

在晚期肺癌患者的疼痛管理中应用护理干预的效果分析

顾静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：针对晚期肺癌患者的疼痛管理中采用护理干预措施产生的应用效果做出分析。**方法：**研究对象共计82例，均为本院在2019年6月到2020年6月期间收治得到晚期肺癌患者，通过单双号分组的方式将患者随机分入两组，一组为参比组，应用常规护理方法；另一组为实验组，应用常规联合疼痛护理干预方法，对两组护理效果展开研究。**结果：**实验组不同阶段疼痛程度评分结果、负面情绪统计结果均较参比组更低， $P<0.05$ ；患者总满意度较参比组更高， $P<0.05$ 。**结论：**临床在应用常规护理的同时，配合疼痛护理干预能够对晚期肺癌患者的疼痛管理工作带来积极意义，适合大力推广使用。

【关键词】：晚期肺癌；护理干预；疼痛管理；护理效果

肺癌在临床中的发病率极高，由于发病初期症状并不显著，因此很多患者都是发展到中晚期后才经临床确诊，该疾病的发病率正处于逐年递增的态势^[1]。当患者病情发展到晚期后，其机体会出现刺痛、闷痛、隐痛或胀痛的感觉，不断会对其睡眠质量、食欲产生一定的影响，同时还会导致患者出现多种负面情绪，不利于临床诊治工作的开展，也危害到患者的生活质量^[2]。因此需强化患者疼痛管理工作，其中运用疼痛护理干预措施能够将此问题有效改善，本文也将由此展开分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者入组时间自2019年6月到2020年6月，均经过临床诊断符合晚期肺癌患者的患病标准，共计入组82例。经单双号分组后，患者被随机纳入参比组和实验组中，每组均为41例。参比组男性患者共25例，女性患者共16例，年龄范围36周岁到75周岁之间，均值（ 58.14 ± 2.03 ）周岁；实验组男性患者24例，女性患者17例，年龄范围在35周岁到74周岁之间，均值（ 58.02 ± 1.98 ）周岁。比对二组基本资料无差异， $P>0.05$ ，可展开分析。

1.2 方法

参比组应用常规护理方法，实验组以此为基础，应用疼痛护理干预方法，内容如下：（1）健康知识普及：为患者讲解疼痛产生的原因，提高其对于疼痛的认知程度，并逐步引导其强化自我管理行为，从而降低自身对于疼痛产生的刺激作用。（2）环境护理：患者入院后，对周围环境会产生一种陌生的感觉，进而诱发负面情绪的产生，此时需加强病房内环境的护理工作，营造出温馨舒适的分为，确保患者心情更加愉悦，使多巴胺分泌量能够增加，从而缓解其疼痛症状。（3）疼痛护理：一方面，遵照医嘱指导患者正确运用

镇痛药物，另一方面，护理人员可通过注意力转移的方式缓解患者疼痛症状。包括按摩、听音乐、适当运动等，同时也能够确保患者心态更加乐观，负面情绪逐步改善。

1.3 观察指标

（1）针对不同阶段患者疼痛程度变化做出比较和分析，该指标运用视觉模拟疼痛量表（VAS）做出评价，评分结果从0分到10分不等，分值结果与患者疼痛程度呈正相关，即分值高，疼痛严重。评价阶段包括护理前，护理一周以及护理四周。

（2）针对患者负面情绪在护理前后的变化情况作出比较和分析，评价指标涵盖抑郁情绪评分以及焦虑情绪评分两种，抑郁情绪评分利用SDS评价量表获取，分值跨度20分到80分，分值与抑郁情绪呈正相关；焦虑情绪评分利用SAS评价量表获取，分值跨度同为20分到80分，分值高，表示焦虑情绪严重。

（3）针对患者满意度情况作出比较和分析，评价指标涵盖十分满意，比较满意以及不满意三种，由患者匿名填写院内自拟问卷调查表获得，总满意度计算方法为“1-不满意度”

1.4 数据处理

此次研究中的相关数据均通过SPSS22.0统计学软件做出处理，包括计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）和计数资料（n，%），分别利用t检验以及 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 视为检验结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间不同阶段患者疼痛程度评分变化比较结果

