

# 规范化癌痛护理干预对肿瘤内科晚期放化疗癌痛患者焦虑抑郁及生活质量的影响

裴梁玉

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

**【摘要】**目的：对肿瘤内科晚期放化疗癌痛患者进行观察，对这些患者开展规范化癌痛护理干预过程中对其焦虑抑郁和生活质量方面所产生的影响。方法：是选择医院肿瘤内科进行晚期放化疗癌痛患者 50 名作为此次探究目标，采用随机方法将探究目标分为干预组和常规组，每个小组分别有 25 名患者，这些患者采取的护理干预方法不同，其中干预组进行的是规范化癌痛护理干预，常规组则是进行常规护理干预，对比这些患者最终护理效果。结果：是将干预组和常规组患者的焦虑与评分进行对比，干预组的各项评分更低，生活质量评分更高，两组之间的差异性比较明显。结论：对这些患者开展规范化癌痛护理干预过程中，不仅可以对患者生活质量水平进行改善，还能舒缓患者不良情绪。

**【关键词】**：规范化护理；癌痛；晚期放化疗癌痛；生活质量

## Effect of standardized cancer pain nursing intervention on anxiety, depression, and quality of life in patients with cancer pain undergoing advanced radiotherapy and chemotherapy in oncology department

Liangyu Pei

Pudong Branch of Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

**Abstract:** Objective To observe the impact of standardized cancer pain nursing intervention on anxiety, depression, and quality of life in patients with advanced cancer pain undergoing radiotherapy and chemotherapy in the oncology department. The method was to select 50 cancer pain patients from the oncology department of the hospital who were undergoing advanced radiotherapy and chemotherapy as the exploration target. The exploration target was randomly divided into an intervention group and a routine group, with 25 patients in each group. The nursing intervention methods adopted by these patients were different, with the intervention group receiving standardized cancer pain nursing intervention and the routine group receiving routine nursing intervention, and the final nursing effects of these patients were compared. The result was to compare the anxiety and scores of patients in the intervention group and the conventional group. The intervention group had lower scores and higher quality of life scores, with significant differences between the two groups. Conclusion Standardized cancer pain nursing intervention for these patients can not only improve their quality of life, but also relieve their negative emotions.

**Keywords:** Standardized nursing; Cancer pain; Advanced radiotherapy and chemotherapy for cancer pain; Quality of life

癌症会对群众生命健康造成威胁的重要疾病。从相关研究报告中了解到，很多癌症患者长年累月地经历癌痛折磨，严重会对患者日常生活产生不利影响，同时还会导致患者出现恐惧不安、焦虑等一些负面情绪，还有的患者无法承受这种生理和心理方面的痛苦，而选择自残或者自杀。如果无法对患者癌痛进行缓解，就会对其身心健康和生活质量产生不利影响。再加上这些年随着人们生活质量水平的不断提升，癌症发病概率逐渐呈现上升趋势，主要还是因为人体内部细胞出现突变所导致，患者在发病前期并不会存在很明显的临床表现，一般情况下，对这些患者进行诊断时都已经处于中晚期，这种时候的癌症则会发生其他病症，而这项病症当中通常以癌痛最常见，癌痛会对患者身体和精神方面造成双重伤害，在很大程度上还会影响患者身心健康以及日常生活质量，甚至还会对患者生命安全造成威胁，所以这些年随着癌症发病概率的不断提升，临床

方面开始对其普遍关注。而护理人员作为直接跟患者进行接触的医护人员，其同样是患者获取有关疾病信息的重要路径。现阶段对这类患者进行规范化的癌痛护理干预，不仅能对其不良心理情绪进行改善，还能提高其生活质量水平。基于此，对癌痛患者开展规范化癌痛护理干预过程中，对其心理和生活质量方面都起到关键性作用，以下专门探究这项护理干预对癌痛患者焦虑抑郁和生活质量方面产生的影响。

## 1 临床资料和干预方法

### 1.1 临床资料

此次探究基本资料是选择医院肿瘤内科晚期进行放疗癌痛患者 50 名作为探究目标，将这些患者平均分为两个小组，每个小组中有 25 名患者。干预组中的男女性患者有 12 名、13 名，均龄为  $(52.07 \pm 1.48)$  岁，常规组的男性有 10 名，女性

有15名，均龄为(52.11±1.37)岁，对比以上两组基本资料，其差异性没有统计学意义(P>0.05)。

## 1.2 干预方法

### 1.2.1 常规组

对常规组肿瘤内科晚期化疗癌痛患者开展常规护理。首先对这些患者开展健康宣教，使其能够了解疾病情况，使患者能够进行配合；其次，及时对患者饮食情况进行调整，使患者能够了解什么样的食物可以食用，什么样的食物不能食用，患者不能吸烟饮酒；使患者根据医生嘱咐用药，尽量满足患者各项合理需求

