

时间护理在多发骨性骨髓瘤患者骨痛中的应用价值

顾淑岚

苏大附一院

【摘要】目的：分析时间护理在多发骨性骨髓瘤患者骨痛中的应用价值。方法：选取2018年1月至2019年1月我院收治的80例多发骨性骨髓瘤患者作为研究对象，并按照随机数字表法将其划分为常规组与观察组，各40例。常规组患者予以常规护理，观察组患者予以时间护理。对比两组患者的疼痛缓解率以及护理满意度。结果：观察组患者的疼痛缓解率明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的护理满意度明显高于常规组（ $P < 0.05$ ）。结论：给予多发骨性骨髓瘤患者时间护理，能够有效缓解患者的疼痛感，并提高患者的护理满意度，值得推广。

【关键词】时间护理；多发骨性骨髓瘤；骨痛；护理效果

在恶性肿瘤中，多发骨性骨髓瘤属于一种常见肿瘤，且该肿瘤在血液系统恶性肿瘤中大约占比10%~15%。且该肿瘤的发病率相对较高，主要病理特征为：人体的骨髓造血系统中浆细胞出现恶性增殖的现象，且该疾病的临床症状表现主要是骨骼疼痛，这会对患者的身体健康以及心理健康造成负面影响，导致患者的生活质量下降，因此，在临床治疗中，给予患者相应的护理措施具有十分重要的意义^[1]。本研究中，将我院80例多发骨性骨髓瘤患者作为主要的研究对象，对时间护理的护理价值进行探讨。现将相关内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2018年1月至2019年1月我院收治的80例多发骨性骨髓瘤患者作为研究对象，并按照随机数字表法将其划分为常规组与观察组，各40例。常规组中，男性23例、女性17例，患者年龄45~77岁，平均（61.21±3.21）岁；观察组中，男性22例、女性18例，患者年龄47~75岁，平均（61.64±3.02）岁；两组患者基本资料无显著差异（ $P > 0.05$ ），可对比。

1.2 方法

常规组患者予以常规护理，具体护理措施如下：（1）确保患者病房卫生状况良好，病床卫生保持干净，做好患者皮肤清洁工作，积极为患者营造出一个良好的治疗环境，为患者实施晨晚间护理。

（2）根据常规用药时间给予患者止痛药物、双磷酸盐类药物以及化疗类药物，1次/d，时间为8:00；2次/d，时间分别为：8:00、16:00；3次/d，时间分别是：8:00、12:00、16:00；4次/d，时间分别是：8:00、12:00、16:00、20:00。（3）观察患者的疾病疼痛程度，并给予患者适当的心理护理，并做好心理疏导工作，鼓励患者通过日记、听音乐、看电视等方式，分散注意力，缓解疼痛。

观察组患者予以时间护理，具体护理措施如下：（1）观察患者病情。随着病情的发展，患者的骨骼会出现溶解以及坏死等现象，极易在患者活动之后产生剧烈的疼痛感，要对患者的疼痛时间以及疼痛程度进行观察记录，同时也应当对患者的止痛药物服药后的药物反应、骨痛发生的间隔时间以及镇痛药物的药效持续时间进行观察，并对此做好相关记录。（2）合理安排患者用药时间。通过对药物的起效时间、半衰期以及治疗时间等进行分析，从而合理安排患者的给药时间。止痛药物的给药应当根据患者的疼痛三阶梯治疗方案进行给药，对患者的疼痛状况以及个体差异进行分析，制定出合理的药物方案，做到定时给药以及提前给药，如果患者疼痛感加剧，则应当加大剂量。化疗药物除阿霉素在每日中午12:00给药之外，其余药物给药时间均在18:00之后。双磷酸盐类药物在单次服用日剂量时应当在早晨7:00空腹服用药物。并在服药后1小时内禁食禁饮。（3）心理护理。在每晚19:00~21:00时间段内对患者进行心理护理，并确保心理护理贯穿护理全程。

1.3 观察指标

观察两组患者的疼痛缓解率。采用数字疼痛评分法（NRS）对患者的疼痛缓解率进行评估，该评分法中疼痛程度利用0~10数字

进行表示，0表示无疼痛，10则表示程度最剧烈的疼痛。由患者自行选择出一个能够代表自身疼痛程度的数字，根据疼痛对应的数字将患者的疼痛程度进行划分：1~3分为轻度疼痛，4~6分为中度疼痛，7~10分为重度疼痛。

1.4 统计学分析

将本次研究所获的数据输入SPSS软件中，对数据进行统计分析，计量资料用均数±标准差表示，两组间采用独立样本t检验进行比较；计数资料用频数来表示，两组间采用 χ^2 检验进行比较。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者的疼痛缓解率明显高于常规组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者的疼痛缓解率n（%）

组别	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	疼痛缓解率（%）
常规组	19（47.50）	9（22.50）	12（30.00）	28（70.00）
观察组	23（57.50）	15（37.50）	2（5.00）	38（95.00）
χ^2				8.658
P				0.003

3 讨论

由于药物在人体中的代谢具有一定的时间规律，护理人员应当根据药物的特性以及代谢特点进行分析，制定出合理的给药时间，从而使药物疗效得到提升，并有效降低患者的药物副反应。

在临床护理过程中，护理人员必须要对时辰药理学的相关知识有全面的了解，改变传统的发放药物时间，根据时辰药理学，在最大限度上发挥药物效用。根据相关研究可以得出，化疗药物在夜间给药能够达到更好的治疗效果，并且产生的毒副作用也相对较少。在本研究中，观察组患者根据化疗药物的时间特点，合理的安排给药时间，从而有效提升了化疗有效率，降低了患者的疼痛感。由于疾病的发展，患者的疼痛感加剧，导致患者极易出现多种不良情绪，对于疼痛的敏感度也会提高，因此，在对多发骨性骨髓瘤患者进行治疗的过程中，心理护理工作能够在癌症疼痛护理中起到重要作用^[2]。通过给予患者相应的心理护理措施，例如：陪患者聊天、建议患者听音乐，使患者注意力被分散，帮助患者树立起战胜疾病的信心，对于患者的疾病治疗具有显著效果^[3]。

综上所述，通过给予多发骨性骨髓瘤患者时间护理，能够有效提升患者的疼痛缓解率，使患者生存质量得到提升，值得在多发骨性骨髓瘤临床治疗护理中应用推广。

参考文献：

- [1]杜晓红. 时间护理对于缓解多发骨性骨髓瘤患者骨痛的效果研究[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(22):91-92.
- [2]张飞彦, 杨娟. 护理干预对减轻多发骨性骨髓瘤患者骨痛的效果观察[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(14):280-280.
- [3]刘佳璋, 黎桂花, 欧阳春兰. 循证护理在多发骨性骨髓瘤患者疼痛管理的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(8):97-99.