

安宁疗护对恶性肿瘤晚期患者护理的影响分析

郭莉

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的:分析对晚期恶性肿瘤患者施以安宁疗护的护理效果。方法:分析对象选择于2020.12~2021.12 就诊于我院的晚期恶性肿瘤患者 60 例, 随机数字法予以分组研究, 施以安宁疗护的 30 例患者分入研究组, 施以常规护理的 30 例患者分入对照组, 对护理效果(护理后生活质量、护理前后抑郁、焦虑两项心理状态评分、护理前后疼痛评分)进行对比和分析。结果:护理前生活质量各项评分 2 组比较 $P>0.05$; 与对照组比较, 生活质量(精神健康、情感职能、社会功能、生理功能)评分护理后研究组明显较高 ($P<0.05$); 护理前心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS) 2 组比较 $P>0.05$; 与对照组比较, 心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS) 护理后研究组均明显较低 ($P<0.05$)。结论:对晚期恶性肿瘤患者施以安宁疗护效果突出, 不但可改善患者生活质量, 同时可改善患者心理状态, 减轻患者疼痛, 有利于良好护患关系的建立, 建议推广。

【关键词】晚期恶性肿瘤; 安宁疗护; 护理

Influence of hospice care on nursing care of patients with advanced malignant tumor

Li Guo

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 **Objective** to analyze the nursing effect of hospice care for patients with advanced malignant tumors. **Methods:** 60 patients with advanced malignant tumors in our hospital from December 2020 to December 2021 were selected for analysis. They were divided into groups by random number method. 30 patients treated with hospice care were divided into the study group and 30 patients treated with routine care were divided into the control group. The nursing effects (quality of life after nursing, scores of depression and anxiety before and after nursing, and scores of pain before and after nursing) were compared and analyzed. **Results:** The scores of quality of life before nursing were compared between the two groups, $P>0.05$; compared with the control group, the scores of quality of life (mental health, emotional function, social function, and physiological function) were significantly higher in the research group after nursing ($P<0.05$); Compared with the control group, the psychological state (SDS, SAS) and pain score (VAS) in the research group were significantly lower after nursing ($P<0.05$). **Conclusion:** The effect of palliative care on patients with advanced malignant tumors is outstanding, which can not only improve the quality of life of the patients, but also improve the psychological state of the patients and relieve the pain of the patients, which is conducive to the establishment of a good nurse-patient relationship, and it is recommended to promote.

【Keywords】 advanced malignant tumor; Hospice care; nursing

在临床上恶性肿瘤为一种常见的疾病类型, 对人们生命造成严重的威胁。恶性肿瘤发展到晚期已经无法施以治愈性治疗, 且并发症较多, 生存期一般小于半年^[1]。面对生命的终结, 患者心理压力较大, 同时需承受较重的痛苦, 降低患者生活质量^[2]。

为改善患者生活质量, 需予以患者临终的关怀, 提升临终生活质量。但是常规护理效果有限, 无法满足患者的护理需求。我院及时更新护理思路, 对患者施以安宁疗护获得满意的效果, 本研究选择于2020.12~2021.12 就诊于我院的晚期恶性肿瘤患者

60例实施比较研究,对其应用价值进一步观察,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象选择于2020.12~2021.12就诊于我院的晚期恶性肿瘤患者60例。

纳入标准:①临床上明确诊断为晚期恶性肿瘤者;②针对本研究患者均了解和知情;③意识和认知均正常者。

排除标准:①严重精神疾病或认知障碍者;②其他严重疾病者;③因各种原因依从性差而退出研究者。随机数字法予以分组研究,施以安宁疗护的30例患者分入研究组,年龄:(68.15±6.25)岁(50~85岁),18例男,12例女;施以常规护理的30例患者分入对照组,年龄:(68.20±6.20)岁(50~86岁),19例男,11例女。对研究可比性进行分析:2组比较 $P>0.05$,可施以比较研究。

1.2 方法

常规护理施以对照组患者,即遵医嘱予以患者止痛药物减轻患者疼痛等。

安宁疗护施以研究组患者,方法为:将病情告知患者,护理人员以主治医师判断为依据对患者预后情况进行评估,对患者承受能力综合考虑,选择适当的时机将病情告知患者,让其了解自身病情,对身后事合理安排;予以患者死亡教育,死亡为人生必经极端,告知患者和家属要正面应对,使其恐惧心理减轻;予以患者心理干预,强化护患间的沟通,对其内心感受充分了解,保证与患者沟通时语言温柔、亲切,对患者抚慰,使其心理压力减轻。

与患者家属积极沟通,让其对患者多关心和陪伴,保证家庭氛围和谐,对其临终请求尽量答应,使其合理愿望得以满足;予以患者疼痛护理,恶性

肿瘤发展到晚期会表现为剧烈疼痛,降低患者生活质量。

因此,对患者施以三阶梯镇痛法,对镇痛药物合理应用,使患者痛苦减轻,让临终期安稳渡过;利用按摩和针灸方式使其痛苦减轻;利用看电视、听音乐等方式使其注意力得以转移,使疼痛减轻;对患者施以优质生活护理,保证病房舒适,让家属全程陪伴和照护患者,对患者头发、指甲定期修剪,对身体定期擦拭,使其最后的尊严得以维护。

