

舒缓护理、营养支持联合心理护理在临终癌症女性患者中的应用效果

覃丽英

柳州市人民医院 广西柳州

【摘要】目的 探讨临终癌症女性患者应用舒缓护理、营养支持联合心理护理的干预效果。方法 以我院收治的 120 例临终癌症女性患者为研究对象，研究起止时段为 2021 年 10 月-2025 年 1 月。随机数字法分为采取常规护理的对照组（n=60 例）和采取舒缓护理、营养支持联合心理护理的观察组（n=60 例）。比较两组心理状态改善效果及满意度。结果 观察组干预后的焦虑抑郁评分为（7.15±2.29）分、（8.92±2.56）分，低于对照组的（11.60±2.77）分、（13.65±2.80）分，满意度评分较对照组高（92.66±3.05）分 vs （80.73±6.51）分，差异显著（P<0.05）。结论 舒缓护理、营养支持联合心理护理能够有效调节临终癌症女性患者的身心状态，且患者满意度较高，建议推广与使用。

【关键词】 临终癌症女性；舒缓护理；营养支持；心理护理；焦虑；抑郁；满意度

【收稿日期】 2025 年 12 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260040

The application effect of palliative care, nutritional support combined with psychological care in female patients with terminal cancer

Liying Qin

Liu Zhou People's Hospital, Liu Zhou, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the intervention effect of palliative care, nutritional support combined with psychological care in terminally ill female cancer patients. **Methods** A total of 120 terminally ill female patients with cancer admitted to our hospital were selected as the research subjects. The research period was from October 2021 to January 2025. The random number method was divided into a control group receiving routine care (n=60 cases) and an observation group receiving combined palliative care, nutritional support, and psychological nursing (n=60 cases). The improvement effects on psychological status and satisfaction were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the anxiety and depression scores in the observation group were (7.15±2.29) and (8.92±2.56), respectively, which were lower than those in the control group (11.60±2.77 and 13.65±2.80). The satisfaction scores in the observation group were higher than those in the control group (92.66±3.05 vs 80.73±6.51), with a significant difference (P<0.05). **Conclusion** Palliative care, nutritional support combined with psychological care can effectively regulate the physical and mental state of female terminally ill cancer patients, and the patient satisfaction rate is relatively high. It is recommended to promote and use it.

【Keywords】 Terminal cancer female; Palliative care; Nutritional support; Psychological care; Anxiety; Depression; Satisfaction

癌症患者临终前的表现通常与身体机能逐渐衰竭有关，常见症状包括体力急剧下降、意识模糊或嗜睡、呼吸节律改变、代谢紊乱等，具体表现因人而异。此时需以缓解痛苦、提高舒适度为主，并重视心理支持。目前，临床对于临终癌症患者的治疗核心在于缓解临床症状，提高生存质量和提供情感支持。旨在通过实施良

好的护理，减轻疼痛或其他不适症状，提高患者的生存质量，维护患者的尊严^[1]。既往研究显示^[2]，常规护理在临终癌症患者中的应用效果并不显著。研究发现^[3]，为临终癌症患者提供舒缓护理、营养支持和心理护理服务，能有效改善患者的身心状况。鉴于此，本研究选取我院收治的 120 例临终癌症女性患者，探讨舒缓护

理、营养支持联合心理护理在患者中的应用效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院收治的 120 例临终癌症女性患者为研究对象，研究起止时段为 2021 年 10 月-2025 年 1 月。纳入标准：（1）知晓研究内容并签署知情协议书；（2）精神状态正常；（3）研究符合赫尔辛基宣言。排除标准：

（1）存在精神系统疾病；（2）依从性较差者。按随机数字法分为观察组（n=60 例）和对照组（n=60 例），其中观察组年龄下限 42 岁，年龄上限 77 岁，平均（59.50±5.80）岁。对照组年龄下限 42 岁，年龄上限 78 岁，平均（60.00±5.96）岁。经对比两组一般资料有可比性（P>0.05）。

