

癌痛患者生活质量如何提升 ——以耳穴压豆联合穴位贴敷护理效果显著

杨桂芳

肥城市中医医院 山东肥城 271600

摘要: 目的: 分析癌痛患者施以耳穴压豆联合穴位贴敷护理后对患者生活质量的影响。方法: 选择我院2020年1月-2021年12月纳入的80例老年癌痛患者作为观察对象, 对照组患者施以常规护理, 观察组患者在常规护理基础上施以耳穴压豆联合穴位贴敷护理, 分析不同护理方法对患者癌痛治疗有效率及生活质量、睡眠质量。结果: 观察组有效率及生活质量评分高于对照组, $p < 0.05$ 。护理前, 两组患者PSQI指标对比, $p > 0.05$; 护理后, 观察组患者PSQI指标低于对照组, $p < 0.05$ 。结论: 在癌痛患者护理过程中, 通过耳穴压豆联合穴位贴敷护理有利于改善患者生活质量及睡眠质量, 患者癌痛治疗效果显著。

关键词: 耳穴压豆; 穴位贴敷; 癌痛; 生活质量

How to improve the quality of life of cancer pain patients -- has a significant nursing effect of ear point pressure bean and acupoint application

Yang Guifang

Feicheng Hospital of traditional Chinese medicine Shandong Feicheng 271600

Abstract: Objective: to analyze the effect of ear point pressing bean combined with Acupoint Application on the quality of life of patients with cancer pain. Methods: 80 elderly patients with cancer pain included in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected as the observation object. The patients in the control group were given routine nursing, and the patients in the observation group were given ear point pressing bean combined with acupoint application nursing on the basis of routine nursing. The effective rate of different nursing methods on cancer pain treatment, quality of life and sleep quality were analyzed. Results: the effective rate and quality of life score of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). Before nursing, the PSQI indexes of the two groups were compared, $P > 0.05$; After nursing, the index of PSQI in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: in the nursing process of cancer pain patients, auricular bean pressing combined with acupoint application nursing is helpful to improve the quality of life and sleep of patients, and the treatment effect of cancer pain is remarkable.

Keywords: pressing beans at ear points; Acupoint application; Cancer pain; Quality of life

癌痛作为肿瘤患者晚期常见症状, 该疾病对患者生命晚期生活质量产生巨大的影响。临床常规治疗癌痛的方法是三阶梯止痛法。但该治疗方法也面对一些问题, 患者主观用药、自行更改用药均对治疗效果产生影响^[1]。

且癌症治疗周期长, 患者对癌痛认识不足, 在疼痛驱使下发生不遵医的行为, 导致癌痛控制效果不显著。中医对癌痛无明确的定义, 但病机为不通则痛, 中医认为癌痛与外邪入侵、气血运行不畅相关, 邪毒在患者经络中淤堵, 诱发疼痛感^[2]。中医护理对患者产生的不良反应小, 遵循辨证施护原则, 且护理经济性低, 患者接受率高。耳穴压豆作为中医常规护理模式, 该护理模式通过

作者简介: 杨桂芳, 女, 1972-11, 山东泰安人, 主管护师, 从事护理方面工作。

对耳部产生刺激,对脏腑器官及机体功能调节,达到止痛的目的。穴位贴敷作为常见的止痛法,对患者体表产生刺激,镇痛速度快,缓解癌痛的效果明显。本研究将我院所纳入的癌痛患者作为观察对象,分析不同护理模式对患者生活质量的影响。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年1月-2021年12月纳入的80例老年癌痛患者作为观察对象,随机数字法分对照组、观察组。男性患者43例,女性患者37例,患者年龄在61-85岁(73.12 ± 4.35)岁。病程20-45d(32.12 ± 4.12)d。组间常规资料对比, $p > 0.05$ 。纳入标准:患者满足《中医常见恶性肿瘤诊疗规范》标准,患者经病理学及细胞学诊断为癌症晚期。患者机体出现隐痛、刺痛、肿胀变化,患者均同意本研究,经伦理委员会批准。排除标准:意识模糊、听力障碍、生存期在90d以内的患者排除。

1.2 方法

对照组:患者施以常规护理方法,护理人员指导患者用药,让患者口服盐酸羟考酮缓释片,患者每天口服1次,护理人员严格检查患者用药情况。为患者提供饮食管理及生活管理^[3]。

