

规范化疼痛护理对肝癌患者围术期疼痛情况及生活质量的影响分析

巩改娜, 金新梅*

昌吉州中医医院 新疆昌吉

【摘要】目的 探讨在肝癌患者围术期实施规范化疼痛护理对其疼痛、生活质量的作用。**方法** 选取本院 2022 年 5 月-2024 年 3 月收治的 58 例肝癌手术患者, 根据奇偶数原则随机分组, 对照组(常规围术期护理, 29 例), 观察组(规范化疼痛护理, 29 例)。对比两组术前、术后第 1、3、7d 的疼痛程度(VAS 视觉模拟评分法), 对比两组护理前后患者的生活质量(EORTC QLQ-C30 量表), 并对比两组的护理满意度。**结果** 术后第 1、3、7d 的观察组的 VAS 评分比对照组更低, 且护理后观察组 EORTC QLQ-C30 评分(五种功能、整体健康状况、整体生活质量)与护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对肝癌手术患者围术期内实施规范化疼痛护理有助于缓解其疼痛度, 并提高患者生活质量与满意度, 值得推广。

【关键词】 肝癌; 围术期; 规范化疼痛护理; 疼痛程度; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 3 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250197

Analysis of the impact of standardized pain care on perioperative pain and quality of life in patients with liver cancer

Gaina Gong, Xinmei Jin*

Changji Prefecture Traditional Chinese Medicine Hospital, Changji, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the effect of implementing standardized pain care in patients with liver cancer during the perioperative period on their pain and quality of life. **Methods** Fifty-eight patients undergoing liver cancer surgery who were admitted to our hospital from May 2022 to March 2024 were selected and randomly grouped according to the odd and even number principle. The control group (conventional perioperative care, 29 cases) and the observation group (standardized pain care, 29 cases). The pain degrees of the two groups before the operation and on the 1st, 3rd, and 7th days after the operation (VAS Visual Analogue Scale) were compared. The quality of life of patients before and after nursing in the two groups (EORTC QLQ-C30 Scale) was compared, and the nursing satisfaction of the two groups was also compared. **Results** The VAS scores of the observation group on the 1st, 3rd, and 7th days after the operation were lower than those of the control group. Moreover, the EORTC QLQ-C30 scores (five functions, overall health status, and overall quality of life) and nursing satisfaction of the observation group after nursing were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of standardized pain care for patients undergoing liver cancer surgery during the perioperative period is helpful to relieve their pain degree, improve the quality of life and satisfaction of patients, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Liver Cancer; Perioperative period; Standardized pain care; Degree of pain; Quality of life

肝癌是一种常见且严重威胁人类健康的恶性肿瘤, 手术作为其重要治疗手段, 虽能在一定程度上改善患者病情, 但围术期疼痛却是患者面临的一大难题。疼痛不仅给患者带来身体上的痛苦, 还会拖延其康复进程, 进而降低患者的生活质量。传统的常规围术期护理在

疼痛管理方面存在一定的局限性, 往往无法满足患者对疼痛缓解的需求。多项研究发现, 规范化疼痛护理模式, 可以有效改善肩袖修复术、膝关节置换术等患者的围术期疼痛问题, 有望更有效地控制疼痛^[1-2]。基于此, 本研究将进一步深入探讨其对肝癌患者围术期疼痛情

*通讯作者: 金新梅

况及生活质量的具体影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 58 例肝癌手术患者(2022 年 5 月-2024 年 3 月),根据奇偶数原则随机分组,对照组(29 例,男 17 例,女 12 例,年龄 38-72 岁,均龄 55.14 ± 6.37 岁),观察组(29 例,男 18 例,女 11 例,年龄 37-75 岁,均龄 55.45 ± 6.48 岁)。两组一般资料比较无统计学意义($P>0.05$)。研究符合伦理相关规定。

纳入标准:(1)经病理组织学或细胞学检查确诊为肝癌,且符合手术指征,拟行肝癌切除术的患者;(2)预计生存期大于 3 个月;(3)患者均签署知情同意书。

排除标准:(1)合并有心力衰竭、肾功能衰竭终末期等其他严重脏器功能障碍;(2)存在精神疾病或认知功能障碍者;(3)对本研究中所涉及的止痛药物过敏或有药物滥用史的患者。

