

肿瘤患者疼痛护理的研究进展

任 然

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆 400042

摘要:现阶段肿瘤的发生率逐渐提升,对人们的健康产生影响,甚至威胁生命安全,需要重视其治疗与护理。而此种疾病能够会为患者带来较大的疼痛,此时增加患者的精神压力,导致其情绪失落,不愿意配合治疗,降低疗效。疼痛护理能够对患者的身体和精神进行双方面的关怀,使用合理的方式缓解疼痛,消除负性情绪,提升治疗信心,从而改善疗效,促进其恢复。

关键词:肿瘤;疼痛;护理

疼痛是肿瘤患者常见症状,在整个病程中,疾病不断发展疼痛也会增加,最后对患者的生活质量产生影响。疼痛护理能够起到一定的缓解效果,并利用多种护理方式给予患者支持,但是就目前来看,疼痛护理中还存在一定的问题,制约其发展,需明确问题出现原因,提出解决方式,保证患者得到有效护理,帮助他们减轻疼痛。

一、疼痛护理中存在的问题

1. 规范化管理方面存在的问题

(1) 医护人员的问题

我国医护人员对疼痛重视程度不深,部分医护人员认为疼痛能够避免,是发生疾病后十分正常的现象,所以医护人员进行疼痛护理和管理的时候没有较高的认知水平^[1]。相关研究发现,二级以下医院的多数护理人员并没有掌握评估患者疼痛的方式,部分经验丰富的护理人员对其较为熟练。此外,日常忙于护理工作,可能对患者和家属没有进行有效的健康教育,导致认识不足,缺少疼痛的知识,对之后的工作产生影响^[2]。

(2) 患者和家属的问题

部分患者和家属认为肿瘤发生之后出现疼痛较为正常,尽可能的不适用其他方式对其干预,最好进行忍受,这和缺少疼痛认识有着较大的联系,导致在发生疼痛的时候并没有告诉医护人员,无法及时对其采取对应的措施^[3]。并且还会部分患者认为护理干预会为其使用止痛药物,可能出现上瘾的情况,在疾病发展过程中需不断增加药量,导致其依从性降低。还有部分患者害怕药物费用较高,所以不愿意使用。

(3) 医学人文思想中的问题

社会的发展,促使医生提升了自身的治疗水平,帮助患者改善疾病症状,同时也需要对其进行心理上的辅

导,让患者可以配合医护人员的工作。临床工作的人员应该根据患者的差异性制定不同的诊疗计划,并让患者与家属参与其中。此外,疼痛规范诊疗和护理中需要将患者当做重心,并强化对其和家属心理上的支持,让他们可以对疼痛有正确的认识,从而控制疼痛,改善负性情绪,提升生活质量。

2. 疼痛体系存在的问题

肿瘤患者在进行疼痛护理的时候,此项护理工作已经成为了疼痛规范化管理中重要的内容,并且在我国护理工作中取得了一定的成效。但是分析现阶段的情况,发现部分患者出院后依旧有较为剧烈的疼痛情况,主要和以下几个方面有关:

(1) 对患者进行实时的疼痛评估比较困难

疼痛属于一种主观的感受,就算使用对应的评估方式也很难准确且有效地对其评估。并且在实际工作中不难发现,部分出院的患者可能因为路途较为遥远或者年龄过大导致其不能亲自就诊,患者家属前往医院不能准确地对患者疼痛情况进行描述,导致评估准确性较低,影响效果。

(2) 没有合理地进行随访

就目前来看,医院的随访工作还不是十分完善,多数患者在出院之后回归到家庭当中,没有成熟的延续性服务,很难保证百分百随访,此时就会让居家的患者依旧在疼痛中生活。这就要求医院重视随访工作,联合社区建立对应的体系,并强化护理人员的延续性护理的意识。因为现在的延续性护理内容比较单一,没有强化健康教育,甚至研究也不是十分科学,制度并不完善,均会对患者产生影响^[4]。

