

循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的实施效果观察

杨海丹

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：观察循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的实施效果。方法：通过随机的方式选取 2018-2020 年在我院进行肿瘤癌性护理的患者，共计 106 例，将这些肿瘤癌性患者随机分为两组，对照组（53 例），观察组（53 例），观察组采用常规护理的方式对肿瘤患者癌性疼痛进行护理，对照组患者采用循证护理对肿瘤癌性进行疼痛护理，对他们采用两种不同的护理方式结果进行分析。结果：通过对两组患者采用不同的护理方式分析，对照组的患者在疼痛护理中明显好于观察组的患者，对于患者在护理期间所产生的一些不良情绪对照组也优于观察组患者。结论：通过循证护理在肿瘤患者癌性疼痛中进行使用，能够很好地降低患者在住院期间的不良情绪产生，对于减轻患者的痛苦也有着明显的效果，值得在临床中大力推广。

【关键词】：循证护理；肿瘤癌性患者；疼痛护理

患有肿瘤疾病的患者，在病情没有得到有效控制时，就会诱发出癌性疼痛，同时癌性疼痛也被称为慢性疼痛，是在肿瘤患者中常见的一种临床表现；当患者出现癌性疼痛时，会给患者的正常生活造成非常严重的影响；同时随着疼痛感的加剧，患者还会出现厌食、腹泻、呕吐的现象，严重的还会使患者出现生命危险，因此对于肿瘤患者的癌性疼痛护理显得尤为重要。本文就从循证护理的角度入手，通过对肿瘤患者的癌性疼痛进行针对性的护理，提高患者的就医情绪，方便护理人员与医生更好地对其进行医治。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共选取 2018-2020 年在我院接受治疗的肿瘤患者 106 例，通过随机的方式将 106 例患者分为两组，即对照组和观察组，对照组中共 53 例患者，其中男患者 23 例，女患者 30 例。观察组肿瘤患者 53 例，其中男患者 28 例，女患者 25 例。其他资料无明显差异，符合对照实验。

1.2 方法

对照组采用循证护理的方式对肿瘤患者癌性疼痛进行针对性的护理。主要从以下几个方面入手：（1）在护理人员的选择上，优先选取护理经验丰富的护理人员，由他们组成专门的护理小组，对肿瘤患者的癌性疼痛进行护理，在护理过程中定时的对患者的疼痛情况进行记录。（2）在肿瘤患者中，出现癌性疼痛后就极易让患者在精神上受到折磨，让患者的情绪出现不稳定现象，而常见的就有恐慌情绪、焦虑情绪、厌世情绪等，同时很多的肿瘤患者对治疗没有一个明确的认知，随着疼痛的不断加剧，甚至还会出现不接受治疗的情况。所以在循证护理中，就需要安排专门的护士在癌性疼痛护理中对他们的心理进行辅导，采用良好的沟通能够

极大地降低肿瘤患者在癌性疼痛护理中出现的不良情绪，使他们更好地接受治疗与护理。（3）在肿瘤患者出现癌性疼痛之后，因为很多时候都对癌性疼痛的出现原因不清楚，所以就会对疼痛的原因进行猜想，这也是造成患者情绪变坏的主要原因之一。而在采用循证护理时，护理人员就可以对肿瘤患者出现癌性疼痛的原因向他们进行详细说明，降低他们心理上的负担；同时针对不同肿瘤患者癌性疼痛的程度，合理对其镇痛，让其疼痛感能够得到降低；在使用镇痛药物的同时也要护理人员加强与医生之间的沟通，预防患者出现对药物的依赖性。而观察组的患者就采用常规的护理方式进行，定时对肿瘤患者癌性疼痛进行记录，配合医生合理使用镇痛药物，对疼痛进行基础的护理。

2 结果

2.1 不良情绪

采用循证护理（对照组）方式对肿瘤癌性患者进行疼痛护理与常规护理（观察组）进行对比，在肿瘤患者出现的不良情绪进行统计，数据详见表 1。

表 1 对照组与观察组不良情绪出现人数比较分析

观察指标	总人数	观察组	对照组
焦虑情绪	53	48	23
厌世情绪	53	37	31
恐慌情绪	53	42	37

从表 1 可以看出，在采用了循证护理方式的肿瘤人员，在不良情绪的出现人数上显低于常规护理方式。

2.2 肿瘤患者依从度

采用循证护理方式与常规护理方式的肿瘤患者在依从护理的比价分析, 详见表 2。

表 2 循证护理方式与常规护理方式患者依从度比较

组别	护理依从度	人数	比例
对照组 (n=53)	完全依从	29	54.72%
	部分依从	12	22.64%
	不依从	12	22.64%
观察组 (n=53)	完全依从	15	28.30%
	部分依从	17	32.08%
	不依从	21	39.62%