1.2 方法

对照组:常规围术期护理,包括术前常规检查的协助、手术相关知识的简单介绍、术后生命体征监测、伤口常规护理以及遵医嘱给予常规药物治疗等基础护理措施。

观察组:规范化疼痛护理,具体包括:

(1)评估:术前由专业护士运用 VAS 等疼痛评估工具对患者进行全面疼痛评估,详细了解患者疼痛的部位、性质、程度以及疼痛对日常生活的影响等情况,并做好记录。术后定时(每 2h)对患者进行疼痛评估,动态掌握患者术后的疼痛变化情况,根据评估结果及时调整护理方案。(2)宣教:通过发放宣传手册、开展健康讲座以及一对一、面对面讲解等多种形式,向患者及家属详细介绍肝癌手术相关知识、术后可能出现的疼痛原因、疼痛发展规律以及有效的疼痛应对方法等,增强患者对疼痛的正确认识,提高其疼痛应对能力和自我管理意识。(3)心理:在术前术后主动与患者进行交流,在沟通期间通过观察患者神态、语言、动作等信息来了解其心理状况,针对言谈中处于焦虑情绪

状态下的患者为其提供及时的心理疏导服务,鼓励患者表达内心感受,介绍成功治疗案例,增强其战胜疾病的信心。同时指导患者运用放松训练、冥想等方法缓解心理压力,减轻因心理因素导致的疼痛敏感性增加。

(4)疼痛控制措施:根据动态化疼痛评估结果采取对应的疼痛控制措施,对于轻中度疼痛患者(如 $VAS<6$ 分),可采用局部冷敷(术后早期)、热敷、按摩等物理止痛方法,以缓解疼痛,同时调整患者体位,保持舒适的姿势,减少因体位不当引起的疼痛加剧。对于疼痛剧烈者(如 $VAS \geq 7$ 分),则遵循医嘱合理使用止痛药物,按时按量给药,并观察患者用药之后的止痛效果与异常反应。(5)康复指导:根据患者术后恢复及疼痛情况制定康复计划,指导患者进行翻身、四肢活动等早期床上活动,并逐渐增加活动量,以促进其胃肠蠕动恢复,预防并发症发生。同时告知患者及家属饮食方面的注意事项,给予其营养支持,来增强机体抵抗力,促进伤口愈合,间接减轻疼痛。

1.3 观察指标

(1)采用视觉模拟评分法(VAS)对比两组术前、术后第 1、3、7d 的疼痛程度,疼痛评估分值为 0-10 分,数值越高疼痛越严重。(2)采用 EORTC QLQ-C30 量表对比两组护理前后患者的生活质量,本研究选取 3 个维度,涵盖:五种功能(15-60 分)、整体健康状况(1-7 分)、整体生活质量(1-7 分),均为分值越高越好。

(3)对比两组的护理满意度(不满意、基本满意、非常满意)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件分析,计量资料用 t 检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料用 χ^2 检验,以率(%)表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疼痛程度比较

术前两组 VAS 评分比较无统计学意义($P>0.05$);术后第 1、3、7d 的观察组的 VAS 评分比对照组更低($P<0.05$),见表 1。

表 1 对比两组 VAS 评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前	术后第 1d	术后第 3d	术后第 7d
观察组	29	6.88 ± 1.23	3.58 ± 1.01	2.34 ± 0.76	1.76 ± 0.45
对照组	29	6.91 ± 1.19	4.65 ± 1.12	3.49 ± 0.95	2.81 ± 0.71
t	-	0.094	3.821	5.090	6.727
P	-	0.925	0.001	0.001	0.001

2.2 两组生活质量比较

护理前观察组 EORTC QLQ-C30 评分[五种功能(28.58 ± 3.46 分)、整体健康状况(2.64 ± 0.55 分)、整体生活质量(2.37 ± 0.42 分)]与对照组[五种功能(28.14 ± 3.52 分)、整体健康状况(2.43 ± 0.53 分)、整体生活质量(2.25 ± 0.39 分)]相比, ($t=0.480$, $P=0.633$)、($t=1.481$, $P=0.144$)、($t=1.128$, $P=0.264$), 均无统计学意义; 护理后观察组 EORTC QLQ-C30 评分[五种功能(45.26 ± 4.13 分)、整体健康状况(5.11 ± 0.62 分)、整体生活质量(5.13 ± 0.59 分)]均高于对照组[五种功能(37.15 ± 4.09 分)、整体健康状况(4.27 ± 0.57 分)、整体生活质量(4.32 ± 0.46 分)]相比, ($t=7.514$, $P=0.001$)、($t=5.371$, $P=0.001$)、($t=5.831$, $P=0.001$), 均有统计学意义。

