

# 针对性护理对胃癌手术治疗患者疼痛和胃肠道反应的影响

张宝贵

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 胃肠外科)

**摘要:**目的 探讨针对性护理对胃癌手术治疗患者疼痛和胃肠道反应的影响。方法 选取本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月收治的 76 例胃癌手术患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将患者分为对照组与观察组,每组患者各 38 例,对照组患者采取常规护理干预,观察组患者采取针对性护理,比较两组患者术后疼痛程度、胃肠道反应情况及患者心理状态情况。结果观察组患者术后疼痛程度明显低于对照组患者,术后肠道恢复情况优于对照组患者,同时观察组患者心理状态也优于对照组患者,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 针对性护理干预对于胃癌手术患者具有正面意义,可以有效改善患者术后心理状态,缓解其疼痛感,还能促进患者术后的恢复,可在临床推广使用。

**关键词:** 针对性护理; 胃癌手术; 疼痛程度; 胃肠道反应

**【 Abstract 】** objective to investigate the effect of targeted nursing on pain and gastrointestinal reactions in patients undergoing surgical treatment for gastric cancer. Methods a total of 76 surgical patients with gastric cancer admitted to our hospital from August 2021 to October 2022 were selected as the subjects of this study, and the patients were divided into control and observation groups using the random number table method, with 38 patients in each group receiving routine nursing intervention and patients in the observation group taking targeted care, to compare the levels of postoperative pain, gastrointestinal reactions and the psychological status of patients between the two groups. Results patients in the observation group experienced significantly less postoperative pain than patients in the control group, and intestinal recovery after surgery was better than patients in the control group, meanwhile, patients in the observation group also had better psychological status than patients in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusions targeted nursing intervention is of positive significance for patients with gastric cancer surgery, it can effectively improve the postoperative psychological state of patients, relieve their pain sensation, and also promote the recovery of patients after surgery, which can be used in clinical promotion.

**【 key words 】** targeted care; Surgery for gastric cancer; Pain level; Gastrointestinal reactions

胃癌是临床常见的恶性肿瘤,胃癌根治术是其常用的治疗方法,但由于手术对胃肠功能损伤明显,加之术后患者存在不同程度的疼痛等不适感,导致患者心理压力较大,生活质量较差<sup>[1-2]</sup>。临床研究表明<sup>[3-5]</sup>,胃癌手术预后效果受多种因素影响,术后药物治疗依从性差、自我保健意识差、心理压力大等均为常见因素。本文主要探讨针对性护理对胃癌手术治疗患者疼痛和胃肠道反应的影响,具体报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月收治的 76 例胃癌手术患者作为本次研究对象,男 41 例,女 35 例,年龄 58~76 岁,平均(65.3±5.3)岁。随机选取 38 例作为观察组,另 38 例作为对照组。两组患者性别、年龄、伴发疾病及既往史比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用常规护理,包括遵医嘱用药、运动指导、饮食指导等。观察组患者在此基础上实施针对性护理干预,具体操作流程如下:(1)针对性健康教育。患者能疾病的认识程度不高,通常会导致患者出现严重的焦虑、恐惧、抑郁心理,因此需要加强通过知识讲座、微信或 QQ 定时推送宣传资料和解答疑难问题、小课堂讲解、组织病友交流群等多种途径开展针对性健康教育<sup>[6-7]</sup>。健康教育内容涉及疾病和治疗知识、饮食与运动等健康行为知识、保持良好生活和饮食习惯的重要性及相关技巧、坚持运动锻炼的重要性及相关技巧、自我心理调节的重要性及相关技巧等,从根本上提高患者对健康知识的认知度和自我管理意识,逐步提高其自我管理能力和约束自我行为。(2)针对性疼痛护理干预。针对癌性疼痛选择 VAS、面部表情疼痛评分法等方式定期开展评估工作,将

疼痛评估结果作为依据合理实施疼痛管理措施;围绕癌性疼痛开展主题宣教,将疼痛因素、不同程度疼痛对应止痛方式等详细为患者介绍<sup>[8-10]</sup>,从心态上纠正患者对待疼痛的态度,避免过度恐惧疼痛;选择三级镇痛方式,疼痛为轻度者提供适量非阿片类止痛药物,疼痛为中度者提供适量弱阿片类止痛药物,在药物止痛的同时利用音乐或者其他娱乐活动达到转移疼痛注意力的目的,疼痛为重度者则需要提供适量强阿片类止痛药物。(3)针对性心理干预。针对性心理干预患者在确诊病症后,各种负性情绪增长明显,针对这些负性情绪进行护理是十分必要的。护士评估患者的情绪和心理情况,通过了解其家庭环境、性格特点等掌握诱发不良心理状态的原因,通过语言诱导患者进行宣泄,给予其关怀和鼓励;指导家属加强看护,发现患者存在心理问题及时进行疏导<sup>[11-12]</sup>。(4)针对性饮食护理。癌症晚期患者机体能量在病情控制过程将产生极大的消耗,而胃癌以及切除手术都会影响到患者的饮食情况,营养不良问题较突出,护理中药提醒患者选择维生素与蛋白质丰富的易消化类食物,并且注意饮食的温度与质地,避免过硬、过烫、过冷对胃部形成刺激,进一步伤害胃黏膜;部分进食困难者可提供肠内营养支持技术,以保障患者日常机体营养所需<sup>[13-14]</sup>。(5)针对性细节护理干预。帮助患者勤换衣、勤换被褥、合理的肢体按摩、保护皮肤清洁干燥、选择质地柔软的贴身衣物;提升患者术后生活质量,针对药物所致胃肠道不适需要从加强用药观察、遵医嘱调节药物剂量、加强口腔卫生管理等角度加以预防。

