

晚期肺癌患者疼痛管理中应用心理护理的效果研究

栾 静

山西省长治市人民医院疼痛科 山西长治 046000

【摘要】目的：探讨在晚期肺癌患者疼痛管理过程中应用心理护理的效果。方法：筛选 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间在我院接受诊治的 88 例晚期肺癌患者，随机分组，比较对照组（疼痛管理）和观察组（联合心理护理）患者不同时间点的负面情绪值情况（主要包括护理前、护理 3 天后，以及护理 7 天后）、满意度水平。结果：在两组患者的负面情绪情况中，观察组护理 3 天后、7 天后的焦虑、抑郁情绪显著较对照组更低（ $P < 0.05$ ），且该组患者的满意度较对照组更高（ $P < 0.05$ ）。结论：心理护理在晚期肺癌患者疼痛管理中的应用效果良好，能够明显减少患者的负面情绪值，并在一定程度上提高其满意度水平。

【关键词】晚期肺癌；疼痛管理；心理护理；应用效果；满意度

晚期肺癌患者的病症情况较为严重，其身心状况均处于较为脆弱的状态，因此需要医护人员给予重点关注，以改善患者的身心状况，提高其治疗体验^[1]。疼痛是晚期肺癌患者最常见的症状之一，严重的疼痛感将对患者的生活质量以及心理健康造成不良的反应。常规的疼痛管理主要对患者的生理疼痛进行了较为细致的干预，但通常未涉及到患者的心理健康调节。有学者认为，除了必要的疼痛管理以外，心理护理措施的实施也对晚期肺癌患者有着重要的影响作用^[2]。基于此，本次研究就院内的 88 例晚期肺癌患者展开研究，现将研究内容报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的人组对象均来自 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间在我院接受诊治的 88 例晚期肺癌患者，分组展开研究。纳入指标：（1）所有患者均在本院确诊为晚期肺癌，且其诊断经院内实验室检查确诊；（2）患者以及患者家属对本次研究内容知情。排除指标：（1）排除合并晚期疾病、恶性肿瘤的患者；（2）无法提供详细的临床资料。患者年龄均在 67 岁至 82 岁之间，分析两组患者的相关临床资料，发现无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可比，具体见下列表 1。

表 1 两组患者性别、平均年龄等一般资料对比[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	性别		平均年龄（岁）
		男	女	
对照组	44	23	21	75.94 ± 4.58
观察组	44	24	20	76.09 ± 4.42
χ^2/t	—	0.046		0.156
P	—	0.831		0.876

1.2 方法

1.2.1 对照组

对该组患者开展疼痛管理，具体的疼痛管理内容包括疼痛教育、个

性化疼痛评估、针对性止痛方式、以活动锻炼等：（1）疼痛教育：就晚期肺癌治疗过程中患者可能会出现的疼痛反应对患者以及患者家属进行提前讲解，并对疼痛程度、频次等进行详细的介绍，使其对疼痛有一个正确的认识，避免产生不必要的恐慌感。（2）个性化疼痛评估：护理人员需要关注患者的疼痛情况，定期对患者的疼痛程度进行评估，记录其疼痛水平、疼痛频次、疼痛部位等，全面了解患者的疼痛情况。（3）针对性止痛方式：根据患者的疼痛发作程度情况给予适宜的针对性止痛方式。护理人员可以遵医嘱为患者提供适当的止痛药物，指导患者正确服用，并灵活运用非药物止痛方式，如转移注意力、放松疗法等，多种方式灵活应用，从而有效改善患者的疼痛程度。（4）活动锻炼：合理引导患者进行活动锻炼，帮助患者提高身体素质，从而在一定程度上减少疼痛感染程度。

1.2.2 观察组

在上述疼痛管理的基础之上，为患者开展心理护理。此过程中，护理人员需要先对患者的心理状况进行全面评估，针对患者的心理状况，提供心理支持。护理人员主动关注患者的生活态度、肢体行为以及语言情况，从多个方面对患者的心理状态进行了解，针对性引导患者表达内心的不安情绪和内心需求，帮助疏导其焦虑、抑郁等不良情绪，并在不影响治疗的前提下，尽可能满足患者的相关合理需求，以此帮助患者建立良好的治疗体验。在心理护理的过程中，护理人员可以通过交谈、听音乐、按摩等方式，适当转移患者的注意力，从而使其维持舒适的心情状态，减轻疼痛感。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者不同时间点的负面情绪值情况比较

以焦虑自测量表（SAS）、抑郁自测量表（SDS）分别对患者护理前、护理 3 天后、护理 7 天后的焦虑、抑郁水平进行评估，上述两种量表均各含 20 个项目，总分为 80 分，分值的高低分别对应了患者抑郁水平强