实验组与参比组在护理前，其疼痛程度评分均无明显差

异, $P>0.05$, 经护理后, 实验组不同阶段评分结果均显著低于参比组, $P<0.05$, 见表 1。

表 1 两组间患者疼痛程度评分在不同阶段的对比情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理一周	护理四周
实验组	41	7.19 $\pm$ 1.36	5.02 $\pm$ 1.41	2.89 $\pm$ 1.13
参比组	41	7.17 $\pm$ 1.40	6.25 $\pm$ 1.29	4.10 $\pm$ 0.91
t 值		0.0656	4.1211	5.3401
P 值		0.9479	0.0001	0.0000

2.2 组间护理前后患者负面情绪评分变化比较结果

组间护理前指标无差异, $P>0.05$; 护理后实验组均低于参比组, $P<0.05$, 见表 2。

表 2 两组间患者负面情绪在护理前后的对比情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抑郁情绪评分		焦虑情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	41	64.15 $\pm$ 2.69	25.46 $\pm$ 2.19	65.02 $\pm$ 2.44	25.37 $\pm$ 2.32
参比组	41	64.22 $\pm$ 2.73	36.15 $\pm$ 2.80	65.11 $\pm$ 2.28	35.94 $\pm$ 2.41
t 值		0.1169	19.2558	0.1725	20.2321
P 值		0.9072	0.0000	0.8634	0.0000

2.3 组间患者满意度评价结果

实验组患者总满意度较参比组明显更高, $P<0.05$, 见表 3。

表 3 两组间患者总满意度的对比情况[n (%)]

组别	例数	十分满意	比较满意	不满意	患者总满意度
实验组	41	19(46.34%)	21(51.22%)	1(2.44%)	40(97.56%)
参比组	41	15(36.59%)	18(43.90%)	8(19.51%)	33(80.49%)
χ^2 值		-	-	-	6.1157
P 值		-	-	-	0.0133

3 讨论

当肺癌患者处于晚期阶段时, 往往会出现癌细胞向远处转移或向局部进展的情况, 病灶部位的增多会导致患者自身机体疼痛症状不断提升, 进而承受较为巨大的痛苦, 不但对机体来带严重伤害, 同时也会导致其出现多种负面情绪^[3]。

临床常用方法多药物镇痛为主, 虽然短时间会产生较好的镇痛效果, 但是依然会反复出现, 且随着疼痛症状的不断增加, 用药剂量也会进一步上升, 随之而来的便是患者耐药性的增加, 对镇痛效果带来诸多影响^[4]。在对患者施以疼痛护理的过程中, 护理人员能够通过健康知识普及、环境管理等诸多方面开展护理工作, 不断促进患者认知度、配合度的提升, 因此在临床中具有重要的应用价值。

此次研究数据结果显示, 比较组间不同阶段疼痛程度评分、负面情绪以及护理总满意度, 实验组相较于参比组均明显更佳, $P<0.05$ 。

综上所述, 临床在对晚期肺癌患者实施疼痛管理过程中, 运用疼痛护理干预方式能够显著提升其护理效果, 患者疼痛症状能够得到良好缓解, 负面情绪得到显著改善, 护理满意度也会大大提升。

参考文献:

- [1] 彭娜,柯世莉,李貌,等. 肺癌晚期患者癌性疼痛管理障碍的影响因素及护理对策[J]. 护理实践与研究,2020,17(12):38-40.
- [2] 叶志娟,郭晓剑. 无缝隙护理管理模式对肺癌患者疼痛肺功能及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床,2019,19(12):2112-2114.
- [3] 热衣拉·艾力尤甫,夏丽帕尔·艾克拜尔,郭艳,等. 个性化管理对晚期肺癌化疗患者生活质量和心理状况的影响[J]. 癌症进展,2019,17(20):2467-2470.
- [4] 尤丹苹,肖路花,吴宇欣,等. 建立"行走中的疼痛评估站"在癌痛管理中的实践效果[J]. 护士进修杂志,2019,34(3):265-268.