

优质护理联合安宁疗护在晚期恶性肿瘤临床护理中应用价值分析

邢 晨, 黎 伟, 郭 薇, 李佳乐, 史雨彤

北京中医药大学东直门医院通州院区 北京

【摘要】目的 分析晚期恶性肿瘤采用优质护理联合安宁疗护的临床护理的应用价值。**方法** 选取 2023 年 10 月至 2024 年 5 月在我院收治的 64 例晚期恶性肿瘤患者作为观察对象。随机分为对照组 (32 例) 和观察组 (32 例), 对照组采用优质护理, 观察组采用优质护理联合安宁疗护。对比两组患者生活质量、心理状态及护理满意度。**结果** 护理后, 观察组生活质量评分高于对照组, 焦虑、抑郁评分更低, 护理满意度更高, 其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 优质护理联合安宁疗护在晚期恶性肿瘤临床护理中应用价值显著, 能有效提高生活质量, 改善心理状态, 提升护理满意度。值得在临床上进一步推广和应用。

【关键词】 优质护理; 安宁疗护; 晚期恶性肿瘤; 临床护理; 应用价值

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250261

Application value analysis of high-quality nursing combined with palliative care in clinical nursing of advanced malignant tumors

Chen Xing, Wei Li, Wei Guo, Jiale Li, Yutong Shi

Beijing University of Traditional Chinese Medicine Dongzhimen Hospital Tongzhou Campus, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the clinical nursing application value of high-quality nursing combined with palliative care for advanced malignant tumors. **Methods** 64 patients with advanced malignant tumors admitted to our hospital from October 2023 to May 2024 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group (32 cases) and an observation group (32 cases), the control group received high-quality care, while the observation group received high-quality care combined with palliative care. Compare the quality of life, psychological status, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Results** After nursing, the quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, indicating anxiety. The depression score was lower and the nursing satisfaction was higher, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application value of high-quality nursing combined with palliative care is significant in the clinical nursing of advanced malignant tumors, which can effectively improve the quality of life, psychological state, and nursing satisfaction. It is worth further promoting and applying in clinical practice.

【Keywords】 High quality care; Palliative care; Late stage malignant tumors; Clinical nursing; Application value

晚期恶性肿瘤患者往往面临着身体的极度痛苦、心理的巨大压力以及对生命即将终结的诸多问题。优质护理强调以患者为中心, 提供全面、细致、个性化的护理服务; 安宁疗护则聚焦于缓解患者临终阶段的痛苦, 提高生命末期的生活质量, 帮助患者及家属平和地面对死亡^[1]。

将二者联合应用于晚期恶性肿瘤的临床护理中, 为患者带来更有利的影响, 本研究旨在探讨其具体的应用价值。具体如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 10 月-2024 年 5 月在我院收治的肿瘤科住院治疗的晚期恶性肿瘤患者 64 例, 所有患者具经病理确诊为恶性肿瘤, 且处于晚期阶段; 意识清晰, 具备一定的沟通能力; 无合并严重的精神障碍性疾病; 没有严重的认知功能障碍。

随机分为对照组 (男 17 例, 女 15 例, 53.14 ± 2.97 岁), 观察组 (男 19 例, 女 13 例, 52.01 ± 2.13 岁),

两组患者一般资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用优质护理, 具体如下:

(1) 个性化护理计划制定: 全面评估患者的身体状况、心理状态、生活习惯、文化背景以及家庭支持情况等, 根据评估结果为每位患者量身定制个性化的护理计划, 明确护理目标和护理措施。

(2) 基础护理: 加强患者的生活护理, 保持病房环境整洁、舒适、安静, 调节适宜的温度、湿度和光线, 定期协助患者进行身体清洁, 做好皮肤护理, 预防压疮等并发症的发生; 同时, 严格遵循无菌操作原则进行各项护理操作, 保障患者的医疗安全。

(3) 心理护理: 密切关注患者的情绪变化, 主动与患者沟通交流, 耐心倾听患者的诉说, 给予充分的理解、支持和安慰。采用心理疏导、放松训练等方式帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪, 鼓励患者以积极的心态面对疾病。

(4) 健康教育: 根据患者的文化程度和接受能力, 采用多样化的健康教育方式, 如发放通俗易懂的宣传资料、举办健康讲座、一对一讲解等, 向患者及家属详细介绍疾病的相关知识、治疗进展、护理要点以及日常注意事项等, 提高患者及家属的自我护理能力和疾病认知水平。

观察组在此基础上实施安宁疗护, 具体如下:

(1) 疼痛管理: 采用多模式的疼痛评估方法, 根据评估结果制定个体化的疼痛治疗方案。遵循三阶梯止痛原则, 合理使用止痛药物, 同时配合物理止痛方法、心理暗示等手段, 最大限度地减轻患者的疼痛感受。

症状控制: 针对晚期恶性肿瘤患者常见的呼吸困难、恶心呕吐、乏力等症状, 采取相应的护理措施。

(2) 心理、精神支持: 组织专业的心理咨询师、社工等人员为患者及家属提供心理和精神方面的支持, 帮助患者回顾生命历程, 寻找生命的意义, 缓解对死亡的恐惧和焦虑; 为家属提供哀伤辅导, 指导他们正确面对亲人即将离世的现实, 协助他们度过这段艰难时期。

