

规范化癌痛护理措施在肿瘤内科癌痛患者中的应用效果分析

王 燕

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】：目的：评价规范化癌痛护理措施在肿瘤内科癌痛患者中的效果。方法：以本院 2021 年 3 月-2022 年 4 月，我院所收治的 82 例患者，进行本次研究，随机分为对照组与实验组，各 41 例。对照组实施传统护理，实验组行规范化癌痛护理，对比两组的疼痛程度、护理满意度、生活质量、睡眠质量及不良情绪改善情况。结果：上述指标比较，实验组优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：采取规范化癌痛护理措施，对肿瘤内科癌痛患者进行干预，可以减轻患者的疼痛程度，提高他们的生活质量与睡眠质量，从而进一步改善预后。

【关键词】：规范化癌痛护理；肿瘤内科；癌痛患者

Application of standardized nursing measures for cancer pain in patients with cancer pain in oncology department

Yan Wang

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

Abstract: Objective To evaluate the effect of standardized nursing measures for cancer pain in patients with cancer pain in the oncology department. Methods This study was conducted in 82 patients admitted to our hospital from March 2021 to April 2022. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 41 patients in each group. The control group received traditional nursing care, while the experimental group received standardized cancer pain care. The pain level, nursing satisfaction, quality of life, sleep quality, and improvement of adverse emotions in the two groups were compared. Results Compared with the control group, the experimental group was better than the control group ($P<0.05$). Conclusion Standardized nursing measures for cancer pain and intervention for patients with cancer pain in the oncology department can reduce the degree of pain, improve their quality of life and sleep, and further improve their prognosis.

Keywords: Standardized cancer pain care; Internal Medicine-Oncology; Patients with cancer pain

癌症是由于正常细胞突发性分裂导致，是危害人类生命的三大重大疾病之一，在肿瘤的早期，患者没有明显的症状，当肿瘤进展到中晚期时，患者会有一定的痛苦，这就是所谓的“癌痛”^[1]。恶性肿瘤患者到了癌症的后期，癌细胞会向远处转移，使得患者机体疼痛感增强，是晚期恶性肿瘤患者疼痛的主要原因，研究表明，约有一半以上的恶性肿瘤患者在晚期出现癌痛的情况，这种疼痛不仅困扰患者生理健康，还对患者心理健康造成不良影响，降低患者的生活质量。

1 资料和方法

1.1 一般资料

采取不同护理方式，将 2021 年 3 月-2022 年 4 月，我院收取的 82 例患者，分为实验组（41 例）与对照组（41 例）。实验组：男 21 例，女 20 例；最大 65 例，最小 35 岁，均值（ 49.42 ± 2.32 ）岁。对照组：女男比例 19: 22；年龄范围 36-67 岁，均值（ 48.73 ± 2.19 ）岁。上述资料比较，不存在差异性（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：所有患者满足恶性肿瘤诊断要求，是由疾病引起，或是治疗导致的疼痛额，自身依从性好。

排除标准：最近 1 个月中进行镇痛治疗，并且中断者；存

在语言功能障碍，精神不正常。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在膳食护理中，护士应根据患者的营养状况和饮食偏好，为患者提供个体化的膳食补给。在进行用药护理的时候，护士要提醒患者要严格按照医生的要求来服药，不能擅自改变药物的种类和使用剂量。

1.2.2 实验组

对两组患者进行标准化的癌症疼痛护理。

（1）建立癌症疼痛评价组，根据患者的年龄，性别，肿瘤类型，病史，疼痛史，自觉疼痛程度，临床表现，评估标准采用 NRS 评分法，评估患者疼痛时、护理干预 0.5h 疼痛评分的变化。（2）患者的住院治疗。在住院期间，护士应该对患者的情况进行综合评价，并为患者制订有针对性的照顾方案，对患者进行癌痛筛选，并对患者进行疼痛等级评价；通过对患者的环境进行引导，帮助患者了解病区的情况，减少患者对病区的畏惧心理，提高患者对病区的合作程度；为患者创造一个安静、舒适的病房，维持病房温湿度，创造一个良好的病房环

