年龄 46~75 岁, 平均 (60.50±0.21) 岁,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 纳排标准

纳入标准: (1) 患者及家属知情研究意义, 自愿参与活动。(2) 伦理审查委员会批准本次研究。排除标准: (1) 精神疾病、认知障碍、语言沟通障碍、其他器官疾病患者。(2) 研究活动中途退出患者。(3) 经过病理检查患者均符合晚期肺癌纳入标准。

#### 1.3 研究方法

对照组常规护理: 入院健康教育、睡眠护理、饮食护理以及生活护理等内容。

实验组循证护理: (1) 首先成立循证护理小组, 小组组长应当引导小组成员结合患者实际病情发展状态、心理状态等, 制定科学护理计划, 针对常见护理问题, 通过文献查阅等方法, 制定科学护理计划, 以及评估护理内容真实性以及可靠性。(2) 疼痛护理: 当患者在治疗过程中出现严重疼痛现象时, 护理人员应当及时对患者进行鼓励, 提升治疗自信心。结合患者病情发展状态以及疼痛状况, 给予患者体位护理以及用药指导, 改善患者治疗舒适度, 必要时可在患者身下放置软垫, 避免压疮等并发症发生。(3) 健康教育: 应在患者病情稳定状态下, 对患者本人及家属进行健康教育。护理人员应当利用疾病理论知识, 对患者全面普及晚期肺癌疾病诱发原因、治疗过程、预后水平等, 改善患者疾病认知状态, 告知患者遵医嘱服用止痛药物, 有效改善机体疼痛状况。(4) 心理护理: 由于该疾病无法治愈以及患者机体疼痛感严重, 部分患者对止痛药物成瘾性以及安全性有所考虑, 易出现抑郁、悲观等不良情绪状态。

护理人员应当积极与患者进行语言交流,告知患者止痛药物合理使用安全性。全面分析患者内心想法,满足患者实际护理需求。同时可结合患者喜好为患者播放音乐以及语言沟通等方式,改善患者注意力缓解疼痛感。(5)饮食、锻炼护理:结合患者饮食习惯,实施科学饮食规划,保障患者饮食均衡,提升免疫力。同时,结合病情发展状态,指导患者适当运动提升抵抗力。(6)睡眠护理:机体疼痛感易导致患者睡眠质量不佳,对此应当为患者营造安静舒适睡眠环境,避免对患者造成不良刺激,调节夜晚灯光保障患者舒适度。

1.4 观察指标

对比患者(1)生命质量评分;(2)疼痛缓解状况;(3)并发症发生率;(4)情绪状态评分。

1.5 统计学方法

数据处理软件:SPSS28.0;计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ,由T值、X2值完成数据校验,存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 生命质量评分

实验组生命质量评分如下:躯体功能(87.48±5.62)分、角色功能(86.43±6.52)分、认知功能(84.67±6.76)分、情感功能(86.93±5.59)分、社会功能(85.66±5.78)分;实验组生命质量评分对比对照组,数据差异性显著。

表1 患者生命质量对比( $\bar{x} \pm s$ )

指标		对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	T	P
躯体功能	实施前	59.19±4.55	59.78±4.77	0.4003	0.6912
	实施后	80.24±3.21	87.48±5.62	5.0027	0.0000
角色功能	实施前	63.07±5.56	63.13±5.66	0.0338	0.9732
	实施后	76.15±4.27	86.43±6.52	5.8987	0.0000
认知功能	实施前	64.25±3.52	64.53±3.33	0.2584	0.7975
	实施后	78.62±5.33	84.67±6.76	3.1429	0.0032
情感功能	实施前	65.25±5.36	65.04±5.43	0.1231	0.9027
	实施后	80.73±4.62	86.93±5.59	3.8234	0.0005
社会功能	实施前	62.75±4.17	62.84±4.24	0.0677	0.9464
	实施后	74.21±5.56	85.66±5.78	6.3847	0.0000