### 1.2.2 干预组

干预组患者开展的是规范化癌痛护理干预，其具体内容有以下方面：

第一，病患住院阶段开展的护理。住院过程中，护理人员需要对其病情进行评估，制定更具体的计划，针对患者癌痛进行筛查，并且评估其疼痛分级；向患者阐述医院环境，使其能够快速熟悉居住环境，这样可以降低患者恐惧感和陌生感，提高患者治疗依从性；使病房干净整洁，定期进行通风，使患者始终处于安静舒适氛围内。

第二，针对患者开展健康教育。对癌痛患者进行筛查完之后，为其提供更加舒适安静的环境，有利于病情康复，这项工作完成之后，还要对患者健康方面给予一定引导，使患者对癌痛情况进行全面了解，这样患者在治疗过程中的信心和依从性就会提高；及时跟患者进行沟通交流，对患者需求进行了解，如果患者有疑问可以给予正确解答。住院期间对癌痛患者开展护理工作时，护理人员可以根据患者文化水平和接受能力等方面为其阐述疾病相关知识和治疗的重要性，及时改正患者自身对疾病方面的错误了解，使患者可以正确判断这项疾病。

第三，对患者疼痛感进行评估。在规定时间内对患者疼痛感进行评估，并且具体将其疼痛情况以及其中有可能存在的不良反应登记下来。结合这项病症规范化的诊疗要求，分等级地对患者疼痛感进行评分，对于分值小且疼痛感不明显的情况可以运用止痛药缓解，将用药次数和时间登记下来；如果疼痛感比较强烈可以根据医生嘱咐运用其他强效的止痛药物等，与此同时，还可以通过播放一些音乐，缓解患者烦躁情绪向其阐述治疗成功的案例，这样不仅可以提高患者治疗信息，还能缓解疼痛感。另外，开展护理工作时，工作人员需要根据患者具体病情对疼痛情况进行评估，对患者所出现的不良心理情况进行了解的过程中，还能有效规划护理方案。另外一方面，对患者进行护理干预前，构建相关疼痛评估单，而且根据最终评估单的情况对患者开展对症护理。除了根据以上各阶段疼痛分级进行用药以外，与此同时，护理人员还可以通过针灸按摩或者穴位贴敷等一些中药治疗方式对患者的疼痛感进行缓解。

第四，对癌痛患者开展心理方面护理。癌痛患者不管是精神还是身体方面都会受到严重影响，要求第一时间对患者心理情况进行评估，根据患者的不同情况对护理方案进行有效调整，向患者及时发放有关心理健康手册，对其心理健康方面提高重视，使患者情绪始终处于稳定状态。在患者出院之后同样要开展护理工作，详细对患者出院进行引导，使其能够根据医生嘱咐用药，并且定期对患者进行回访。

第五，对患者睡眠质量提高重视，开展舒适睡眠护理。如果患者无法安然入睡会加大其疼痛感，为了确保患者睡眠质量处于正常，在患者入睡阶段中护理人员可以关掉灯光，在患者有需要的情况下可以将床头灯开启。如果患者午休可以将窗帘拉上，避免病房内出现过噪音，而有的患者非常敏感，护理人员就要为患者提供耳塞，同时患者在入睡时还可以佩戴眼罩。

第六，鼓励患者家属多进行探视。患者在住院或者生病期间需要来自家庭的温暖，鼓励家庭多进行探视，给予患者支持，只要能够更好对其内心抑郁和焦虑情绪进行缓解。同时护理人员还可以开展个性化的探视制度，患者家属在探视过程中，护理人员要对患者家属谈话等一些方法给予引导，这样可以加强患者对治疗的自信心。

## 1.3 观察指标

对干预组和常规组癌痛患者存在的不良情绪进行评分，与此同时，还要根据患者生理、心理和情感等各方面生活质量评分进行对比和登记。

## 1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对统计的资料开展计算，其中分别用( $\bar{x} \pm s$ )、百分号(%)代表计量与计数资料，通过t和 $\chi^2$ 进行检验，以上两组之间的对比差异具有统计学意义用P<0.05表示。

## 2 结果

### 2.1 对比癌痛患者护理前后的情绪改善状况

对癌痛患者进行护理之后，干预组和常规组患者不良情绪都有所改善，但干预组癌痛患者护理后的负面情绪改善情况更好，两组之间的差异性非常明显，P<0.05，如表1。

表1 对比癌痛患者护理前后的情绪改善状况[n( $\bar{x} \pm s$ )]

时间	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	25	64.62±7.82	30.17±3.26	64.67±7.28	34.23±3.52
常规组	25	63.80±8.5	45.72±3.78	63.68±9.15	44.7±3.74
t		0.341	13.625	0.114	14.318
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 2.2 癌痛患者护理干预前后生理状况变化