境,有助于患者康复。(3)精神卫生服务。不管患者的家庭情况 and 经济状况如何,他们都要给患者同样的照顾,特别是在心理上,要有一视同仁的照顾,尽量为每个患者提供有针对性的照顾,尽量减少患者的痛苦,同时,在照顾患者的时候,要与患者进行充分的交流,让患者感觉到护士的服务,从而更好地与护士合作。在护理的过程中,要与患者充分的交流。在患者住院后,及时了解患者的病情,并根据患者的病情,制订有针对性的心理护理计划。(4)对环境的保护。噪音越大,患者的的心情就越不好,疼痛也就越强烈。针对这一点,要为患者营造一个干净、整洁的病房,保证室内的光照良好性与通风舒适,适当的室内温度、湿度可以让患者更愉快,从而消除心理上的痛苦。(5)正确的姿势。如果是在医院里或者是在医院里躺了很久的患者,那么就可以给患者进行与体位有关的护理,根据患者的痛苦感觉,来进行有针对性的调整,如果没有特别的情况,每2个小时一次,就会进行一次更换。在护理过程中,要加强护患之间的交流,通过肢体接触和言语安慰等方法来减轻患者的情绪问题,通过播放音乐、看电视等方法来分散患者的注意力,使患者的身体对痛苦的耐受性得到最大程度的提升;(6)治疗患者的止痛。与患者进行沟通,了解患者的疼痛情况,并指导患者根据疼痛感受作出相应的改变,及时告知患者,并针对记录患者的疼痛情况。可以通过深呼吸、音乐疗法等方式来减轻疼痛,同时还可以服用止痛药物。此外,使用三级止痛阶梯的方法服用止痛药,并对患者进行理疗,并应用按摩、冷敷、热敷以及针灸等方法进行物理镇痛。可以在中医的帮助下,通过推拿、针灸等方法来减轻患者的痛苦。为患者创造一个舒适的医疗环境;可以强化对患者的认识,运用分散注意力的办法,劝导患者去做他们所喜爱的事;鼓励患者参与病友的各种活动,对患者的治疗起到积极的作用;对于对痛觉敏感的患者,可以使用止痛药来帮助患者减轻痛苦。(7)医学介入治疗。要注意药物治疗过程中出现的疼痛不良反应,要注意观察患者的临床表现,如果有引起疼痛的药物,要在服用前做好预防措施,同时要对症治疗。在出院后的一星期内进行追踪,追踪四次,共一个月。在患者病情稳定后,以半年为标准进行随访,主要包括疼痛感、服药状况、不良反应等,并结合患者的实际情况提出有针对性的干预意见。正确使用药物。如果患者有比较严重的疼痛,可以通过服用布桂嗪注射液来达到一定的止痛效果。肌肉注射用药时要注意与患者的沟通,尽量通过良好的沟通来缓解痛苦。在进行静脉穿刺的时候,一定要注意动作要轻柔,保证一次穿刺的成功率,避免多次穿刺带来的不适。

1.3 观察指标

①借助满意度调查表,分析患者对临床护理的满意度。②应用疼痛强度量表(NRS),对护理前后两组患者的疼痛程度。③采取焦虑(SAS)与抑郁(SDS)自评量表,评价患者的不

良情绪,分数越高,负面情绪越严重。④选择我院自制的调查表格,评估患者生活和睡眠质量,满分为100分。

1.4 统计学分析

录入SPSS18.0软件对数据行统计处理。

2 结果

2.1 比较两组满意度

经分析,实验组护理满意度,显著高于对照组。

表1 两组满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	41	22	17	1	97.56
对照组	41	19	15	7	82.93
χ^2	/	/	/	/	4.987
P	/	/	/	/	0.026

2.2 对比两组不良情绪

实验组不良情绪改善情况,显著优于对照组。

表2 两组不良情绪对比[n(x±s)]

组别	例数	焦虑	抑郁
实验组	41	20.63±3.81	22.51±2.83
对照组	41	30.56±4.17	34.32±3.02
t	/	11.257	18.271
P	/	0.000	0.000

2.3 对比两组疼痛程度

实验组在护理后,疼痛程度低于对照组。

表3 两组疼痛程度对比[n(x±s)]

组别	例数	护理前	护理后
实验组	41	6.87±1.23	2.03±0.66
对照组	41	6.92±1.78	4.31±1.05
t	/	0.148	11.772
P	/	0.883	0.000

2.4 比较两组生活质量和睡眠质量

经护理,对照组生活与睡眠质量评分,低于实验组。

表4 两组生活质量和睡眠质量对比[n(x±s)]

组别	例数	生活质量	睡眠质量
实验组	41	86.03±5.47	85.57±4.66
对照组	41	69.44±3.15	70.53±3.26
t	/	16.829	16.934
P	/	0.000	0.000

3 讨论

肿瘤是一种比较严重的病。癌症疼痛主要表现为：恶性肿瘤的细胞在坏死之后，会慢慢的在体内堆积，导致周围的组织发生坏死，导致细胞病变，同时还会压迫到神经，导致神经损伤。癌症晚期的患者，其治疗目的并不在于根治，而在于减轻患者的痛苦，尽量减轻患者的不适，提高患者的生活质量。在治疗过程中，可以采用标准化的护理管理模式，这样能够有效地减轻患者的痛苦。同时，根据对患者的综合评价，采用转移注意力、药物、理疗等多种护理介入方法，一方面，可以通过转移注意力的方法来减轻痛苦，另一方面，还可以通过生理途径来达到对疼痛感觉的控制，从而让患者能够更好地认识到癌症痛，并能够自主地对癌症痛进行控制，从而减少癌症痛带来的危害，提升患者的生活质量^[2]。

