

关于老年癌痛病人的护理进展

华佳梅

(无锡市锡山人民医院 江苏 无锡 214000)

【摘要】研究老年人癌痛病人的护理状况,研究内容主要有评价工具、老年癌痛的治疗及护理。分析其内在原因,研究其造成结果,从而更好地提高老年癌痛病人的生活质量。

【关键词】老年癌痛;癌痛病人;癌痛护理

癌痛症状是癌症患者的主要表现之一,更是晚期癌症患者产生剧烈痛苦的根本原因^[1],这种情况也使得老年患者晚年的生活质量有了严重的下降。这篇文章讨论了老年癌症患者护理的进展。

1 疼痛的评价工具

治疗癌症疼痛的第一步是评估疼痛。老癌症患者通常具有不同的认知和语言能力,影响评估的准确性。因此,选择评估疼痛的工具是非常重要的。下面是不同的评估工具,通常是癌症患者在不同情况下使用的。

1.1 数字评分表

这种方式是将疼痛程度划分为11个等级^[2]。从0到10的数字表示了疼痛程度的逐渐加深,当然,我们也可以让患者根据自身状况来选择适合自己状况的病痛数字。这种方法可以量化疼痛的感知,并精确准确地描述疼痛的程度,但它是抽象和复杂的。它适用于具有一定程度文化知识的老年癌症患者。

1.2 面部表情量表

在这种方式的影响下可以将人的面部表情划分为六种不同的状态,从微笑到哭泣来表达疼痛的程度。当然,患者同时可以根据自身面部的状况来反映自身的感受。这种方法既简单又容易掌握,而且适用于患有低文化知识和语言障碍的老年癌症患者。

1.3 五指法

这种方法可以向病人展示五个手指,无痛的小指,无名指,轻微疼痛,中指疼痛,食指疼痛,拇指疼痛。当病人评估时,你所要做的就是拉出相应的手指,这反映了疼痛的强度。这种方法很容易使用,不需要解释或图表。这对老年癌症患者很合适,尤其是老年人。它被用来喷发癌症疼痛和破坏语言交流。此外,张菊英和其他人发现,病人的教育水平越低,五指方法的可取指标就越高。

1.4 UBA 疼痛行为量表

一些与疼痛有关的行为被量化^[3],包括10个疼痛行为指标,每一个都是根据其出现的频繁程度进行量化的。病人选择的一般指标是疼痛行为的评估。这种方法详细描述了病人的相关行为,并要求病人有很高的自我评估能力。它适用于早期癌症患者,他们的病情稳定,知识水平高,合作程度高。

2 老年癌痛的治疗

2.1 药物治疗

目前,对于老年癌痛患者的治疗方式还是药物治疗。由于器官功能和其他疾病的老龄化,癌症患者在选择治疗癌症疼痛的药物时往往要考虑很多因素。根据世卫组织提出的三步原则,口服是可取的,药物必须按时服用,药物必须一步一步地提供,重点必须是个性针对患者。老年癌症患者在选择药物时需要更好地保护重要器官。例如,肝功能障碍患者应该小心使用吗啡和羟考酮,可以使用芬太尼贴片^[4]。为了安全。第一次使用抗癌止痛药的老年人应更多地关注使用抗癌止痛药的过程和剂量效果,并鼓励老年人大胆而准确地说出自己的真实感受,并精确地调整药物剂量。

2.2 针对原发性及转移灶的治疗

放射疗法可以有效地杀死一些骨质和颅内转移的肿瘤细胞,从而减轻疼痛。化疗可能导致对化疗敏感的癌细胞凋谢,抑制新肿瘤细胞的产生,也可能起到止痛作用。一些癌症也使用针灸来治疗癌症疼痛。

2.3 其他非药物治疗

Kwekke-boom 等研究表明,如果病人被命令积极参与渐进式肌肉放松和想象力,他们可以发展自己对疼痛的控制;如果病情允许,病人和朋友之间的交流可以帮助彼此更好地接受对疾病的积极和乐观态度。提高战胜疾病的信心。

3 老年癌痛的护理

3.1 正确认识药物“成瘾”

许多病人和他们的家人担心阿片类药物成瘾,这是治疗癌症疼痛的长期错觉。上瘾是身体在阿片类药物滥用后对快乐的病态需求。世界卫生组织的大量报道证明,高剂量的阿片类药物很少对癌症止痛药有反应。因此,病人和他们的家人必须改变上瘾的传统概念,并相信使用他们的科学应用无疑会给病人带来无痛的生活。

3.2 增强癌痛护理意识

对于许多癌症患者来说,疼痛是最令人担忧和最痛苦的问题。疼痛是一种主观的感觉。病人必须学会准确地评估疼痛,并主动向医务人员报告疼痛,作为主要责任。一些患癌症的老年病人应该注意他们的年龄。作为家庭成员和护理人员,必须学会观察病人的痛苦,并帮助他们更好地评估和治疗他们的痛苦。

3.3 提高评估疼痛技能

护士在治疗癌症患者的疼痛护理方面起着关键作用。相关专家利用知识问卷为86名护士传授疼痛教育。对护士疼痛水平的研究表明,护士缺乏对疼痛的了解和对疼痛的评估不足,她们无法在诊所进行适当有效的药物治疗。这表明护士们缺乏疼痛管理和护理,远未达到临床疼痛管理的需要。护士必须加强对止痛药的了解,改善疼痛管理,改善病人正确评估疼痛的能力,并学会尊重和信任病人,以便更好地为癌症病人服务。此外,在治疗疼痛的过程中患癌症的老年病人不仅是受托人,还是管理者。首先,病人必须准确而及时地评估他们的癌症疼痛,这样他们就不会浪费更好的时间来控制癌症疼痛。第二,他们需要知道如何及时报告癌症疼痛,这样医生就能及时了解并治愈它。第三,他们必须学会与医疗人员合作,改善他们的生活质量。然而,许多患癌症的老年和虚弱病人缺乏更好的自助能力,需要别人的照顾和帮助。然后这些面孔必须首先了解病人的情况,而不是盲目地照顾他们以避免病情恶化;最后,他们必须学会帮助病人通过病人的行为更好地评估疼痛,然后严格按照医生的建议去做,提醒病人吃药。

3.4 重视病人用药护理

癌症患者遵循世界卫生组织确立的“三阶段”和“333”级原则。由于年龄、疾病、经济和其他因素,癌症患者经常忘记按时服药,因此我们必须加强及时服药的要求,否则只会加剧疼痛的爆发和治疗困难;阿片类药物有不同的药物形式,病人和家庭成员必须熟悉药物的治疗原理。

参考文献

- [1]蔡长青.癌痛药物治疗中的若干问题[J].中国肿瘤临床与康复,1997,4(2):80.
- [2]赫洋,薛敏.疼痛教育在护士疼痛专科护理中的应用研究[J].护理研究,2013,20(1B):146-147.
- [3]王化香,刘丽,景雪霏.恶性肿瘤患者化疗后发生便秘的护理体会[J].现代护理,2012(08):52.
- [4]王宛华,沈健.老年人皮肤特点与护理[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(21):138-139.