护理干预之后, 干预组和常规组的生活质量方面都有变化, 而干预组癌痛患者改善情况更优, 两组之间的对比差异比较明显,  $P < 0.05$ , 如表 2。

表 2 癌痛患者护理干预前后生活质量情况时间

时间	干预组		常规组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
物质功能	62.54±6.47	1.65±0.25	15.62±2.28	35.62±9.85
社会功能	10.52±2.14	1.68±0.45	14.25±2.85	34.25±8.57
躯体功能	11.23±2.52	1.75±0.21	13.25±2.54	33.62±8.66
心理功能	10.23±2.52	1.88±0.54	14.57±2.75	38.98±7.69

## 3 讨论

这些年, 在临床医学快速发展的情况下, 人们越来越重视疼痛护理, 而疼痛是造成患者机体发生应激反应的一种病症, 其不仅会将患者免疫力降低, 还会加大患者心理压力, 因此要对患者疼痛感进行缓解。而疼痛也被称为第五生命体征, 由此可见, 临床方面对这项病症很重视。对于护理人员而言, 其主要职责就是对患者的疼痛感进行缓解, 对于癌痛患者来说, 其疼痛感难以忍受, 甚至有的疼痛感高达 70% 左右, 对患者的生命质量产生不利影响。再加上近几年, 因为日常生产、生活和工作等各方面因素影响, 造成患癌概率持续呈现增长趋势, 比如肺癌和肝癌等, 从这类疾病特殊性方面来看, 这类疾病患者的癌痛情况很明显。如果患者处于癌症状况, 不仅会对其基本生活产生影响, 而且还会严重降低其生活和生存质量, 因此要对其开展有效干预。从常规护理经验方面来看, 采用这种常规护理干预没有办法实现癌痛患者相关需求。因此开始对癌痛患者进行规范化的护理干预。不仅能对患者疼痛全面进行管理, 护理人员在日常疼痛和心理干预等各方面对患者疼痛控制情况进行了解, 使患者根据医生嘱咐合理用药。护理人员给予过

多关注, 能够对患者焦虑、抑郁等负面情绪进行缓解, 这样患者会主动将自身疼痛感和存在的不良反应告诉护理人员, 这样护理工作地开展更加顺利。开展护理工作期间, 护理人员除了能缓解患者身体方面的疼痛以外, 还能使患者放松心情, 更加安心, 工作人员护理过程中给予患者尊重和鼓励, 能够构建良好沟通关系, 使患者有很强的安全感和信任感, 这样可以提高患者依从性, 有利于开展治疗, 通过运用这种规范化的癌痛护理方法, 更全面且规范化的干预护理, 确保中晚期癌症患者能够得到有效护理。

从以上研究中可以看出, 对癌痛患者开展护理干预过程中, 采用规范化的癌痛护理方法, 不仅能对患者疼痛感进行缓解, 还能进一步将其生活质量水平提高, 因此说采用这种护理干预对患者这些方面会产生很大影响。所以护理人员要对患者心理情况全面进行评估, 根据患者存在的不良情绪制定更具体的心理引导, 使患者能对自身疼痛进行了解和掌握, 这样才能使患者对自身疾病错误认知进行改善。现阶段对癌症患者进行治疗过程中, 临床方面症状比较明显的患者一般都是以中期、晚期癌症患者为主, 在这个阶段中的患者, 癌症各类并发症越来越明显。在治疗过程中, 患者心理和精神健康方面都会受到不利影响, 所以要运用规范化的护理干预方法, 采用这种方法对缓解患者癌痛和癌症治疗有着很大影响。以上探究结果中显示, 干预组和常规组患者的焦虑、抑郁评分进行对比, 干预组这方面的负面情绪比较低, 而干预组患者的社会功能、心理功能等各方面生活质量评分都比较高, 两组之间的差异性比较明显 ( $P < 0.05$ )。因此说开展规范化癌痛护理干预, 不仅能对肿瘤内科晚期化疗癌痛患者的生活质量水平进行缓解, 而且还能对患者存在的不良情绪进行改善。

总而言之, 通过运用规范化癌痛护理干预, 有效缓解患者疼痛感, 改善其不良情绪, 并且对提升晚期化疗癌痛患者生活质量方面有着推动作用, 这样能对患者预后进行改善。

## 参考文献:

- [1] 任乃媚, 刘苗苗, 魏红英, 等. 以人为本护理干预对肿瘤晚期患者癌痛及生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(2): 227-230.
- [2] 孟卫芬, 岳静燕, 徐宇红. 合理情绪疗法结合放松训练对口服止痛药物的癌痛患者生活质量影响研究[J]. 中国急救医学, 2018, 038(z1): 73-74.
- [3] 刘红, 蒋远静, 刘水霞. 癌痛规范化治疗提高中重度癌痛患者生活质量的临床及护理分析[J]. 第三军医大学学报, 2018, 25(10): 934-938.
- [4] 李绵, 王玉强, 齐增平, 等. 心理干预对中晚期食管癌同期化疗患者抑郁焦虑及生活质量影响[J]. 预防医学情报杂志, 2018, 34(9): 1131-1135.
- [5] 苏津. 综合护理干预措施对老年肺癌化疗患者焦虑和抑郁程度、癌痛、癌性疲乏影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(15): 104.