1.3 评价标准 采用 VAS 评分法评估两组患者疼痛程度,胃肠道反应及护理后两组患者心理状态评分情况。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析,计量资

料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 比较采用 t 检验, 计数资料采用百分率表示, 组间对比采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者疼痛程度比较

护理干预后, 观察组患者疼痛程度明显低于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者疼痛程度比较

组别	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	疼痛评分
对照组 (n=38)	8	24	6	5.83 ± 2.36
观察组 (n=38)	23	13	2	4.27 ± 1.58

### 2.2 两组患者术后胃肠道反应情况比较

护理干预后, 观察组患者术后首次排气时间、首次进食时间、肠鸣音恢复时间均短于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者术后胃肠道反应情况比较

组别	首次排气时间 (h)	首次进食时间 (h)	肠鸣音恢复时间(h)
对照组 (n=38)	55.65 ± 6.34	11.75 ± 4.86	42.13 ± 5.34
观察组 (n=38)	41.87 ± 4.06	8.03 ± 3.53	31.34 ± 6.47

### 2.3 两组患者术后心理变化情况比较

护理干预后, 观察组患者焦虑抑郁情况明显缓解, 心理状态明显优于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者护理前后焦虑、抑郁评分比较

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=38)	55.73 ± 4.26	52.21 ± 4.45	56.16 ± 4.25	53.37 ± 4.71
观察组 (n=38)	55.81 ± 4.31	46.87 ± 4.74	57.05 ± 5.07	44.42 ± 4.62

## 3 讨论

胃癌是发病率和死亡率较高的一种消化系恶性肿瘤, 在我国, 每年都有大量患者确诊为胃癌, 目前对于早期胃癌主要采用胃癌根治术治疗, 能够有效提高患者生存率。但临床中部分胃癌患者术后因缺乏相关健康知识、自我管理不足、心理压力、依从性差等多种因素易导致未能达到预期的疗效<sup>[15]</sup>。因此, 部分学者认为<sup>[16]</sup>, 胃癌术后采用针对性的干预措施避免上述因素的影响, 有利于提高康复效果。

针对性护理对癌性疼痛的缓解具有可靠效果, 其从纠正患者疼痛认知、选择合理止痛方式等角度出发, 致力于促进个体疼痛耐受的提高, 以此来达到可靠的镇痛效果, 缓解患者生理及心理上的不适感。大量的研究资料证实, 针对性护理用于癌症手术患者的临床护理工作之中, 能够在其情绪改善、疼痛缓解、生活质量提高上发挥出更突出的价值。

本次研究中, 在观察组患者护理工作中应用针对性护理干预, 主要包括针对性健康教育、疼痛护理干预、心理干预、饮食护理干预及细节护理, 观察患者在生理上及心理上都得到了照顾, 最大程度的缓解患者不适症状。研究表明, 观察组患者术后疼痛程度明显低于对照组患者, 术后肠道恢复情况优于对照组患者, 同时观

察组患者心理状态也优于对照组患者。

综上所述, 针对性护理干预对于胃癌手术患者具有正面意义, 可以有效改善患者术后心理状态, 缓解其疼痛感, 还能促进患者术后的恢复, 可在临床推广使用。

### 参考文献:

- [1]刘捷.心理护理干预对胃癌患者疼痛、睡眠质量及生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(31):137-139.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2022.31.045.
- [2]温尔丽.个性化护理对胃癌患者化疗后生命质量与睡眠质量的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(10):1921-1923+1926.
- [3]毛燕.规范化疼痛管理联合临终关怀对晚期胃癌患者疼痛缓解及生活质量的影响[J].中国标准化,2022(18):267-269+282.
- [4]郭爽,王振国,闫海洋.分级护理模式对胃癌术后并发症及疼痛的影响[J].继续医学教育,2022,36(06):153-156.
- [5]张君.规范化疼痛护理管理在胃癌患者护理中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):392-393.
- [6]邱月.评价综合护理在胃癌术后护理中的应用效果及预后影响[J].中国医药指南,2021,19(21):100-101.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2021.21.046.
- [7]刘辉,唐娟.研究疼痛护理配合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的价值[J].医学食疗与健康,2021,19(01):102-103.
- [8]付丹凤,周红.心理护理干预对胃癌患者疼痛、情绪及睡眠的影响评价分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(12):2154-2155.
- [9]秦巍.疼痛护理对胃癌患者疼痛程度及负面情绪的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(06):655-656.DOI:10.13586/j.cnki.yjyx.1984.2020.06.027.
- [10]原瑞霞.优质护理对晚期胃癌患者疼痛程度及生活质量的影响[J].中国民间疗法,2020,28(20):103-104+117.DOI: 10.19621/j.cnki.11-3555/r.2020.2044.
- [11]钟青,钟小娟,刘志芳.疼痛护理配合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用[J].中国当代医药,2020,27(25):212-214.
- [12]孙慧.心理护理干预应用于胃癌患者效果及疼痛、睡眠质量及生活质量的影响价值体会[J].中国农村卫生,2020,12(14):67.
- [13]杜丽,武云利.疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(21):78+80.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.21.061.
- [14]郭林涯.优质护理服务模式对晚期胃癌患者疼痛的影响及效果[J].中国医药指南,2020,18(10):209-210.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.10.098.
- [15]周淑蓉,陈建发,张叔平,陈慧丽,周天云,廖婷婷.个性化疼痛护理干预对缓解胃癌术后疼痛的效果评价[J].广东医科大学学报,2019,37(06):728-730+737.
- [16]曹妍妍.疼痛护理干预在胃癌根治术患者术后护理中的应用效果观察[J].医学食疗与健康,2019(18):148+151.
- [17]王桂香,陈雪琴.疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J].吉林医学,2019,40(12):2918-2919.