3 讨论

进入 21 世纪之后, 由于人们的生活环境受到比较严重的污染, 人们出现肿瘤的因素相较于以往其他时期出现了较大的增加, 从而导致肿瘤的发病率逐年递增, 这种现象的存在对人们的健康造成了巨大的威胁。在 2019 年中, 我国的恶性肿瘤死亡成为居民死亡的主要原因, 占全部死因的 223.91%, 同时在近年来, 每天有超过 1 万人被确诊为癌症, 癌症的发病率和死亡率正以每年 3.9%和 2.5%的速度增长。在恶性肿瘤发病过程中, 患者会产生癌性疼痛, 这一症状对患者的精神和正常的生活将造成严重的不良影响, 因此针对患者实施相应的护理, 以改善患者的心理状况, 提高生活质量, 对于加强患者的治疗信心和依从性具有直接的作用, 因此相关护理人员需要积极地改善护理措施, 增强对肿瘤患者癌性疼痛的护理效果。

从本次研究的实际情况来看, 可以发现针对对照组实施循证护理之后, 其治疗依从性达到 77.36%, 而在实施基础

护理的观察组之中, 患者的治疗依从性为 60.38%, 实施循证护理的对照组护理结果优于实施基础护理的观察组。

在循证护理的过程中, 相关护理人员可以通过转移患者注意力、心理暗示、物理止痛和放松止痛等方法来帮助患者在一定程度上缓解疼痛, 具体措施如下: ①转移注意力止痛。在这种方法之下, 相关护理人员可以首先引导患者以相对舒适的姿势坐在椅子上, 并引导患者以闭上双眼的方式, 对自身过往的有趣经历进行回想, 或者针对其他事件进行回忆, 在这种方式之下保持一定的时间, 当患者将自身的注意力从身体上的痛苦进行转移之后, 即能够达到止痛的效果; 其次, 护理人员也可以在患者身边播放患者喜爱的音乐, 并让患者跟随音乐节奏轻轻地打节拍, 从而达到帮助患者转移注意力的目的; 最后, 护理人员也需要在日常的护理活动中对患者的爱好进行观察和掌握, 当患者出现癌性疼痛的时候, 可以利用病人喜欢的事物来帮助其分散注意力; ②心理暗示。在这种方法的应用过程中, 最为核心的目的是帮助患者坚定战胜疾病的信心, 为了达到这一目标, 护理人员在实施护理的阶段可以引导患者进行自身的调节, 如定期参与必要的康复训练, 以及引导患者正常地进行一日三餐, 在这种方法之下不仅可以为患者树立肿瘤可以战胜的信心, 同时也能够让患者的免疫力得到有效的增强, 达到止痛效果; ③物理止痛。物理止痛的方式主要是针对患者疼痛部位的皮肤进行刺激, 从而达到止痛效果的措施, 在这种方法之下, 相关护理人员可以采取对患者进行按摩, 对疼痛处采取冷敷或是热敷的方式来帮助患者缓解疼痛; ④放松止痛。在这种方法之下, 护理人员可以让患者处在相对安静的环境之中, 并不断地进行深呼吸, 从而达到止痛效果。

综上所述, 癌性疼痛对肿瘤患者的精神和生活都将造成严重的负担, 在针对癌性疼痛实施循证护理的过程中, 相关护理人员需要充分地对照现有的护理措施进行研究和完善, 并恰当对应用相关护理手段, 坚定患者治疗和战胜癌症的信心。

参考文献:

- [1] 陈玉梅.肿瘤病人癌性疼痛护理中循证护理的应用分析[J].健康必读,2019,000(009):146-147.
- [2] 程丹萍.循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(046):P.40-40.
- [3] 张群,刘敬梅,鲁曰花.循证护理在预防胃癌患者化疗中的效果观察及并发症发生率影响分析[J].健康之友,2020,000(005):12.