2.2 疼痛缓解状况

实验组疼痛缓解率95.00%,对照组疼痛缓解率65.00%;实验组疼痛缓解状况相对对照组,数据差异性显著。

2.3 并发症发生率

实验组并发症发生率0.00%,对照组并发症发生率25.00%;实验组并发症发生率相对比对照组,实验组患者数据改善意义更加积极。

2.4 情绪状态评分

实验组情绪状态评分如下:GAD-7量表(5.21±0.33)分、PHQ-9量表(4.21±0.65)分;实验组情绪状态评分相对比对照组,实验组数据优化趋势更加显著。

3 讨论

随着近年来我国民众生活方式、生活环境发生较大变化,

导致肺癌疾病发生率呈逐年攀升趋势。引发患者出现肺癌疾病原因,与患者长期吸烟、生活环境污染、结核疾病以及肺部慢性炎症有密切关系<sup>[1-2]</sup>。该疾病多发生于煤气接触、慢性肺炎疾病以及长期吸烟人群。当患者在确诊肺炎后,临床症状以咳痰、胸痛、咳嗽、低热为主,对患者正常生活造成诸多干扰,同时生活质量快速下降,对此,应当着重关注。晚期肺癌患者由于生命已到达尽头,对此,该阶段护理主要以延长患者生存时间以及提升生活品质为主,使得护理服务质量尤为关键。通过在晚期肺癌患者护理中实施循证护理内容,可积极提升患者生活质量以及改善患者情绪状态,应用价值积极。

数据相对比,实验组较对照组,患者各项研究数据均有积极改善价值。循证护理是指利用循证医学作为护理指导,从而产生的新型护理模式。循证护理要求护理人员在为患者提供护理服务时,将自身临床经验、患者实际护理需求以及研究结果进行有效结合,从而制定科学及高效护理措施,为患者提供高质量护理服务,使得护理效果更加积极。通过利用循证护理,可及时满足患者及家属实际需求,在护理人员护理临床技能以及疾病知识提升方面,均有较好改善意义<sup>[3-4]</sup>。该护理模式中包含心理护理、健康指导、睡眠护理以及饮食规划等多种护理内容。通过对晚期肺癌患者实施心理护理,可积极改善患者抑郁、焦虑等不良情绪,使患者了解治疗过程中不良反应发生几率。疼痛护理要求护理人员对晚期肺癌疾病疼痛知识有所了解,通过分析癌症疾病疼痛常识,从而形成正确护理观念。指导护理人员对患者疼痛状况有所评估及采用高效镇痛方法,可及时纠正患者癌症疾病疼痛错误认知,积极改善患者疾病疼痛感,在晚期肺癌患者生存方面有较好影响意义。循证护理与常规护理相较,更加具备有效性、科学性以及针对性,护理效果更加积极<sup>[5]</sup>。护理人员在循证护理干预下,可调动自身主观能动性以及在护理工作当中积极参与医疗工作,善于发现实际护理问题,制定相应解决措施,利用高质量护理服务,改善患者机体疼痛感。

综上所述,循证护理干预在晚期肺癌患者疼痛护理中,有效缓解患者机体疼痛水平,提升患者生命质量评分,降低并发症发生率,护理效果积极,因此,值得推广。

参考文献:

[1] 张伊凡,李宇凤.以家庭为中心的协同护理结合多维度疼痛管理对肺癌晚期患者疼痛程度、生活质量及睡眠质量的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):168-170

[2] 蒲建春,黄荟颖,郑生苓.中医护理干预联合经皮穴位电刺激对晚期肺癌伴骨转移疼痛患者的护理价值[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(10):1243-1246

[3] 李秋菊,杜超,王慧芳等.多维度疼痛护理模式对晚期肺癌癌痛患者疼痛缓解率及WHOQOL-100评分的影响[J].临床研究,2021,29(09):185-186

[4] 翟雅雅,张玉珠,苏宁.姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛及生活质量的效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(04):416-417

[5] 张彩花,王宏丽,邓丽琴等.三阶梯疼痛护理方案干预肺癌晚期疼痛患者的效果研究[J].航空航天医学杂志,2021,32(03):354-356

作者简介:

党莹(1989.01.12),女,护理师,本科,呼吸科。