(3) 没有建立规范化的示范病房

我国对于疼痛护理的临床实践还有较多的不足之处,

很多问题需要解决。如部分经济落后的地区没有进行疼痛治疗,或者直筒的效果并不是十分理想,这和医护人员没有充足认识药物作用以及缺少经验有着较大的联系。现阶段已经开始重视个体化的护理和治疗,但是部分医院没有有效落实,依旧使用传统的方式为患者护理,导致护理效果不理想,此时应根据规范化示范病房来规范疼痛护理,缓解患者所出现的疼痛。

(4) 没有进行延续性护理

疼痛护理中,护理人员是主要组成,多数肿瘤患者的疼痛时间会根据病程来决定,患病期间均可能出现疼痛,所以在出院之后也会因为没有规范的指导而导致疼痛反复或者加重。国外有报道称^[5],疼痛患者如果使用规范化的处理方式对其进行延伸护理,能够有效地帮助其缓解疾病所带来的疼痛。而对于我国来说,延续护理起步比较晚,我国对于此种护理的实践模式并不是十分成熟,在之后的工作当中应该强化延续护理,减少疼痛对患者的影响。

(5) 没有重视培训

目前,我国肿瘤科的护理人员普遍缺少与疼痛管理相关的知识,这需要利用对应的培训以及实践来加强。分析现阶段的情况,我国并没有形成统一的培训标准,在实际培训当中,没有明确围绕的知识体系,也没有讨论如何培养高素质的团队,这就导致护理效果并不理想。

二、肿瘤患者疼痛护理的现状

1. 疼痛规范化管理

对于肿瘤患者来说,会因为自身患有的疾病产生较多的负性情绪,再加上疼痛为他们带来的影响,增加心理和精神上的压力,从而导致其不愿意配合医护人员工作,降低依从性和生活质量,所以疼痛护理十分重要。肿瘤科的护理人员在疼痛护理中起到主要作用,良好的护理能够降低疼痛程度,改善其出现的负性情绪。近几年我国开始推行疼痛管理措施,将镇痛和防止疼痛当做主要的护理目标,并取得了较为理想的效果。

“5A”疼痛护理能够帮助患者有效镇痛,改善日常生活,将药物不良反应降低,并且时刻关注患者的情绪。在实际护理当中,护理人员需要对患者有效的评估,体现其个性化差异,并将他们当做护理中心,制定针对性的疼痛护理措施。对于疼痛程度较轻的患者,可以和家属形成配合多和患者聊天,转移注意力;对于剧烈疼痛的患者一般会使用药物干预,提前做好健康教育工作。相关研究发现^[6],护理人员不光是评估和进行镇痛的实施者,还是健康教育的主要人员。这就需要护理人员为

患者讲解使用镇痛药物的重要性以及其安全性,消除他们的错误认知,让药物控制疼痛。

2. 疼痛门诊规范化诊疗体系建立

肿瘤患者的姑息治疗以及康复工作中首先需要解决的便是疼痛,应该对其合理地控制。疼痛诊疗规范化管理是疼痛管理的主要组成,也是医院和家庭两个地点的“桥梁”,规范化治疗不光可以将疗效提升,还可以提升患者和家属的满意度。门诊对疼痛合理地控制,并将服务质量提升,对于疼痛护理效果的提升有着重要的意义。

3. 疼痛示范病房的建立

我国在前几年就开始推行疼痛规范化治疗示范病房的活动,能够在活动当中将护理人员综合素质提升,起到培训的作用。并且还可以对疼痛干预有更多的认识,为患者开展健康教育之后能够提升依从性。疼痛示范病房的建立可以让护理人员使用专业的工具对患者疼痛情况进行评估,并且根据相关的指南和规范对患者进行有效的镇痛干预,从而持续缓解所出现的疼痛,符合世界卫生组织提出的要求。在开展疼痛规范治疗示范病房的时候,需要进行以下几个方面的工作^[7]:为医护人员普及镇痛的知识,并进行实践,提升镇痛水平。建立专属的考核机制,定期考核。为患者和家属进行健康教育,讲解药物的镇痛效果,并和家属取得配合,帮助患者镇痛,从而缩短住院时间,减少治疗的费用。定期评估护理人员的疼痛控制率,保证有效落实相关工作,帮助患者缓解疼痛,提升生活质量。

