

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

沈亚静

上海健康医学院附属嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 观察将疼痛护理联合临终关怀用于晚期胃癌患者临床护理内的作用。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间内晚期胃癌入院的患者内随机 60 例展开实验, 根据护理形式对患者进行分组, 即实验与对照, 每组内人数为 30 例。对照组内整体均接受常规护理, 实验组内患者均采取疼痛与临终关怀, 对比相关指标。**结果** 实验组患者的总满意率为 96.66%, 对照组患者的总满意率为 73.33%, 实验组满意度显著高于对照组, $P < 0.05$ 。干预前, 两组焦虑评分无差异, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组整体的焦虑分数与对照组整体相比更低, $P < 0.05$ 。两组患者在接受护理前以及护理后, 疼痛指标并无差异, $P > 0.05$ 。而护理后, 实验组整体的疼痛程度与对照组整体相比显著改善, $P < 0.05$ 。**结论** 对晚期胃癌患者实施疼痛护理与临床护理, 可以改善患者的疼痛程度, 缓解焦虑, 提升满意度。

【关键词】 晚期胃癌; 疼痛护理; 临终关怀

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230105

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

Yajing Shen

Jiading District Central Hospital Affiliated to Shanghai Health Medical College Shanghai

【Abstract】 Objective to analyze the effect of pain nursing and hospice care for patients with advanced gastric cancer. **Methods** from January 2020 to January 2022, 60 patients with advanced gastric cancer were randomly divided into groups according to the form of nursing, namely experiment and control, with 30 patients in each group. The patients in the control group received routine care as a whole, and the patients in the experimental group received pain and hospice care, and the relevant indicators were compared. **Results** the total satisfaction rate of patients in the experimental group was 96.66%, and that of patients in the control group was 73.33%. The satisfaction rate of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no difference in anxiety scores between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, the anxiety score of the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the pain score between the experimental group and the control group before and after nursing, $P > 0.05$. There was a significant difference in the pain score between the two groups after nursing, $P < 0.05$. **Conclusion** pain nursing and clinical nursing for patients with advanced gastric cancer can improve the degree of pain, alleviate anxiety and improve satisfaction.

【Keywords】 advanced gastric cancer; Pain care; deathbed care

癌症晚期的患者随着病情的不断变化, 患者的临床症状会处于一种不可逆性的恶化情况, 患者不管是在精神或者是肉体上, 都会承受巨大的痛苦^[1]。而胃癌作为胃癌是一种比较常见的恶性肿瘤, 占据我国恶性肿瘤发病的首位^[2]。该病早期并无显著特点, 大部分患者确诊时多为中晚期, 会导致患者因病出现疼痛的情况, 进而对患者的日常生活产生不良影响, 降低质量,

故护理人员对其进行的临床关怀具有重大意义^[3]。因此, 本文将分析对晚期胃癌患者实施疼痛护理以及临终关怀的效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月区间内晚期胃癌入院的患者内随机 60 例展开实验, 根据护理形式对患者进

行分组,即实验与对照,每组内人数为30例。实验组年龄在30-80周岁,平均为(45.91±1.21)周岁,男15,女15,平均病程(5.43±1.32)年。对照组年龄在30-80周岁,平均为(45.92±1.23)周岁,男16,女14,平均病程(5.44±1.31)年。对两组资料分析后, $P>0.05$,具有可比性。纳入标准:(1)知情同意,且积极参与。(2)确诊为晚期胃癌。排除标准:(1)存在凝血障碍。(2)存在认知障碍。

1.2 方法

对照组内整体均接受常规护理,实验组内患者均采取疼痛与临终关怀:(1)疼痛护理:首先,科室需建立疼痛小组,小组长有护士长承担,随后小组为患者制定合理的个性化疼痛方案。科室需为患者成立个人专属档案,档案内容包括患者的病例信息,保证患者的资料完整度。护士对患者进行干预的过程中,需采取平易近人的语气以及方式进行沟通,详细接受临床干预的形式以及重要性,让患者以及家属明确各个注意事项,提升临床配合程度。护士还需根据患者的实际疼痛程度,对其进行疼痛干预,以此缓解疼痛程度。此外,护士需为患者制定饮食方案,尽量以容易吸收的饮食为主,叮嘱患者多进食一些高维生素、高蛋白的食物,并叮嘱患者遵医嘱服用药物,明确各个药物的服用剂量、注意事项,切忌不可随意加减药物,以免出现不良情况,影响治疗效果。(2)临终关怀:对晚期胃癌患者进行临终关怀时,需总分重视心理疏导,护士需调节患者以及家属的情绪,避免患者家属的压力以及情绪无法正常缓解,将其传递给患者。护士需明确患者的心理想法,尽可能满足患者的合理需求。由于临终过程中,患者恐惧死亡,故护士可以需提前告知家属,与家属协商后选择合适的方式告知患者,随后协助患者接受这一事实,并积极面对现实,坦然面对未来,做好心理准备,积极面对剩下的时光。护士需尽量为患者营造温馨的卧室,采用暖色调对病室进行装饰,并将盆栽、绿色植物摆放在病室内。同时,护士还需合理调节室内温湿度,以此改善患者的情绪。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组护理满意度,自拟满意度评分问卷,满分为100分,分成非常满意、满意以及不满意,最终统计总满意度。非常满意标准:分数在80以上。满意标准:分数在79-60分。不满意标准:分数低于60分。总满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

对比实验组患者与对照组患者进行干预后的心理

状态,主要包括焦虑、特质焦虑,分数最高为100分,评分越高则焦虑程度越重。

对比两组患者的疼痛情况,采用临床医学中的VAS疼痛评估量表进行评价,患者的评价分数越低,则疼痛程度越低。

1.4 统计和分析

统计学软件SPSS 23.0分析,计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述、t检验。 $P<0.05$,则具有差异。