1.2 方法

对照组实施常规护理：常规饮食指导，缓解护理，疼痛管理及心理干预。

观察组实施舒缓护理、营养支持联合心理护理，具体为：（1）舒缓护理：开设舒缓护理病房，给予患者全面的医学照料和人文关怀，通过对患者疼痛程度进行评估，采取心理和医学手段对其疼痛进行系统性的管理治疗，以减轻或消除疼痛。护理人员应尽量满足患者合理的精神需求和社交需求，以改善其生命质量；护理人员应充分尊重患者，在维护其尊严和权益的同时，重视其生命价值。营造温馨舒适的住院环境，提升患者的住院舒适度。可设立棋牌类病房娱乐设施，营造娱乐性、趣味性氛围，转移患者对自身疾病的注意力，丰富其日常生活，有利于促进患者心境的改善。为患者提供倾诉的空间，共情患者的感受和想法，给予适当反应，鼓励患者，帮助其平和地度过最后时光。

（2）营养支持：临终癌症女性患者的营养补充至关重要，遵循易消化、营养均衡、合适补充方式的原则，

能在一定程度上减轻肠胃负担，维持患者的身体机能，提高生活质量。对于不能进食的患者，可采用鼻饲或静脉营养的方式补充营养。（3）心理护理：临终癌症患者不仅面临肉体疼痛，更重要的是精神负担，需进行心理疏导。可保持病房的安静、整洁、温度适宜，布置温馨，让患者身心放松，也可播放舒缓、轻柔的音乐，帮助患者缓解紧张情绪。护理人员应告知患者家属多陪伴患者，给予其情感支持，使其感受到家庭的温暖。临终癌症患者往往存在恐惧、焦虑、绝望等复杂情绪，护理人员应给予充分的倾听，让患者能够表达内心的感受和担忧，用温和、鼓励的语言安慰患者，让其感受到被理解和支持，也可分享一些美好的回忆，唤起患者积极的情绪，增强其面对死亡的勇气。护理人员需要为患者营造一个轻松、舒适的氛围，避免使用如“恶化、加重、转移”等可能产生刺激的词汇。同时，可以通过与患者进行轻松的聊天，讨论一些新闻趣事，或者播放一些音乐和相声，来有效分散患者的注意力，帮助他们缓解忧郁情绪。护理人员应仔细观察患者的心理状态，通过陪伴、安慰的方式给予患者支持，不仅可减轻患者的痛苦，还可有效提高患者的生存质量。同时，对于家属而言，这种关怀也能带来深层的安慰。

1.3 观察指标

比较两组心理状态及满意度评分。

1.4 统计学分析

统计学软件选取 SPSS24.0。计数资料以[n/%]表示，用 χ^2 检验；计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 描述用 t 检验。以 P<0.05 为差异显著。

2 结果

2.1 两组心理状态评分比较

观察组干预后的焦虑抑郁评分较对照组低（P<0.05），见表 1。

表 1 两组心理状态评分比较：（ $\bar{x}\pm s$, 分）

组别	例数	焦虑		抑郁	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	24.00±5.12	7.15±2.29*	20.35±4.32	8.92±2.56*
对照组	60	24.38±5.40	11.60±2.77*	21.00±4.55	13.65±2.80*
t 值		0.395	9.590	0.802	9.657
P 值		0.693	0.000	0.423	0.000

注：与干预前相比，*P<0.05

2.2 两组满意度评分比较

观察组满意度评分（92.66±3.05）分，高于对照组

(80.73 ± 6.51) 分, 组间比较 ($t=12.854$, $P<0.05$)。

3 讨论

癌症通常是指恶性肿瘤, 可能是由于遗传因素、环境因素、饮食因素等原因引起的。女性癌症的高发年龄一般是在 45 岁到 55 岁之间, 此年龄段的女性激素分泌比较旺盛, 身体的抵抗力也会下降, 因此更容易受到外界致病因素的影响, 从而诱发癌症^[4]。对于癌症晚期患者而言, 其痛苦程度因人而异, 多数情况下会因为身体症状、心理压力、治疗副作用等致使患者出现不同程度的痛苦^[5]。因此, 采取科学有效的护理干预手段对于临终癌症女性患者而言非常重要。