4. 疼痛患者延续性护理

近几年,全世界的研究人员都开始重视疼痛护理的研究,取得了较大的进展,发现延续性护理对于患者缓解疼痛有着较大的帮助,同时还可以改善居家自我管理的能力,及时纠正患者用药行为,从而规范肿瘤患者出院之后的生活方式。这就要求护理人员重视延续性护理,与患者和家属多沟通,真正的进行随访观察患者的情况从而开药,达到最为理想的止痛效果,同时将他们的生活质量提升^[8]。利用信息技术构建交流平台,如微信,让患者和护理人员能够有效的沟通,及时地进行连续护理。还需要告知患者如何评估自身的疼痛程度,根据不同程度来使用药物,提升用药依从性,也可以防止不良反应的出现,规范疼痛护理和治疗。延续性护理更加适合居家肿瘤患者,减少疾病对自身的影响,将满意度提升。

三、展望

随着肿瘤患者逐渐增多,应该加深疼痛护理的研究,

并在实际护理当中总结经验,提升护理人员的综合能力,从而保证患者缓解疼痛,减少疾病对他们产生的影响,保持良好的心态面对治疗。与此同时还应该对以下几方面进行改善:

首先需要重视社区服务网络的建设。对于肿瘤患者来说,利用网络对其家庭提供服务能够减少家属的压力^[9]。这就需要护理人员在日常工作中做好随访的工作,并和社区取得合作对家庭中的肿瘤患者进行延续护理,帮助他们改善不良的生活习惯,了解更多疼痛的知识,减少疼痛的发生。

其次,重视专科护士的培训。利用线上视频或线下讲座与实践相结合的方式培训,制定属于符合我国护理人员特点的核心知识体系,从而将他们的疼痛管理能力提升,为患者提供更为良好的服务^[10]。

四、结束语

总体来说,肿瘤患者病情较为严重,需要及时有效治疗,而疼痛的出现会降低其依从性,此时应该关注疼痛护理。在疼痛护理中建立规范且有效的护理管理模式,根据患者的个性化差异设计护理方案,让患者在针对性护理中缓解疼痛,提升依从性,最终提高生活质量。

参考文献:

[1]孙婷.循证护理对肿瘤患者疼痛护理的效果分析[J].现代养生,2022,22(3):197-198.

[2]董慧慧,田伟.疼痛护理在肿瘤内科患者护理中

的应用效果[J].中国现代医生,2022,60(3):179-182.

[3]刘利春,毛宇红.晚期肿瘤患者全方位疼痛护理干预模式及效果分析[J].中外医疗,2021,40(24):123-126.

[4]朱敬平.心理护理联合疼痛护理在肿瘤患者护理中的应用效果[J].心理月刊,2020,15(24):58-59.

[5]王梦婕.循证护理在肿瘤患者疼痛护理中的应用及其对其生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(35):191-192.

[6]吴新莲,徐秀莹,李晓玲.系统化疼痛护理对晚期肿瘤患者的效果及睡眠质量的改善效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(11):2018-2019.

[7]李云利.疼痛护理质量指标在肿瘤患者疼痛护理质量管理中的应用[J].中国医药指南,2020,18(32):201-203.

[8]徐国君,冯海莹,翁巧丽.循证理念在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(24):163-164.

[9]张家丽.阶段性疼痛护理对晚期恶性肿瘤患者疼痛感知水平的影响研究[J].中国农村卫生,2020,12(10):69-70.

[10]林晓婷.疼痛护理干预对恶性肿瘤患者生命质量及睡眠质量的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(7):1261-1262.