2.3 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度 93.10% (27 例/29 例, 非常满意 17 例、基本满意 10 例、不满意 2 例) 高于对照组 68.97% (20 例/29 例, 非常满意 13 例、基本满意 7 例、不满意 10 例), ($\chi^2=5.497$, $P=0.019$) 有统计学意义。

3 讨论

本研究结果表明, 术后不同时间观察组的 VAS 评分都低于对照组, 生活质量评分及护理满意度也都高于对照组。全桃莹研究也指出, 对肝癌患者实施规范化的疼痛干预可以帮助其有效控制疼痛, 还能提升其生活质量^[3]。付小燕研究中同样提出, 规范化的疼痛措施落实后能提升患者生存质量, 使得患者对护理措施的满意程度大幅提高^[4]。以上研究均与本研究结论相似。分析原因, 从疼痛程度结果来看, 规范化疼痛护理的全面、定时评估措施 (比如通过每 2h 进行 1 次的动态疼痛评估), 使得护理人员能够精准掌握患者疼痛的变化趋势^[5]。而依据疼痛闸门控制理论, 当患者处于疼痛状态时, 神经系统的“疼痛闸门”开启, 这时对患者采取及时且准确地评估有助于护理人员迅速调整护理措施 (比如合理调整止痛药物剂量、改变物理止痛方式等), 从而可以有效关闭“疼痛闸门”, 减轻疼痛信号的传递, 这能有效缓解患者的疼痛感受^[6]。另外, 由于患者对疼痛的恐惧和误解往往会加重主观疼痛感受, 而为患者提供规范化的疼痛护理相关知识, 能够帮助患者提高其疼痛认知程度, 这在一定程度上有助于提升患者的疼痛阈值。因此, 在宣教过程中详细介绍术后疼痛原因及应对方法, 可以帮助患者能以更理性的态度面对疼痛, 增强了心理上对疼痛的耐受能力^[7]。在生活质量方面, 疼痛会限制患者的翻身、下床走动等日常活动, 而

规范化疼痛护理降低了疼痛程度, 使患者能够更自如地进行身体活动, 促进了身体功能的恢复, 同时心理护理也增强了患者战胜疾病的信心, 改善了其情感功能, 使患者能够以更积极的心态面对疾病和康复过程, 这种积极的心理状态进一步提升患者的生活质量^[8]。此外, 两组在护理满意度上也存在差异。这可能是由于规范化的疼痛护理模式在生理、心理、宣教等多方面满足了患者的护理需求, 让患者感受到被重视和关怀, 极大地提升了患者对护理工作的认可度和满意度。

综上所述, 规范化疼痛护理在缓解肝癌患者围术期疼痛、提升生活质量及护理满意度方面展现出显著效果, 值得在临床广泛应用。

参考文献

- [1] 马梅荣, 杜彩梅, 张远, 等. 围术期规范化疼痛护理模式对肩袖修复术患者疼痛程度、睡眠质量及护理满意度的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2024, 47(07): 1049-1052.
- [2] 崔金凤. 围术期整体护理与规范化疼痛干预在全膝关节置换术患者中应用研究[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(08): 996-998.
- [3] 全桃莹. 规范化疼痛护理对肝癌患者围术期疼痛情况及生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 352-353.
- [4] 付小燕. 规范化疼痛护理干预对肝癌切除术后患者睡眠质量及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(17): 73-75.
- [5] 周利平. 规范化护理对肝癌患者术后疼痛的影响评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24): 145+198.
- [6] 吴卫青, 刘苗. 疼痛规范化护理管理对肝癌患者术后疼痛及睡眠状况的改善效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(10): 166-168.
- [7] 刘杨, 吴建中, 李静, 等. 规范化疼痛护理对肝癌切除术后患者睡眠质量、生活质量的影响观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(11): 131-133.
- [8] 谷文静, 宗晓晓. 观察全膝关节置换术围手术期规范化疼痛护理管理的实施效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(35): 53-54.

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