舒缓护理是一种专注于缓解患者疼痛、焦虑和恐惧, 同时支持患者及其家属情感与精神需求的医疗照护模式。它不同于传统的治疗理念, 不再以治愈疾病为目的, 而是将重心放在提升患者的生活质量和尊严上, 通过多学科团队的协作, 包括医生、护士、心理咨询师、社会工作者等, 为患者提供全面的身心照护。营养支持是现代医学治疗不可或缺的一环, 是指通过合理提供营养物质, 维持或改善患者营养状况的医疗措施。这一措施旨在纠正和预防营养不良, 支持机体的正常生理功能, 并促进受损组织的修复^[6-7]。临终癌症患者常常面临巨大的心理压力, 及时给予情感上的支持和理解非常重要。研究显示^[8], 约有 60% 的临终患者会经历不同程度的抑郁和焦虑, 在此阶段, 护理人员可以通过倾听患者的心声, 表达关怀和支持, 帮助其减轻心理负担。本研究结果显示, 观察组干预后的焦虑抑郁评分相较对照组低 ($P<0.05$), 提示舒缓护理、营养支持联合心理护理可调节临终癌症女性患者的心理状态, 正视疾病的进展, 减轻患者的身心负担。

本研究中, 观察组护理满意度较对照组高, 差异显著 ($P<0.05$), 提示舒缓护理、营养支持联合心理护理模式的效果显著, 可增加患者的护理满意度。其原因在于: 在舒缓护理中, 护理人员能满足患者的合理诉求, 尊重患者的意愿, 在减轻患者机体疼痛的同时, 有利于促进患者心境的改善。给予患者营养支持, 可在一定程度上减轻肠胃负担, 维持患者的身体机能, 提高生活质量。通过心理护理干预, 能有效排解临终癌症女性患者的焦虑抑郁情绪, 进而提高患者的生存质量, 提升其对临床护理工作的满意度^[9]。

目前, 在临床实践中推广临终患者的舒缓护理、营养支持联合心理护理, 需过政策支持、多学科协作、服

务模式创新和公众教育等多方面推进。同时, 还需加强对护理人员的系统化培训, 可通过制定培训课程、开展理论学习和实操演练、评估培训效果来检测护理人员对培训内容的掌握情况, 在提升护理人员专业素养的同时更好地开展临终护理工作。

综上所述, 舒缓护理、营养支持联合心理护理能够有效调节临终癌症女性患者的身心状态, 且患者满意度较高, 建议推广与使用。

参考文献

- [1] 谢树丽, 刘向月 . 安宁疗护对肿瘤病房临终癌症患者的护理效果及情绪功能的影响 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (20)::28-29.
- [2] 付燕子,肖燕.研究晚期癌症疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响[J].现代消化及介入诊疗, 2021(S2): 1365-1365.
- [3] 张慧荣,姜宏宁,安海燕,等.芳香疗法在安宁疗护中对老年恶性肿瘤患者临终期生命质量的影响[J].北京医学, 2021, 43(4):340-343.
- [4] 陶红芬.晚期癌症患者对临终关怀护理的认知及相关影响因素研究[J].重庆医学, 2020, 49(S02):406-407.
- [5] 王媛,朱怡萍,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(04):642-645.
- [6] 韩镇平.对癌症末期患者进行临终关怀照顾对其生活质量的影响与意义研究[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(27):101,103.
- [7] 杨琳,王佳,杨清钰.基于安死优逝的护理干预对癌症晚期患者睡眠质量及临终照护质量的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(1):121-124.
- [8] 秦玉玲.舒缓护理,营养支持联合心理护理在临终癌症女性患者中的应用效果[J].妇儿健康导刊, 2022,1(008)170-172,176 .
- [9] 刘晓菲 . 临终护理对晚期癌症患者心理及生活质量影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(18): 142-144.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS