

生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中应用的可行性研究

刘芳静 宋佶芳

陆军特色医学中心肿瘤科 重庆 400012

[摘要] 目的: 探讨生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中应用的可行性。**方法:** 选取2017年6月~2018年6月来我院肿瘤科进行治疗的终末期肿瘤患者共120例进行实验研究,采取我院自制的问卷调查表对肿瘤患者对生前预嘱的整体认知程度进行研究,探析生前预嘱在肿瘤科护理中应用的可行性。**结果:** 120例肿瘤患者对生前预嘱认知程度处于中上等水平。有宗教信仰和学历水平较高肿瘤患者对生前预嘱的认知程度显著高于学历水平较低且无宗教信仰患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 在三甲医院肿瘤科的护理过程中,应针对学历较低,无宗教信仰的患者予以重点关注,使肿瘤患者对生前预嘱的有一个正确的认知,帮助患者正确认识死亡,面对死亡,可有效提升生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中的可行性。

[关键词] 生前预嘱; 肿瘤疼痛; 可行性

[DOI]10.18686/xyxj.v1i3.1075

《生前预嘱》是一份在本人清醒的时候自愿签署的文件。通过这份文件,签署人可以明确表达本人在生命末期,希望使用何种医疗照顾,包括是否使用生命支持系统比如气管切开,人工呼吸机,心脏电击等等积极的“有创抢救”,以及如何在临终时尽量保持尊严^[1]。就当前阶段而言,生前预嘱在我国临床上的应用较少,很多三甲医院患者对生前预嘱的了解程度较少。这就要是因为很多患者存在一定程度上的认知偏差,进而导致三甲医院过度医疗的事件屡屡存在,尤其是三甲医院的肿瘤科。这种过度医疗不仅会造成医疗资源的浪费,还会给患者临终前带来极大程度的痛苦^[2]。三甲医院肿瘤科患者多数病情较为严重,大部分只能通过化疗,放疗方式来延缓生命,经常会伴随剧烈疼痛。据相关研究表明,70%以上的肿瘤末期患者希望有尊严的死去。针对这一情况,我院在肿瘤科采取自制的问卷调查表,对肿瘤患者生前预嘱的认知程度进行调查,探析在三甲医院肿瘤科护理中实施生前预嘱的可行性。本次研究选取了选取2017年6月~2018年6月来我院肿瘤科进行治疗的终末期肿瘤患者共120例进行实验研究,现有如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年6月~2018年6月来我院肿瘤科进行治疗的终末期肿瘤患者共120例进行实验研究,其中男性71例,女性49例,年龄32~79岁,平均年龄(55.12±10.58)岁。

纳入标准:(1)所有患者均为终末期肿瘤患者。(2)所有患者均伴有一定程度的疼痛。(3)本次实验经医院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

排除标准:(1)无自主意识患者。(2)无阅读和理解能力患者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

基本情况调查表:采取我院自制的患者基础情况调查表对患者的一般情况进行调查,内容主要包含年龄,学历,有无宗教信仰,疼痛程度等。

生前预嘱认知情况调查表:采取2014年北京市选择与尊严一对生前预嘱及有关理念认知情况调查问卷为基础,对终末期肿瘤患者对生前预嘱认知程度进行调查,问卷总共分为5部分。分别为患者对死亡的态度,临终时是否会选择运用生命支持系统,对生前预嘱认知程度,是否有意愿进行生前预嘱文件和对治疗的要求。共36分,得分高低和认知程度呈正比。

1.2.2 调查方式

所有患者均进行匿名填写两份调查问卷,并进行统一回收。本次实验研究共发放问卷240份,全部回收,回收率100%。

1.3 统计学处理

采用SPSS17.0统计学软件对数据进行单因素方差和多因素方差分析。用(%)

表示计数资料,采用t检测,计量平均数资料用±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 χ^2 检验不良反应发生率, $P<0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 120例患者一般资料情况

所有患者学历,年龄等一般资料详情见表1。

表1 终末期肿瘤患者一般资料表($\bar{x} \pm S$)

性别	n	宗教信仰		学历水平			年龄		婚姻状态		疼痛情况	
男	71	有	无	初中以下	高中	大学及以上	<50岁	>50岁	已婚	单身或离异	中度疼痛	剧烈疼痛
女	49	35	85	22	52	46	61	59	73	47	46	72
χ^2		5.234		8.315			4.985		3.521		4.587	
P		<0.05										

2.2 所有患者生前预嘱认知程度评分

120例肿瘤患者对生前预嘱认知程度处于中上等水平,详情见表2。

表 2 所有患者生前预嘱认知程度评分 (x±S)

