

晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀对提升患者生活的作用效果观察

江丹

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的:观察晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀对提升患者生活的作用效果。**方法:**随机选取我院2021.1月—2022.1月收治的70例晚期胃癌患者为研究对象,之后根据护理方法分为两组,接受常规护理的为对照组,接受疼痛护理配合临终关怀的为实验组,两组患者例数均为35例,对两组分别干预后的效果展开对比。**结果:**在生活质量评分对比上,实验组的各项评分均高于对照组, $P < 0.05$;在疼痛评分比较上,护理前两组无差异, $P > 0.05$,护理后实验组评分低于对照组, $P < 0.05$;心理情绪比较,护理后实验组焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:**将疼痛护理及临终关怀用于晚期胃癌患者治疗中,会直接减轻患者的疼痛,缓解他们的不良情绪,提升患者临终前的生活质量,值得运用。

【关键词】晚期;胃癌患者;疼痛护理;临终关怀;生活质量

Effect of pain nursing and hospice care on improving the life of patients with advanced gastric cancer

Dan Jiang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To observe the effect of pain nursing and hospice care on improving the life of patients with advanced gastric cancer. **Methods:** 70 patients with advanced gastric cancer treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly selected as the research object. Then they were divided into two groups according to the nursing methods. Those receiving routine nursing were the control group, and those receiving pain nursing combined with hospice care were the experimental group. The number of patients in both groups was 35. The effects of the two groups after intervention were compared. **Results:** the scores of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$); In the comparison of pain score, there was no difference between the two groups before nursing, $P > 0.05$. After nursing, the score of the experimental group was lower than that of the control group, $P < 0.05$; After nursing, the scores of anxiety and depression in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of pain nursing and hospice care in the treatment of patients with advanced gastric cancer will directly reduce the pain of patients, alleviate their bad emotions, and improve the quality of life of patients before dying, which is worthy of application.

【Keywords】 late stage; Patients with gastric cancer; Pain care; deathbed care; Quality of life

在临床当中,胃癌属于较为常见的恶性肿瘤,多见于各大综合性医院的肿瘤科住院部,目前胃癌的发病率已占据全球所有恶性肿瘤的第5位,我国胃癌发病率更是远超世界水平。患病初期患者并不会出现明显症状,所以多数患者发现自己患病时机已经到达癌症晚期,此时会出现消瘦、营养不良、贫血等症状^[1]。在治疗晚期胃癌患者时,会采用化

疗和放疗,患者也会感受强烈的疼痛,以此降低了患者的生活质量,也让患者失去了治疗信心。对此,在患者治疗期间也要注重有效的护理,通过疼痛护理和临终关怀的配合,减轻患者的疼痛。与以往传统护理相比,该项护理模式更适用于晚期胃癌患者,护理效果更加高效,护理流程性更具科学性。让患者的生活质量提高^[2]。本研究中选取院内肿瘤科收

治的 70 名胃癌患者作为研究对象,旨在探究晚期胃癌实施疼痛和临终关怀护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究的起始时间为 2021.1 月至 2022.1 月,这期间我院收治的 70 例晚期胃癌患者是研究的对象,根据护理方法的不同,将全部的患者平均分成两部分,一部分为实验组,另外一部分为对照组,两组的人员数量相同,都是 35 例。有 15 名女患者和 20 名男患者的组别是实验组,有 14 名女患者和 21 名男患者的组别是对照组,实验组患者的年龄在 50 岁—80 岁之间,平均的年龄是(70.25±8.25)岁,病变位置:胃窦 14 例/胃体 10 例/胃底 6 例/贲门 5 例,对照组年龄在 51 岁—79 岁之间,平均年龄为(70.32±8.21)岁,病变位置:胃窦 15 例/胃体 9 例/胃底 6 例/贲门 5 例,通过完成两组一般资料的对比,得知 P 值大于 0.05,有比较的价值。

1.2 纳入排除标准

纳入的患者均符合《中华医学会癌症临床诊疗指南》中的肺癌癌症晚期诊断标准;纳入研究中的患者及其家属,已经完成知情同意书的签署。经后续病理检查被确诊为胃癌。

1.2.2 排除标准

如果患者存在精神疾病则排除研究;患者存在语言沟通障碍排除研究之中;存在多器官衰竭排除;患者合并其他恶性肿瘤排除研究之外。

1.3 方法

对照组:常规护理。

实验组:疼痛护理+临终关怀,具体的措施如下:①科室成立临终护理小组;结合入院时收集到的患者信息和当前晚期病情发展作为基础,制定针对性的饮食、教育、疼痛、疾病以及临终关怀等护理方案。要求护理人员时刻站在患者角度上,思考患者实际问题,考虑不同阶段患者的心理状态变化,在疾病终末期要严格按照护理计划规定时间开展各项护理工作,详细填写各项护理工作记录单,便于动态化地掌握患者病情,给后期的护理工作提供反馈资料。②疼痛护理:护理人员要对患者的喜好、情绪情况有着清晰了解,日常多和患者交流,对患者的心理状态进行评估,多说一些患者感兴趣的话题,使患者的注意力被转移,尽早摆脱胃癌的痛苦折磨;让患者放松身心,不要因为紧张而加剧疼痛。可适