观察组:为患者施以耳穴压豆合并穴位贴敷护理。在耳穴压豆护理中,将王不留行籽按压患者皮质下穴、神门穴、心穴、疼痛点相关穴位,对患者耳部穴位产生刺激,按压时间在3min,患者感到酸痛感为宜^[4]。穴位贴敷过程中,选择大黄、侧柏叶、泽兰、白芷等药物研磨成粉剂,贴敷患者阿是穴、神阙穴上,每次贴敷8h,每天贴敷1次,将7d作为一个护理周期。在护理期间,护理人员为患者合理更换药物,注意对患者心理疏导^[5]。主要是老年患者心理压力,尤其是走到癌症终末期阶段,发生严重的焦虑、抑郁心理,患者在此阶段不愿配合治疗,护理人员应当对患者展开心理疏导,让老年患者认识到护理方法对疼痛的缓解效果,有利于改善目前的生活状态。适当对老年患者展开健康教育,说明癌痛发生原因,帮助老年人认识疾病,从而掌握癌痛的发生原因及控制方法,为提升老年患者护理依从性奠定坚实的基础。患者在使用以上方法护理时,也要注意对患者展开饮食管理,若患者食用辛辣刺激性食物,容易导致患者生理功能受到影响,对癌痛控制效果产生影响,主要是老年人认为自身时日不多,在饮食上不加以控制,导致肿瘤进展速度及扩展速度加快,从而产生严重的机体反应,癌痛控制效果也会受到影响,无法有效减轻疼痛。在护理过程中,护理人员关注对患者的运动

管理,让体力允许的患者每天参与到运动训练中,每天走路30min,通过散步等方式转移注意力,减轻患者心理压力,提升机体抵抗力,该方法也能减轻患者疼痛。

1.3 观察指标

①观察患者癌痛治疗效果:显效,患者疼痛程度减轻2级以上。有效,患者疼痛程度减轻1级以上。无效,患者癌痛无减轻,甚至病情加重。②观察患者生活质量(SF-36),其中包括生理功能、心理功能、躯体疼痛及精神健康,分值高代表患者生活质量良好。③睡眠质量,对患者护理前后的PQSI指标进行调查,评估患者睡眠质量,分值高代表患者睡眠质量良好。

1.4 统计学处理

选择统计学软件spss 22.0对数据进行处理,计数资料标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示,t值检验,计数资料概率%表示,卡方检验, $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 组间疾病治疗有效率对比

观察组有效率高于对照组, $p < 0.05$,见表1。

表1 组间疾病治疗有效率对比(n, %)

分组	n	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	17 (42.50)	21 (52.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	18 (45.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2					4.114
P					0.042

2.2 组间生活质量评分

观察组生活质量评分比对照组高, $p < 0.05$,见表2。

表2 组间生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	生理功能	心理功能	躯体疼痛	精神健康
观察组	40	53.45 ± 4.12	54.25 ± 4.34	55.12 ± 4.87	54.34 ± 3.45
对照组	40	46.25 ± 3.45	47.12 ± 3.12	48.64 ± 3.12	46.25 ± 4.35
t		8.473	8.436	7.085	9.215
p		0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 组间睡眠质量评分

护理前,两组患者PSQI指标对比, $p > 0.05$;护理后,观察组患者PSQI指标低于对照组, $p < 0.05$,见表3。

表3 组间睡眠质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	护理前	护理后
观察组	40	3.02 ± 0.54	1.24 ± 0.45
对照组	40	3.12 ± 0.64	1.96 ± 0.45
t		0.755	7.155
p		0.452	0.000

3. 讨论

癌痛指的是肿瘤末期发生的疼痛, 主要是肿瘤体积增大时压迫患者神经根及神经丛, 对患者脑部及脊髓产生影响, 肿瘤侵犯骨膜及骨骼或者脏腑器官, 导致局部阻塞及坏死, 在上述因素影响下患者均会发生癌痛^[6]。癌性内脏痛是肿瘤对脏腑组织产生的影响, 疼痛不仅发生在一个位置, 疼痛范围广泛。肿瘤位置发生疼痛最为明显, 对此, 在癌痛治疗过程中, 应当明确疼痛是否与肿瘤相关。肺癌患者常见水肿疼痛, 主要是肺癌对患者胸膜组织产生刺激, 发生骨转移及骨痛。胃癌患者淋巴瘤转移, 容易发生腰背痛及腹部疼痛^[7]。食管癌患者常见局部溃疡疼痛, 发生在腰背的概率高。脑瘤患者则常见头部疼痛, 尤其是患者在放疗后发生脑水肿, 导致患者头痛的概率高。癌痛患者常见药物治疗, 包括中药内服、外敷、西药治疗等。临床常见三阶梯治疗方法, 第一阶梯使用非阿片类药物治疗, 常见非甾体类的止痛药^[8]。第二阶梯疼痛常见弱阿片类药物治疗。第三阶梯药物常见强阿片类药物治疗, 常见药物吗啡, 根据患者病情适当调整药物用量。在本研究中, 通过中医护理疗法减轻患者疼痛感, 癌痛与气机不畅、瘀血阻滞及气血亏虚相关, 在治疗过程中应当注意舒经活络、调节气血, 相关报告中指出, 耳穴压豆可刺激患者耳部穴位, 达到镇痛目的^[9]。中药穴位贴敷与耳穴压豆同样具有镇痛作用, 合理对两种护理方法进行规划, 有利于提升疾病治疗整体效果, 患者接受率高。但老年癌症患者由于走到生命终末期, 加之长期的放化疗, 患者对生存不抱希望, 不愿意配合治疗, 甚至发生严重的抗拒治疗行为。对此, 在患者穴位贴敷及耳穴压豆的同时, 为患者施以心理护理及健康教育具有重要意义。通过两种干预方法改善患者心理状态, 减轻患者心理压力, 提升患者疾病治疗依从性^[10]。对本研究结果展开讨论, 观察组癌痛治疗有效率比对照组高, 患者癌痛改善明显。观察组患者生活质量评分比对照组高, 癌痛减轻后, 患者应激反应减轻, 生活质量随之增高。观察组患者护理后的睡眠质量比对照组高, 通过护理干预后, 患者的疼痛减轻, 心理压力缩减, 生活质量随之提升。在本研究中, 中药穴位敷贴中含有冰片、乳香及没药, 此类药物具有行气活血止痛及改善血液循环功能, 以此减轻患者疼痛感。耳穴压豆采取王不留行籽, 在按压过程中改善患者经络状态, 消除患者疼痛及肿胀, 两种方法联合干预, 达到舒经活络、调节气血的功能, 减轻患者疼痛程度, 提升患者生活质量。癌痛得以控制后, 疼痛有明显减轻, 心理

压力减缓。

综上所述, 在癌痛患者护理过程中, 针对患者心理状态, 为患者施以心理疏导, 并联合耳穴压豆、穴位贴敷有利于提升患者癌痛治疗有效率, 减轻患者疼痛感, 提升患者生活质量, 改善患者睡眠质量, 该护理模式具有临床应用价值。

参考文献:

- [1] 贺婷婷, 贝宴屏. 规范化癌痛护理联合舒缓护理对恶性肿瘤患者放疗期间癌痛控制及生命质量的临床观察[J]. 中国现代医生, 2022, 60 (02): 181-184.
- [2] 施蓉妹. 癌痛规范化护理流程对肺癌患者疼痛及睡眠质量的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29 (S2): 57-58.
- [3] 魏海霞, 季进锋, 穆桂梅, 陈红梅, 顾寄树, 吴喻. 中药封包联合综合中医护理对癌痛患者睡眠质量及数字分级法评分的影响分析[J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (22): 3183-3186.
- [4] 张利花, 杨义平, 周萌. 多学科诊疗模式协作的延续护理对癌痛患者自我护理能力及心理状态的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (20): 2160-2161+2164.
- [5] 孙颖颖. 规范化癌痛护理干预对晚期癌痛患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (05): 361-362.
- [6] 李秋菊, 杜超, 王慧芳, 王月霞, 陈昊. 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.
- [7] 侯阿幸. 全程多元化健康宣教模式应用于晚期肝癌癌痛患者的效果及对心理状态的影响[J]. 临床研究, 2021, 29 (09): 190-192.
- [8] Kim Mikyung, Lee Yun Mi. Effect of Knowledge and Attitudes of Cancer Pain Management and Patient-Centered Care on Performance of Cancer Pain Management among Nurses at an Oncology Unit[J]. Korean Journal of Adult Nursing, 2020, 32(1).
- [9] 苏媛媛. 个性化心理护理对晚期肺癌患者癌痛控制有效率、服药依从性及满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16 (06): 140-141.
- [10] 陈伟玲, 陈丽君, 陈丽婵, 王艺群. 枸橼酸舒芬太尼注射液与羟考酮自控镇痛在肿瘤癌痛滴定中针对性护理的应用效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (01): 193-194.