分类	对死亡的态度	是否会选择运用生命支持系统	是否有意愿进行生前预嘱文件	对治疗的要求	对生前预嘱认知程度
评分	5.64±1.25	4.51±1.32	4.05±1.28	4.12±1.25	5.32±1.58
P	<0.05				

2.3 生前预嘱的认知情况

有宗教信仰和学历水平较高肿瘤患者对生前预嘱的认

知程度显著高于学历水平较低且无宗教信仰患者, 差异有统计学意义 (P<0.05), 详情见表 3。

表 3 生前预嘱的认知情况 (x±S)

性别	n	宗教信仰		学历水平		年龄		疼痛情况	
男	71	有	无	高中以下	大学及以上	<50 岁	>50 岁	中度疼痛	剧烈疼痛
女	49	35	85	74	46	61	59	46	72
		28.35±5.17	19.14±5.19	20.25±5.14	25.28±5.12	19.62±5.17	25.87±5.65	25.98±5.12	20.45±5.98
X2		5.234		3.524		4.985		4.587	
P		<0.05							

3 讨论

当我们面临死亡, 能否有另一种选择? 苟延残喘, 还是体面离去? 由于医疗水平的提高和医疗卫生服务体系建设的逐步完善, 许多疾病都能得到有效的预防和控制。哪怕病人身患绝症, 先进的抢救技术亦能延长病人的存活时间, 一次次把他们从鬼门关拽回来^[3]。但是由于多数的抢救带有创伤性, 如插管、电击与心肺复苏等, 患者需要承担极大的疼痛, 在抢救床上奄奄一息, 有时比死亡更令人痛苦。当危机真正来临的时候, 当本人不能够对自己的医疗表达意见的时候, 《生前预嘱》, 能够让你以尽量符合本人意愿的方式, 尽量平和舒适的方式离开这个世界。” 这就是生前预嘱的基本含义。在三甲医院肿瘤科患者多数处于终末期, 伴随巨大疼痛的同时, 很多患者家属不顾及患者本人意愿, 过度医疗等情况极为常见, 生前预嘱的普及, 不仅可减少医疗资源的耗费, 还可降低患者痛苦, 让患者有尊严的死去, 与此同时, 生前预嘱可尽量尊重患者的自主选择权, 让患者自己选择死亡方式, 给患者最大程度的尊严和认同^[4]。

本次研究为探析生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中应用的可行性。方法: 选取 2017 年 6 月~2018 年 6 月来我院肿瘤科进行治疗的终末期肿瘤患者共 120 例进行实验研究, 本次研究结果表明, 120 例肿瘤患者对生前预嘱认知程度处于中上等水平。有宗教信仰和学历水平较高肿瘤患者对生前预嘱的认知程度显著高于学历水平较低且无宗教信仰患者, 差异有统计学意义 (P<0.05)。说明在三甲医院肿瘤科的护理过程中, 普及生前预嘱, 提升终末期肿瘤患者对生前预嘱

的认知程度, 可有效提升生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中的可行性。

综上所述, 当前阶段我国的医疗资源处于较为紧张状态, 对终末期的肿瘤患者予以正确的方式进行救治, 不再过度耗费医疗资源, 不仅可最大程度保留患者尊严, 对患者和家属都存在积极意义, 还可缓解我国日益紧张的医疗资源, 因此, 加强在三甲医院肿瘤科患者生前预嘱的普及, 可保障患者和医护人员双方的权益, 让患者的终末期治疗有据可依^[5]。

参考文献:

- [1]武燕燕. 120 名老年科护士对生前预嘱的认知现状调查 [J]. 护理学报, 2017, 24 (2): 45-48.
- [2]张蓉蓉, 姜叙诚. 社区老年人生前预嘱认知和态度的调查研究 [J]. 护理管理杂志, 2017, 17 (3): 192-194.
- [3]曹梅利, 祁智, 李丽. ICU 护士对临终患者选择积极治疗认知的质性研究 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (1): 11-13.
- [4]贾国燕. 传统死亡观与安乐死和临终关怀 [J]. 中国医学伦理学, 2011, 24 (2): 224-225.
- [5]陈鹏, 王敏, 刘宇, 等. 北京市 157 名护士的死亡态度及临终关怀教育需求调查分析 [J]. 护理学报, 2014, 21 (16): 29-32

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 刘芳静, 宋佶芳. 生前预嘱在三甲医院肿瘤科护理中应用的可行性研究 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com