

探讨疼痛护理和临终关怀对晚期胃癌患者生活质量的影响

张晶晶

(华中科技大学同济医学院附属协和医院胃肠外科)

摘要:目的: 分析针对晚期胃癌患者联合实施疼痛护理、临终关怀对其生活质量的影响。方法: 自 2021 年 02 月-2022 年 02 月抽取 60 例晚期胃癌患者, 随机分组后分别提供常规护理(对照组、30 例), 疼痛护理+临终关怀(观察组、30 例), 分析比较护理效果。结果: 护理后观察组的生活质量评分高于对照组, ($p < 0.05$)。结论: 晚期胃癌患者加强疼痛护理可使疼痛感受有所缓解, 临终关怀可使身心舒适感受有所提高, 二者联合可对生活质量的提高起到积极的促进作用。

关键词: 晚期胃癌; 疼痛护理; 临终关怀; 生活质量

恶性肿瘤在现代社会中越发常见, 胃癌为其中一种, 由于疾病初期缺少特异性症状, 导致多数患者确诊较晚^[1]。在持续放化疗、疼痛、高昂治疗费用等因素的影响下, 患者的身心饱受折磨, 无形中给生活质量造成了不可磨灭的损害。本文中就对晚期胃癌患者疼痛护理联合临终关怀的干预价值开展分析, 内容如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

自 2021 年 02 月-2022 年 02 月抽取 60 例晚期胃癌患者, 随机分组后分别提供常规护理(对照组、30 例), 疼痛护理+临终关怀(观察组、30 例)。两组资料差异, ($p > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组一般资料对比(n,%) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男	女	年龄(岁)
观察组	30	16 (53.33)	14 (46.67)	66.32 $\pm$ 3.25
对照组	30	17 (56.67)	13 (43.33)	66.45 $\pm$ 3.38
χ^2/t		0.057		0.152
P		0.811		0.880

1.2 方法

对照组提供口腔清洁、生活护理、病情监测等常规护理干预。观察组联合疼痛护理与临终关怀干预, (1) 疼痛护理: 受到持续性放化疗等因素影响, 患者机体免疫力受到严重损害, 并且病程中通常还伴随着持续性的严重疼痛, 将从生理、心理等多种角度对患者的生活质量造成损害, 因此要积极开展疼痛干预, 首先及时准确的评估患者的疼痛情况以及对体征的影响, 并以此为依据制定疼痛管理计划; 其次引导患者选择一些简单有益的娱乐活动转移自己注意力, 避免过度在意疼痛; 指家属构建轻松的家庭环境, 避免对患者造成过多刺激; 严格遵守阶梯性原则与 WHO 三级止痛原则选择和用时止痛药物, 在药物止痛方面需要预先说明药物作用与副作用, 并指导患者掌握不良反应处理技巧; 条件允许可以借助中医针灸、穴位按摩、中药敷贴等方式改善血液循环, 从而达到缓解疼痛的作用。(2) 临终关怀: 选择病房专门作为临终关怀室, 内部配备完善的生活设施, 包括床、沙发、电视、餐桌等以及一些无害的绿植, 打造温馨的住宿环境, 一些紧急抢救用药物与设备需要摆放在不易发现的角落使用布帘遮盖, 尽量减少刺激。睡眠质量是病痛折磨下首先受累的一项内容, 临终关怀室需要确保安静, 尤其是在午休时间与夜间, 若遇护理巡房要求动作轻盈, 并尽量将护理操作集中于患者清醒时间段进行, 以便进一步保证良好睡眠。提供专业的心理干预, 一方面要获取患者信赖使其自主宣泄出积累的负面情绪; 另一方面要与家属一起给予患者不断的支持与鼓励; 另外要告知家属来自家人的支持与理解对患者对抗病痛、提高舒适度的重要性, 使患者感受更多的家庭温暖; 对患者的合理需求予以满足, 减少其遗憾。

1.3 观察指标

选择 SF-36 量表评估生活质量, 总分 100 分, 分数越高生活质量越高。

1.4 统计学方法

使用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理。计量资料用均数 $\pm$ 标准差

($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验。计数资料用百分比 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。P < 0.05 表示差异有统计学意义。

2、结果

对比两组生活质量评分 护理后观察组生活质量评分高于对照组, ($p < 0.05$)。见表 2。

表 2 对比两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	56.38 $\pm$ 5.41	79.85 $\pm$ 6.45
对照组	30	56.78 $\pm$ 5.39	69.58 $\pm$ 5.75
t		0.287	7.144
P		0.775	0.000

3、讨论

晚期胃癌伴有较严重的食欲障碍、疼痛表现, 疾病发展至晚期已经无治愈可能, 但仍需要耗费大量的时间、精力与金钱于治疗中^[2-3]。除了放化疗操作带来的不适感受外, 其内心也因为困扰未来、担忧治疗费用对家庭疾病造成的打击而饱受折磨。身心俱疲的患者, 生活质量也会出现明显的下降。另外, 晚期胃癌无治愈可能, 一些患者容易自暴自弃, 甚至直接放弃治疗, 加快死亡步伐。据调查, 疼痛是影响生活质量的重要因素之一, 临床通过转移注意力、阶梯性药物止痛等方式加强疼痛干预, 可以使晚期胃癌患者的疼痛得到有效控制, 减轻晚期胃癌伴随的痛苦, 使其舒适性有所保障。近些年, 针对生存期已经只有几周或几个月的疾病患者所开展的临终关怀受到更多关注, 其属于癌症晚期护理的重要内容, 护理中要求以优质的服务、熟练的护理技术对患者的病症进展进行控制, 旨在延缓死亡时间, 使患者在生命的最终阶段能够过得更加舒适。在临终关怀中抱着对患者的敬意, 为其提供舒适、安心、无忧愁的环境, 既是对癌症晚期患者的一种优质服务, 又是对人格尊严以及生命价值给予尊重的体现。有研究认为, 通过疼痛干预缓解患者病痛, 再通过临终关怀使患者身心舒适度提高, 可以使晚期胃癌患者身心状态更加稳定, 对其生活质量的提高具有重要影响。

本文中国护理后观察组的生活质量明显优于对照组, 整体改善效果明显, 由此可见晚期胃癌经过疼痛干预与临终关怀干预可以对个人生活水平的改善起到积极影响。

总之, 晚期胃癌已经失去痊愈的机会, 患者剩余生存时间有限, 其需要继续接受化疗控制病情发展, 疼痛以及其他因素的影响对生活质量有严重的损害, 在提供针对性疼痛管理的同时, 予以临终关怀, 有助于促进患者生活质量的稳定与改善。

参考文献:

- [1] 王媛, 朱怡苹, 胡秀琼, 等. 临终关怀对晚期癌症患者及家属生活质量、心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(4): 642-645.
- [2] 宁璟, 李琳. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4360-4362.
- [3] 李君. 疼痛护理联合临终关怀在晚期癌症患者护理工作中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(14): 2669-2670.