2 结果

2.1 护理满意度

结果发现,实验组总满意率高于对照组,经过计算发现 $P<0.05$ 具有统计学意义。详细请见表1。

表1 护理满意度(n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	30	20	9	1	96.66(%)
对照组	30	15	7	8	73.33(%)
χ^2 值	-	-	-	-	6.4052
P值	-	-	-	-	0.0113

2.2 焦虑评分

护理前,实验组焦虑评分为(87.23±2.36)、特质焦虑分为(79.65±1.76),对照组护理前焦虑评分为(87.01±2.13)、特质焦虑分为(79.99±1.42),两组对比T为0.3790、0.8235, $P>0.05$ 。护理后,实验组焦虑评分为(40.23±2.36)、特质焦虑分为(36.65±1.76),对照组护理后焦虑评分为(46.01±2.13)、特质焦虑分为(40.99±1.42),对比发现T为9.9584、10.5116, $P<0.05$ 。

2.3 疼痛评分

对照组治疗前疼痛分数为(7.75±1.18)分,实验组治疗前分数为(7.76±1.17),对比治疗前两组疼痛 $t=0.0330$, $P>0.05$ 。对照组治疗后疼痛分数为(1.44±1.05)分,实验组治疗后分数为(2.45±1.22),对比治疗后两组疼痛 $t=3.4368$, $P<0.05$ 。

3 讨论

胃癌作为临床内常见的癌症,其是在胃部出现的一种恶性肿瘤,且胃部多个区域都可受到疾病的侵袭,其是临床内消化道肿瘤最多见的病变,死亡几率稍高^[4]。晚期胃癌临床内是指肿瘤细胞对组织产生侵袭,且侵袭部位已经突破胃部原本的浆膜层或出现浆膜层之外的细胞转移情况^[5]。此时,患者不仅会出现体重逐渐

减轻、上腹部出现疼痛、贫血、食欲减退,还会出现其他器官的转移病变,如肝脏、肺部等病变,且由于肿瘤消耗引起的营养状态欠佳,导致癌性腹水,胃癌患者常因营养不良和消耗状态而离世^[6]。长期肿瘤消耗又会导致多器官功能衰竭,尤其是心功能和肺脏功能的衰竭,对于晚期胃癌还能活多久,要根据胃癌的治疗手段,以及胃癌的目前状态决定^[7]。此外,晚期胃癌患者最典型的症状为疼痛,故患者出现疼痛时,其恐惧、焦虑情绪会显著放大^[8]。再加上患者接受一系列的治疗需支付昂贵的费用,极易导致患者出现更大的压力,甚至丧失信心,最终出现悲观的情绪,显著降低生活质量,影响治疗效果。因此,对患者进行临床诊治的过程中,需时刻观察患者的情绪变化,不仅需对其进行疼痛护理,还需改善患者的情绪,缓解压力。

临床关怀并不是一种简单的干预形式,其是在患者死亡前几周开始为其提供一个更加舒适、无痛的医疗诊治环境,以此缓解患者存在的痛苦,并控制患者当前的病情,尽可能延缓患者的疾病发展,充分尊重患者的价值。同时,死亡教育作为临终关怀的重要内容,其已经在外国部分国家开始普及,甚至国外的小学、中学以及大学均设立了死亡课程。死亡逐渐被人们所接纳,其认为死亡是生命循环中最有意义的事情,其更是人类存在的必然事件。而临床生活作为患者的特殊生活状态,其是每一位癌症晚期患者需要经历的过程,临终关怀作为一项特殊的护理措施,其并不会由于人类不同的疾病类型、年龄、性格等产生较大的差异。对癌症晚期患者实施临终关怀是社会发展的必然需求,其也是护理人员的需要承担的重要责任。随着社会时代的迅速发展,人们承受的压力逐渐增大,越来越多的癌症患者由于家庭经济因素等原因,常会选择回到当地的基层医院接受护理,患者的日常照顾更是基本由护理人员所承担。因此,护理人员对癌症晚期患者进行临终关怀措施,可以起到一定缓解患者疾病疼痛的作用,促使患者可以顺利、安详度过人生最后的阶段,其对患者的家属也是一种心灵慰藉,帮助患者家属早日从疼痛中走出。

综上所述,将疼痛护理与临床关怀用于晚期胃癌患者内,可以改善患者的焦虑、满意度,降低疼痛程度。

参考文献

- [1] 邹赞,陈柯宇,徐丹,唐玉珊,邹红. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量和满意度的影响分析[J]. 中国全科医学,2021,24(S2):219-221.
- [2] 刘慧革,张莉,胡荣臻. 疼痛护理联合临终关怀对晚期胃癌患者癌因性疲乏、生存质量及死亡态度的影响[J]. 护理实践与研究,2021,18(21):3277-3280.
- [3] 刘辉,唐娟. 研究疼痛护理配合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的价值[J]. 医学食疗与健康,2021,19(01):102-103.
- [4] 蒋芽,汤嘉敏. 基于疼痛护理的临终关怀在晚期胃癌患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2020,17(22):30-32.
- [5] 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.
- [6] 侯旭荣. 临终关怀护理模式对晚期胃癌患者生活质量和心理状况的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报,2020,42(05):341-342.
- [7] 钟青,钟小娟,刘志芳. 疼痛护理配合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用[J]. 中国当代医药,2020,27(25):212-214.
- [8] 杜丽,武云利. 疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(21):78+80.

版权声明: ©2023 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