癌症是一种分阶段进展的疾病，对患者的身体造成了严重的损害，在中、晚期，患者还会遭受癌痛的困扰，它是一种严重的并发症，给患者的日常生活带来了很大的麻烦，癌痛的发病机理非常复杂，它牵扯到的部位有神经、内脏、皮肤、肌肉等，在长时间的病痛的折磨之下，患者一般都会表现出严重的焦虑和抑郁，这严重地影响了患者的疗效，这不但对患者的病情的控制不利，而且还增加了患者的身体和精神的负担和金钱的负担^[3]。在临床中，经常使用的抗肿瘤药物会对人体产生一定程度的刺激，加之癌症的疼痛状况，会对患者的生活质量造成很大的影响。优化护理模式，给予患者规范化癌痛护理，有利于提高护理质量，缓解患者疼痛情况，利于患者治疗的开展。癌症疼痛的标准化护理是针对癌症疼痛患者的疼痛程度和心理特征，进行的一种标准化的癌症疼痛护理。在对晚期癌痛患者实行标准化镇痛护理治疗的基础上，护士还可以在临床护理过程中，配合中医按摩疗法、松弛疗法等方法，对患者展开癌痛护理，这样可以降低患者癌症疼痛的严重程度，增强他们对治疗疾病的信心，从而提升他们用药的依从性；其次，还要保持良好的形象，让自己看起来很亲切，这样才能让患者产生更多的自信，让患者能够更好地接受治疗，这样才能更好地减轻痛苦^[4]。

本次研究根据《癌痛规范化治疗示范病房》为背景，结合我院的实践，提出了一套适合我院实际的癌痛标准化护理方案，建立了癌痛护理团队，对住院的高龄肿瘤患者，采用适当

参考文献：

- [1] 韩艳雪.规范化癌痛护理措施在肿瘤内科癌痛患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(5):544-545.
- [2] 刘颖,刘海燕,樊韩梅.微信平台健康宣教联合规范化癌痛管理对肿瘤癌痛患者疼痛程度及生命质量的影响[J].医疗装备,2022,35(17):154-156.
- [3] 李惠蓉.癌痛规范化护理流程对肺癌患者疼痛及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1187-1189.
- [4] 高爽.规范化流程护理对晚期肿瘤患者癌痛及心理应激反应的影响[J].河北医药,2022,44(10):1583-1586.
- [5] 程楠楠.规范化癌痛护理模式对肿瘤晚期患者疼痛的控制效果评价[J].中国标准化,2022,15(2):149-151.

的疼痛评价标准，对患者进行诊断，并在诊断出癌痛后，进行6小时一次的疼痛评价，并对患者进行基础的镇痛、心理护理，以及物理治疗，从而达到减轻患者痛苦的目的^[5]。可以从各个方面减轻患者的痛苦。规范化护理指的是为患者展开癌痛的评估，并制定有针对性的护理方案，将精准医疗理念运用到患者身上，建立起一个专门的癌疼痛规范化护理小组，与患者展开及时的交流，让患者对自己的疼痛状况和病情的变化有更多的了解，从而可以帮助患者减轻痛苦，提升患者的生活质量。

与此同时，标准化的癌痛护理能够帮助患者理解疼痛发生的原因和机制，纠正患者对疾病的误解，并仔细聆听患者的诉苦，尽可能地满足患者的护理要求；加强对患者的环境护理，提高患者的舒适度，有助于患者维持好的心情，缓解疼痛。对于癌症患者，除了要做好癌症疼痛的护理和处理外，还要通过有效的护理来促进患者的合作，以改善患者的预后，进而提升患者的生存质量。根据对以往文献报道的分析，我们发现，在恶性肿瘤癌痛患者身上，实施全面、科学及有效的护理干预，能够提升癌痛护理的效果，同时还能有效地控制癌痛的症状。只有让患者对癌痛护理知识有充分的认识，并积极地诉说自己的疼痛，这样才能有针对性地实施癌痛护理管理。

癌症疼痛是癌症患者的常见病，特别是中、晚期癌症患者，这种疼痛会严重影响患者的生活质量。传统的护理方法对患者的病情有一定的改善作用，但其治疗效果并不理想，不能满足患者的需要。而规范化护理指的是为患者展开癌疼痛的评估，并制定有针对性的护理方案，将精准医疗理念在患者身上得到充分的运用，建立起一个专门的癌疼痛规范化护理小组，与患者展开及时的交流，让患者对自己的疼痛状况和病情的变化有更多的了解，从而可以及时地为患者减轻痛苦，从而提升患者的生活质量。与此同时，标准化的癌痛护理能够帮助患者理解疼痛产生的原因和机理，纠正患者对疾病的误解，并仔细听取患者的意见，尽可能地满足患者的护理要求；加强对患者的环境护理，提高患者的舒适度，有助于患者维持好的心情，缓解疼痛。

综上所述，对于肿瘤内科的癌痛患者，实施标准化的癌痛护理，可以有效地减少患者的痛苦，降低患者的焦虑和抑郁，从而提升患者的生活质量，是非常有价值的。