1.3 观察指标

对护理后的生活质量进行对比,利用SF-36生活质量量表进行评价,包括精神健康、情感职能、社会功能、生理功能四项,100分为满分,分值越高越好;对护理前后心理状态、疼痛情况进行对比,前者利用SDS抑郁量表、SAS焦虑量表,后者利用VAS疼痛评分进行评价,均为分值越低越好。

1.4 统计学方法

利用SPSS23.0处理资料和结果中数据,t对($\bar{x} \pm s$)计量数据实施验证,符合正态分析, χ^2 对[n(%)]计数数据实施验证,统计学意义以 $P<0.05$ 为标准,表示差异明显。

2 结果

2.1 生活质量比较

护理前生活质量各项评分2组比较 $P>0.05$;与对照组比较,生活质量(精神健康、情感职能、社会功能、生理功能)评分护理后研究组明显较高($P<0.05$)。

2.2 对比心理状态、疼痛程度

护理前心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS)2组比较 $P>0.05$;与对照组比较,心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS)护理后研究组均明显较低($P<0.05$)。

表1 生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	精神健康		情感职能		社会功能		生理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	30	50.15±13.80	69.85±6.73	51.20±11.35	70.50±7.05	51.40±10.55	71.78±6.35	52.45±8.43	75.45±6.05
对照组	30	50.20±13.85	60.90±5.75	51.35±11.36	62.48±5.38	51.50±10.26	62.45±5.45	52.48±8.36	67.50±5.25
t		0.014	5.538	0.051	4.953	0.037	6.107	0.014	5.436
p		0.989	<0.001	0.959	<0.001	0.970	<0.001	0.989	<0.001

表 2 心理情绪、疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS		VAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	63.24±7.23	36.45±4.10	66.49±7.35	38.40±4.75	8.67±1.85	5.70±1.42
对照组	30	63.20±6.95	51.03±6.12	66.38±7.28	49.15±5.85	8.65±1.82	6.85±1.60
t		0.022	10.841	0.058	7.814	0.042	2.944
P		0.983	<0.001	0.954	<0.001	0.966	0.005

3 讨论

晚期恶性肿瘤患者临终生活质量问题一直备受关注。恶性肿瘤发展到晚期,生命已经走到尽头,伴随着癌痛,使患者生活质量较低,对于家人而言,面对患者有不舍和不忍,因此,提升晚期恶性肿瘤患者生活质量已经成为医疗和护理的重要组成部分^[3-4]。常规护理缺乏人性化,无法满足护理需求,也无法达到护理目标,而安宁疗护的应用效果较好,可满足晚期恶性肿瘤的护理需求。结果表明:护理前生活质量各项评分 2 组比较 $P>0.05$;与对照组比较,生活质量(精神健康、情感职能、社会功能、生理功能)评分护理后研究组明显较高($P<0.05$);护理前心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS) 2 组比较 $P>0.05$;与对照组比较,心理状态(SDS、SAS)、疼痛评分(VAS)护理后研究组均明显较低($P<0.05$)。可见安宁疗护在患者生活质量、心理状态、疼痛程度、护患关系方面均有改善作用,主要是由于:伴随近些年来人们对医疗和护理服务的要求越来越高,医疗和护理服务理念 and 思路也在不断转变,以患者为中心,为患者提供人文关怀服务已经大势所趋。安宁疗护为医疗服务的一种,主要是针对老年患者或疾病终末期患者临终前为提供人文关怀和精神、心理、身体等照料服务,使其不适症状和痛苦得以控制,促进患者生命质量提升,以便患者有尊严、安详、舒适离世。安宁疗护主要包括姑息治疗、舒缓医疗和临终关怀等。恶性肿瘤患者到晚期不但心理负担严重,同时需承受较大的癌性痛苦,使患者生活质量降低,因此,为改善患者临终前的生活质量,减轻疼痛程度,对患者施以安宁疗护可达到此目标。安宁疗护为一种临终护理方式,对生命价值尊重的基础上,对患者身心需求尽量满足,使患者痛苦减轻,予以患者高质量、细致的关怀服务,让其有尊严、安稳渡过临终期,通过心理干预,消除其心理负担,坦然面对生命的终

结,改善生活质量,满足患者需求^[5]。安宁疗护具有人性化,让患者和家属体会到护理人员的用心,有利于良好护患关系的建立。

综上所述,对晚期恶性肿瘤患者施以安宁疗护效果突出,不但可改善患者生活质量,同时可改善患者心理状态,减轻患者疼痛,有利于良好护患关系的建立,建议推广。

参考文献

- [1] 连碧霞,吴碧昭,陈梅. 安宁疗护对晚期恶性肿瘤合并高血压患者生活质量改善的研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(28):65-67.
- [2] 张旭政. 安宁疗护对恶性肿瘤晚期患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响分析[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(1):175-176.
- [3] 张偲,李晓梅,刘英,等. 安宁疗护对晚期妇科恶性肿瘤患者家庭压力缓解效果的影响因素分析[J]. 中国临床护理, 2020, 12(4):297-300.
- [4] 黄圣斐,康宗林,林天蓝,等. 晚期恶性肿瘤患者安宁疗护认知、态度与需求调查[J]. 实用临床医学, 2021, 22(2):63-67.

收稿日期:2022年3月28日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:郭莉, 安宁疗护对恶性肿瘤晚期患者护理的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):49-51
DOI:10.12208/j.jmm.202200017

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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