

优质护理在晚期癌症患者癌痛的应用效果

孙 莉

山东省淄博市第四人民医院 山东 淄博 255000

【摘要】：目的：实验将针对晚期癌症患者实施治疗，重点分析优质护理在改善癌痛方面的应用价值，提升对患者的疼痛管理，提升患者满意度。**方法：**针对 80 例晚期癌症患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月，截止为 2022 年 5 月前来的患者，按照时间划分两个对比组，对照组为常规护理，观察组为优质护理，对比护理成果。**结果：**从数据可见，观察组患者的疼痛度 VAS 评分低于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在心理弹性指标的对比下，观察组也保持了优势，在坚韧、乐观以及自强三个方面的得分情况和对照组相比，差异显著 ($P < 0.05$)。最后，在护理质量的评价中，观察组优于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论：**采用优质护理对于晚期癌症患者，有助于缓解疼痛感，缓解患者的不良情绪，提升患者的生活质量指标，值得推广。

【关键词】：优质护理；晚期癌症；疼痛护理

Application Effect of High-quality Nursing in Cancer Pain in Patients with Advanced Cancer

Li Sun

The Fourth People's Hospital of Zibo City Shandong Province Shandong Zibo 255000

Abstract: Objective: The experiment will implement treatment for patients with advanced cancer, focusing on analyzing the application value of quality nursing in improving cancer pain, improve the pain management of patients, and enhance patient satisfaction. Methods: For 80 patients with advanced cancer, the samples were obtained from June 2021 and until May 2022, two comparison groups were divided according to the time, the control group was routine care, the observation group was quality care, and the nursing results were compared. Results: According to the data, the pain degree VAS score of the patients in the observation group was lower than that of the control group, and it was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the psychological resilience measures, the observation group also maintained an advantage, with significant differences in resilience, optimism and self-improvement and the control group ($P < 0.05$). Finally, in the evaluation of the quality of care, the observation group was better than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: For advanced cancer patients, high-quality care can help to relieve their pain, relieve their bad mood, and improve their quality of life index.

Keywords: Quality care; Advanced cancer; Pain care

随着人们生活节奏的改变，生活方式发生了巨大变化，癌症作为导致人类死亡的主要疾病备受重视。据悉，我国每年新增癌症患者在 180 到 200 万，且疼痛也是晚期患者的主要表现。对患者造成了较大的生理压力和心理压力^[1]。当下我国的关于癌症治疗的手段得到新的发展，且加强对癌症患者的护理指导能够帮助其缓解疼痛，提升生活质量，故而，我们开展了关于癌痛的规范化治疗，通过优质护理的应用，提升患者的治疗舒适性。相对患者疾病的动态管理，更好地满足患者治疗期需求。鉴于此，针对 80 例晚期癌症患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月，截止为 2022 年 5 月前来的患者，对护理方案的应用情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例晚期癌症患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月，截止为 2022 年 5 月前来的患者，按照时间划分两个对

比组，观察组女性 21 例，男性 19 例，年纪在 41-78 岁之间，平均为 (54.45 ± 3.96) 岁；对照组女性 18 例，男性 22 例，年纪在 41-77 岁之间，平均为 (55.39 ± 3.87) 岁。组间基线资料可比 ($P > 0.05$)。患者家属对本次调研知情，可以配合医护人员开展对应工作。经过本院报备医务科，并获取医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组为常规护理，给予患者规范化的止痛药物治疗，加强对患者的心理疏导，且帮助患者认识疾病，认识晚期癌症的治疗要点。

观察组为优质护理。加强对患者的疼痛健康教育，结合其心理状况、生理状况给予不同方案的讲解。要讲解疼痛产生的原因以及药效，同时应当按医嘱服用止痛药，但是也要防止止痛药成瘾的情况。要加强跟患者的沟通，取得其信任，以便于其更好地配合各项治疗。除此之外，要加强对疼痛的

评估和监控。要及时关注患者治疗期间的反馈。特别是在肿瘤细胞压迫下，患者的疼痛感强烈，这与其身心、年龄和环境变化都有一定关系。在疼痛的处理方案上，可以结合三阶梯法进行疼痛管理。对于疼痛较轻的患者，可以采用转移注意力的方式，通过看书、看报等方式来降低患者的疼痛感，对于疼痛严重的患者，可采用口服或注射止痛药的方式。为病人按摩身体可以达到止痛的目的，护理人员可以使用薄荷油等刺激患者疼痛部位的皮肤或肌肉，让患者的疼痛感得到有效控制。除了借助按摩之外，利用不同温度的毛巾敷患部也可以起到一定作用，比如采取20分钟左右的热敷。此外，要加强对患者的家庭支持，通过家属关怀来提升患者对。护理治疗的配合度，并且能够学习关于疼痛处理和癌症处理的相关内容，加强与护理人员的配合。家庭的支持很重要，能够让患者感受到温暖，更好的倾诉自己，缓解治疗压力。此外，很多止痛药物长期服用之后，患者都会出现一定的不良反应，常见的不良反应例如头晕头痛、恶心反胃以及呼吸急促等。如果护理过程中发现患者出现类似的不良反应，必须及时制止患者继续服用，其后与主治医生联系，用以确定是否需要更换为其他毒性较小的替代品，避免耽误患者的治疗。值得一提的是，出现癌痛时很多患者就会悲观的认为病情已经发展到晚期，难以再有恢复的可能。此时，需要帮助患者树立治疗的决心，告知患者如何配合治疗过程就能尽快

摆脱病痛折磨，同时用心倾听患者的顾虑，让患者以积极向上的态度面对疾病和随之而来的疼痛。

1.3 评价标准

首先，对患者的疼痛度进行评估，采用VAS视觉模拟评分法，且按照0-10计分。得分高，则疼痛度高，且在本次调研中，针对患者每天进行一次测定，取一周的平均值。

此外，对比患者的心理弹性指标（CD-RISC），分为三个方面的评分，即坚韧、乐观、自强三个维度。结合五点量评分法，其中0-4分别代表着完全不是、很少这样、有时是、经常是、总是这样。

最后，对护理质量进行评价，从五个方面统计，分别是心理护理、健康教育、疼痛护理、用药护理以及并发症护理。

1.4 统计方法

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）检验， χ^2 对计数资料[n（%）]检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

就数据中看，观察组患者的疼痛度VAS评分低于对照组，即为（4.51±0.96）分和（6.15±1.24）分，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

此外，观察组在心理弹性水平干预上保持了优势，在坚韧、乐观以及自强三个方面的得分情况和对照组相比，差异显著（ $P < 0.05$ ）。如表1所示。

表1 两组护理干预前后心理弹性水平比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	坚韧		乐观		自强		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	29.51±6.25	30.72±6.14	8.71±1.15	9.26±1.28	19.98±3.55	20.95±3.03	57.37±9.04	60.26±9.41
观察组	40	29.66±6.37	36.84±6.79	8.82±1.24	10.73±1.17	20.01±3.71	25.16±3.23	57.51±9.38	70.55±10.08
t		0.126	5.003	0.487	6.343	0.044	7.114	0.080	5.584
P		0.900	0.000	0.627	0.000	0.965	0.000	0.936	0.000

此外，观察组患者心理护理、健康教育、疼痛护理、用药护理以及并发症护理评分分别为（15.21±2.00）、（16.19±1.02）、（18.18±0.21）、（17.20±2.02）、（16.18±1.00）、（17.18±1.02），对照组患者以上在指标依次评分分别为（10.21±2.13）、（11.08±2.01）、（12.12±1.18）、（10.52±1.38）、（11.20±1.99）、（13.18±1.00），结果表明观察组患者各项护理质量得分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

针对肿瘤患者的优质护理，应当以患者为中心，针对患者的疼痛类型进行分析，并提供个性化的护理指导服务，以此来改善患者的生活质量^[2]。特别是对于癌症晚期的患者，其肿瘤疼痛问题一直是重点和难点，如何提升患者治疗期的生活质量，也是医护人员需要考虑的主要问题。癌症患者晚期的时候会出现较严重的疼痛病症，患者的不良情绪极有可能给患者造成心理压力过大，甚至一些不理智的行为。相关数据显示^[3]，晚期癌症患者的抑郁、恐惧等不良情绪与患