当按摩患者,促进患者的血液循环,让疼痛有所缓解;采用药物干预的办法缓解疼痛。轻度疼痛者,护理人员可予以注意力转移法,为其播放轻柔舒缓的音乐或有趣的电视节目缓解胃部疼痛;中度疼痛者,可遵医嘱口服曲马多片或静脉滴注帕瑞昔布;重度疼痛者,可予以肌肉注射曲马多或杜冷丁等镇痛药。③临终关怀:首先,对患者进行心理护理,前期在患者确诊后,护理人员应先用合适的谈话技巧告知患者家属,听取患者家属意见后,再决定是否告知患者本人,同时要做好患者和家属双方的思想工作,给患者提供必要的心理支持,给患者普及胃癌相关知识,提高患者疾病认知水平,帮助患者真正克服疾病恐惧,帮助患者树立正确意识,合理看待自身疾病,调整患者治疗心态,保持积极乐观的态度;除此之外,还需要护理人员充分调动其他方面的医疗力量,联动患者家属、心理专家以及营养学者对患者实施全面的护理管控,加强各方力量的配合度。帮助患者调节自身情绪,并告知患者家属多陪伴患者,满足他们的日常合理需求;其次,环境干预。让患者处于温馨、舒适的环境中,可摆放一些绿植和患者喜爱的书籍,合理把控室内的温湿度,让患者获得良好的休息空间,在进行护理操作时,给患者提供私密封闭的空间。

1.4 观察指标及效果评价标准

观察两组的生活质量,对患者的心理功能、躯体功能、社会功能及物质生活展开评分,分数越高,表示着患者的生活质量越高。

观察两组患者的疼痛情况,使用 NRS 数字疼痛分级法完成疼痛的评估,无痛是 0 分,中度疼痛为 1-5 分,重度疼痛为 6-10 分。

观察两组的心理情绪评分,使用 SAS、SDS 量表评估,分数越高,表示不良情绪越严重。

1.5 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具,分析处理资料,计数资料用%表示,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,检验分别采用 χ^2 和 t 检验,有统计学差异时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 生活质量评分

在实验组中的 35 例患者,经护理干预后,该组的心理功能、躯体功能、社会功能及物质生活评分依次为(13.25±3.67)、(12.11±2.49)、(11.03±2.92)、

(12.00±2.52)分, 对照组中的30例患者经护理干预后, 该组的心理功能、躯体功能、社会功能及物质生活评分依次为(9.16±2.06)、(10.08±2.15)、(9.25±2.99)、(9.81±2.40)分, 两组经比较得知t值分别为5.7493、3.6506、2.5197、3.7231, P值分别为0.0000、0.0005、0.0141、0.0004。由此可见, 实验组的生活质量评分显著高于对照组中的患者, $P < 0.05$ 。

2.2 疼痛评分

护理前, 实验组和对照组的疼痛评分对比无差异, $P > 0.05$, 护理后实验组的疼痛评分低于对照组, $P < 0.05$, 具体见表1。

2.3 心理情绪评分

护理后, 实验组的焦虑抑郁评分要显著低于对照组, $P < 0.05$, 具体数据见表2。

表1 两组疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	35	6.25±1.12	2.25±0.75
对照组	35	6.30±1.45	4.28±1.03
t		0.1614	9.4258
P		0.8722	0.0000

表2 两组心理情绪比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
实验组	35	44.30±3.02	42.93±3.79
对照组	35	53.19±3.29	50.19±4.09
t		8.2040	5.3660
P		0.0000	0.0000

3 讨论

胃癌发病率较高, 且病情发展速度快, 患者往往确诊时已经来到了晚期, 不仅治疗成功率较低, 同时患者也会感受十分的痛苦。同时, 晚期胃癌患者他们极易形成焦虑、抑郁的负面情绪, 不仅对生活失去了信心, 也会感受悲观, 不愿意配合接受治疗, 直接影响到整体的治疗效果^[3]。对此, 在晚期胃癌患者接受治疗的过程中, 也要予以一定的护理干预, 通过护理调节患者的情绪, 使患者的疼痛感有所减轻, 更好的控制住患者的病情。临终关怀不属于治疗方法, 是在患者临终前几周提供无痛、舒适的环境, 以此降低患者的疼痛, 让患者的发病速度减缓, 使患者的尊严和价值得到尊重。在本次研究中, 实验组患者接受了疼痛护理加临终关怀, 对照组患者接受了常规护理, 两组在生活质量对比上, 实验组评分高于对照组, 而在疼痛评分、焦虑、抑郁评分对比上, 实验组评分低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 将临终关怀及疼痛护理用于晚期胃癌患者治疗中, 会取得一个较好的干预效果, 不仅会减轻患者的疼痛感, 也会让患者的生活质量提高。

参考文献

- [1] 牛伟. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(11):295-296.
- [2] 李建妹. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者疼痛程度、生活质量的作用研究[J]. 饮食保健, 2021(1):171.
- [3] 武一彦. 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]. 中华养生保健, 2020, 38(1):146-147.

收稿日期:2022年4月3日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:江丹, 晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀对提升患者生活的作用效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):61-63

DOI:10.12208/j.jmnm.202200021

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