(3) 临终关怀: 当患者进入临终阶段, 营造温馨、宁静的临终环境, 尊重患者及家属的意愿, 减少不必要的医疗干预, 允许家属陪伴在患者身边, 协助患者安详、有尊严地离世。

1.3 观察指标

生活质量: 采用 QLQ-C30 调查表对患者进行评估, 得分越高, 生活质量越高。

心理状态: 采用 SDS、SAS 量表对患者进行评估, 得分越低, 心理状态越好。

护理满意度: 采用自制的护理满意调查问卷对患者进行调查, 分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量及心理状态对比

两组数据对比, 观察组生活质量及心理状态都优于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者护理满意度对比

两组数据对比, 观察组患者护理满意度高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组患者生活质量及心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量评分	SDS 评分	SAS 评分
观察组	32	64.37 ± 6.98	39.52 ± 3.54	41.08 ± 2.76
对照组	32	51.28 ± 5.22	44.31 ± 2.86	46.13 ± 1.84
<i>t</i>	-	8.496	5.954	8.612
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者护理满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	32	21 (65.63)	10 (31.25)	1 (3.13)	31 (96.87)
对照组	32	13 (40.63)	15 (46.88)	4 (12.5)	28 (87.5)
χ^2	-	12.549	5.131	6.093	6.093
<i>P</i>	-	0.001	0.023	0.014	0.014

3 讨论

恶性肿瘤发病率和死亡率一直居高不下,晚期恶性肿瘤患者不仅身体承受着巨大的痛苦,而且心理上 also 面临着多重负面情绪的困扰^[2]。这些患者处于生命的末期,对生活质量的期望和对尊严的需求更为强烈,而优质护理和安宁疗护逐渐成为临床护理领域的重要组成部分。优质护理强调以患者为中心,全面关注患者的多方面的需求,为患者提供个性化、专业化、全程化的护理服务;安宁疗护则侧重于为晚期患者提供身体、心理、精神等方面的照护和关怀,帮助患者舒适、安详、有尊严地度过生命的最后时光^[3]。

晚期恶性肿瘤患者由于疾病本身的折磨以及治疗带来的不良反应,生活质量往往严重下降。优质护理从多个方面入手,通过强化基础护理保证患者的身体舒适度,优化健康教育提升患者的自我护理能力和疾病认知,深化心理护理改善患者的心理状态等,为患者营造了良好的康复环境,有助于提高其生活质量^[4-5]。而安宁疗护侧重于对患者临终阶段各种不适症状的控制以及心理、精神层面的支持,减轻了患者身体和心理上的痛苦,使患者在有限的生命时光里能够相对舒适地生活,二者联合应用在提升患者生活质量方面发挥了协同作用,这也在本研究中观察组患者生活质量各维度评分显著提高的结果中得到了体现^[6]。

面对晚期恶性肿瘤这一几乎无法治愈的疾病,患者极易产生焦虑、抑郁等负面情绪,且随着病情的进展,心理负担会日益加重。优质护理团队通过密切关注患者情绪变化,及时运用专业的心理疏导方法和放松训练等手段,帮助患者排解不良情绪^[7]。安宁疗护中的心理、精神支持环节更是由专业人员为患者提供深层次的心理关怀,引导患者正视死亡,减轻对死亡的恐惧和焦虑,使患者能够以更加平和的心态面对疾病和生命的终结^[8-9]。

护理满意度是衡量护理质量的重要指标之一。优质护理联合安宁疗护模式下,护理人员全方位、个性化的护理服务满足了患者及家属在疾病治疗、身心关怀、临终关怀等多方面的需求,让患者感受到了尊重、关爱和专业的护理照顾,家属也能在这一过程中得到相应

的支持和指导,从而使得患者及家属对护理工作的认可度和满意度大大提高^[10]。

综上所述,优质护理联合安宁疗护在晚期恶性肿瘤临床护理中应用价值显著,能有效提高生活质量,改善心理状态,提升护理满意度。

参考文献

- [1] 黄映贞. 优质护理联合安宁疗护在晚期恶性肿瘤临床护理中应用探讨[J]. 智慧健康,2022,8(17):180-183.
- [2] 王静,张俪莹. 基于聚焦解决模式的安宁疗护在晚期恶性肿瘤临床护理中的应用[J]. 临床护理研究,2024,33(12):85-87.
- [3] 戴丽君,洪虹,仲巧玲. 优质护理联合安宁疗护对晚期恶性肿瘤患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(23):103-106.
- [4] 娜仁. 晚期肿瘤护理中优质护理干预效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(33):15-17,11.
- [5] 吕诗敏,黄海燕,李梅,等. 优质护理联合多学科协作的安宁疗护方案在恶性肿瘤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(15):116-118.
- [6] 李小丽. 安宁疗护在晚期肿瘤患者中的应用分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2022,32(6):135-136.
- [7] 杨梅,熊萍. 安宁疗护对恶性肿瘤晚期患者的应用效果[J]. 中国医药指南,2022,20(32):165-167.
- [8] 顾素玲,王香团,梁晓燕. 安宁疗护在提高晚期肿瘤老年患者生命质量中的应用[J]. 中国保健营养,2021,31(7):268.
- [9] 文丹. 优质护理在晚期肺癌护理中的应用价值[J]. 中国医药指南,2022,20(26):166-168.
- [10] 宋凯环. 人本理念下的优质护理模式在晚期恶性肿瘤临床护理中的应用[J]. 中国农村卫生,2021,13(12):67,69.

版权声明: ©2025 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