弱。

1.3.2 两组患者对护理模式的满意度情况

以自制问卷调查量表对患者的满意度情况进行评估，本次研究满意度总分为 10 分，“0-1”分表示“不满意”；“2-3”分表示“基本不满意”；“4-6”分表示“满意”；“7-10”分表示“非常满意”。计算患者的总满意率并教育比较。

1.4 统计学方法

以 SPSS23.0 对本次研究进行数据分析，其计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(\%)$ 表示，分别由 t 、 χ^2 检验。 $(P < 0.05)$ 为研究数值之间差异显著，具有统

计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不同时间点的负面情绪值情况比较

护理前两组患者的焦虑、抑郁评分值之间不存在较大的差异 $(P > 0.05)$ ，观察组患者护理 3 天后、7 天后的相关负面情绪值均显著低于对照组 $(P < 0.05)$ ，具体数值情况参照下列表 2。

2.2 两组患者对护理模式的满意度情况

观察组患者的总满意率显著高于对照组 $(P < 0.05)$ ，具体见下列表 3。

表 2 两组患者护理前后焦虑、抑郁、压力评分对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	焦虑评分			抑郁评分		
		护理前	护理 3 天后	护理 7 天后	护理前	护理 3 天后	护理 7 天后
观察组	44	51.39 ± 9.92	41.32 ± 6.68	32.29 ± 4.62	53.04 ± 8.76	42.31 ± 7.62	32.54 ± 5.38
对照组	44	51.19 ± 9.75	48.78 ± 7.86	42.32 ± 4.51	52.88 ± 8.52	50.39 ± 6.79	49.64 ± 6.24
t	—	0.095	4.797	10.305	0.087	5.251	13.767
P	—	0.924	0.000	0.000	0.931	0.000	0.000

表 3 两组患者对护理模式的满意度情况 $[n (\%)]$

组别	例数	不满意	一般	满意	非常满意	总满意率
观察组	44	0 (0.00)	2 (4.55)	25 (56.82)	17 (38.64)	95.45 (42/44)
对照组	44	2 (4.55)	8 (18.18)	20 (45.45)	14 (31.82)	77.27 (34/44)
χ^2	—					6.175
p	—					0.013

3 讨论

心理护理是针对患者内心不良反应等进行的干预措施，能够帮助患者减轻对病情的压力和负面情绪产生，从而有效保障患者的治疗进展。晚期肺癌患者通常会由于病情、疼痛等因素而面临巨大的压力负担，不利于治疗开展^[5]。因此，有学者认为，针对性为患者开展实施疼痛管理联合心理护理措施，能够在一定程度上维护患者的心理状态，从而帮助其建设良好心态，辅助性提高治疗效果^[6]。

本次研究结果中显示，疼痛管理联合心理护理的应用效果较好，通过该种护理模式，患者护理 3 天后、7 天后的焦虑、抑郁情绪明显降低，其护理 3 天后、7 天后的焦虑、抑郁情绪评分明显较单一采用疼痛管理的负面情绪水平较低 $(P < 0.05)$ ，提示疼痛管理联合心理护理在改善患者的焦虑、抑郁情绪上有着重要的影响效果。通过针对性的心理护理，能够明显改善患者的不良情绪状况，减少其焦虑抑郁的情绪，维持心理状态的平衡^[5]。这与心理护理的最终应用效果有关。研究人员采用重点关注了患者的心理状态情况，并针对性为其展开疏导工作，由此有效减少了患者的负面情绪值水平，在一定程度上提高其心理舒适度。观察组的满意度较对照组更高 $(P < 0.05)$ ，此结果说明联合心理护理的方式能够在一定程度上提高患者的满意度，这将有利于后续治疗以及护理工作的开展，

进一步保障患者的治疗进展，帮助完成患者以及护理人员之间的护患关系建立。

综上所述，针对于晚期肺癌患者，疼痛管理联合心理护理的应用效果良好。该种护理措施能够有效调节患者的负面情状况，提高其心理方面的舒适度。晚期肺癌患者对于联合心理护理模式的满意度也相对较高，值得临床借鉴推广。

参考文献：

[1] 钮敏，张立丽，周嫫敏.晚期肺癌患者疼痛管理中应用心理护理的效果研究[J].心理月刊，2022，17（23）：108-110.
[2] 赵晶，韩永莉，张起.在晚期肺癌患者中实施个性化心理护理对心理状态与生活质量的改善作用[J].黑龙江中医药，2022，51（04）：315-317.
[3] 赵华萍，王杏子，夏晶晶.个性化心理护理对晚期肺癌患者的影响[J].心理月刊，2022，17（13）：117-119.
[4] 王丽.疼痛个性化管理模式对晚期肺癌患者疼痛控制效果及负性情绪的影响[J].中国药物与临床，2020，20（13）：2286-2288.
[5] 李靖宇，张京慧.晚期肺癌患者疼痛管理中护理干预的实施[J].实用临床护理学电子杂志，2019，4（23）：4+14.