者的疼痛密切相关,严重地干扰了患者的正常生活。对患者进行有效的镇痛治疗,有近 70% 的患者反应效果较好,并积极配合预后治疗。

优质护理的开展对维系护患关系起到了很大的作用,并在满足患者的生理、心理需求后,可以降低疼痛度,提升治疗的依从性。优质护理有以下优势,第一,重视对患者的心理干预,积极接受治疗^[4]。第二,护理内容、流程更佳详细,在用时间、剂量、临床反馈上做好细节管理。第三,则是强调家庭关怀的作用,对长期住院治疗的重大疾病患者,家庭的关心十分重要,能够给予患者温暖。第四,有助于优化护理管理,增强护理人员的个人综合能力,包括沟通力、语言能力,以及处理突发事件的灵活性等^[5]。在优质护理的开展中,单一的依靠药物是无法帮助晚期癌症患者改善病情的,要在这一基础情况下加强护患关系的构建,增强患者对医护人员的信任感,同时能够积极主动地参与到治疗中,特别是在与患者初次接触的时候,一定要以亲切的口吻与其进行交谈,尊重患者的隐私和意愿,要逐步寻找疼痛发生的规律以及患者的情绪变化,针对负面情绪进行鼓励、支持、关心^[6]。要为患者详细地解答疑惑一方面,要避免解释的复杂性,另一方面要了解到患者对问题的理解偏差。要总结与患者沟通的方式方法,以通俗易懂的语言进行解释,同时更多患者在养病期间喜欢谈到一些自己取得的成绩^[7]。这也是一种转移痛苦放松自我的方式,在安排患者病房的时候,可以考虑到这些因素,将有共同爱好的患者安排在一起,以便与其产生优质沟通,抒发心里的情绪。在良好的沟通交流中能够更好地为患者提供治疗指导。要了解患者的习惯和性格,对于一些不好的行为习惯要进行制止,同时还要防止治疗期间对身

体机能造成的新的损伤^[8]。面对晚期癌症患者心理干预非常重要,虽然患者已经对疾病有一定认知且多伴有消极情绪,但护理人员仍然要努力帮助其走出绝望悲观的情绪。心理应激和情绪紧张会加重患者的疼痛感,也会在焦虑情绪下导致植物神经功能紊乱,这就会影响患者的睡眠质量和食欲质量^[9]。在优质护理中能够结合患者的病情特点,在健康护理的基础上对患者的心理生理进行评估,在增强信任的基础上给予患者生活上的建议,最大的满足患者的身心需求^[10]。而优质护理的开展,能够寻找对晚期癌症患者的护理措施,总结共性规律,分析个性需求。在本次调研中可见观察组患者的整体护理效果更好,满足了患者治疗中对护理的更高层次的要求。

晚期癌症患者在医疗服务上的需求更多,自我照顾能力差,需要医护人员、家人的协助,为了提升护理满意度,缓解病痛折磨,开展人性化、细节化、个性化的优质护理,从多角度分析病情和护理方案,具有必要性^[11]。在本次调研数据中看,观察组患者的疼痛度控制相对较好,更接近治疗目标。在医学模式转变的过程中,寻求优质护理,加强延续性指导,也有助于改善患者的治疗结局。本文推荐用优质护理干预,此护理模式从患者入院后开始全方面护理照顾,帮助患者正确了解晚期癌症的特点,提供舒适的治疗环境和针对性心理疏导让患者安心休养,并鼓励其放松心态,保护愉悦心情听从医嘱用药,加强与患者的沟通,主动解答其疑问,并告知其配合用药和健康饮食的重要性,帮助患者提高生活质量^[12]。

综上所述,采用优质护理对于晚期癌症患者,有助于缓解疼痛感,提升患者的生活质量指标,值得推广。

参考文献:

- [1] 赖惠文,朱德霞.优质护理用于晚期癌症患者疼痛护理的效果探讨[J].基层医学论坛,2018,22(33):4661-4663.
- [2] 赵萍.优质护理对减轻晚期癌症患者的疼痛效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(47):59+80.
- [3] 尤玉荣.安宁疗护加镇痛在优质护理服务中的应用效果观察及分析[J].中外女性健康研究,2020,(10):152-153.
- [4] 王凌珊,王爽.临终关怀在晚期癌症患者优质护理中的效果探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):268+270.
- [5] 武燕莹,李瑞平,何肖华.优质护理干预减少晚期癌痛患者阿片类药物不良反应发生率及提高生活质量的临床效果[J].中国当代医药,2019,26(14):235-237.
- [6] 郑庆娜,张文静.探究优质护理在晚期肺癌护理中的应用价值[J].中外医疗,2022,41(09):122-126.
- [7] 陈英梅,陆美玲.优质护理服务应用于晚期肿瘤患者临终关怀中的效果分析[J].中外医学研究,2018,16(30):122-124.
- [8] 贾宁宁,宋益珍,王英姿.优质护理在晚期肿瘤患者中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(08):1479-1480.
- [9] 刘金华,黄冰.循证护理在晚期肿瘤患者疼痛护理中的价值[J].中国继续医学教育,2020,12(03):152-154.
- [10] 竺红梅,白玉琴,顾珍凤.人文关怀在晚期恶性肿瘤患者中的应用[J].中国医学创新,2015,12(04):92-95.
- [11] 朱德霞.集束化护理结合健康教育路径在癌痛规范化治疗中的应用[J].当代护士(下旬刊),2016,24(6):85-87.
- [12] 林亚红.规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响分析[J].医药前沿,2016,6(17):267-268.