

## 强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的价值

任珂

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 讨论研究在肺癌患者术后护理中强化疼痛护理工作的价值作用。**方法** 将 2020 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 140 例肺癌患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(接受常规基础护理)、观察组(接受常规基础护理、强化疼痛护理),对比两组患者护理前后视觉模拟疼痛评分,对比两组患者护理前后心理状态评分,对比两组患者对护理工作满意情况。**结果** 护理前两组患者各项数据信息之间差异无统计学含义( $P>0.05$ ),护理后观察组整体视觉模拟疼痛评分、心理状态评分、对护理工作满意情况等相关数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$ ,有统计学差异。**结论** 在肺癌患者术后护理中强化疼痛护理工作能够有效减轻患者生理与心理负担,为患者提供更为满意的护理服务。

**【关键词】** 疼痛护理; 肺癌; 护理

### The value of intensive pain nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer

Ke Ren

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

**【Abstract】 Objective** To discuss the value of strengthening pain nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer. **Methods** From April 2020 to April 2022, 140 patients with lung cancer in the hospital were included in the research scope, and divided into control group (receiving routine basic care) and observation group (receiving routine basic care and intensive pain care) by random assignment method. , compare the visual analog pain scores before and after nursing in the two groups, compare the psychological state scores before and after nursing in the two groups, and compare the satisfaction of the two groups of patients with nursing work. **Results** Before nursing, there was no significant difference between the two groups of data and information ( $P>0.05$ ). After nursing, the overall visual analog pain score, psychological state score, satisfaction with nursing work and other related data information in the observation group were significantly better than those in the control group. The group is more dominant,  $P<0.05$ , there is a statistical difference. **Conclusion** Strengthening pain nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer can effectively reduce the physical and psychological burden of patients, and provide patients with more satisfactory nursing services.

**【Keywords】** Pain care; Lung cancer; Nursing

从相关数据信息来看,近几年肺癌患者数量不断增加,在一定程度上增加了治疗与护理难度,且大部分肺癌患者均会接受手术治疗方式,但是患者术后存在较强疼痛感,降低预后,对患者生理与心理造成严重不良影响。因此,需要强化肺癌患者术后疼痛护理工作,帮助患者减轻生理负担,进而降低患者不良情绪发生风险,为患者提供更为满意的护理服务,将患者生活质量水平提升到新高度<sup>[1]</sup>。

文中对肺癌患者术后护理中强化疼痛护理工作的价值进行了分析,具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将 2020 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 140 例肺癌患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(70 例,男性 45 例,女性 25 例,年龄范围在 49-77 岁之间,平均年龄为  $64.11 \pm 1.02$  岁)、观

察组（70例，男性44例，女性26例，年龄范围在50-77岁之间，平均年龄为 $64.08 \pm 0.99$ 岁）。纳入标准：所有患者都满足肺癌诊断要求；所有患者均接受肺癌手术治疗；所有患者都没有认知障碍与意识障碍；所有患者及家属都清楚本次实验活动，并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义（ $P > 0.05$ ）。

## 1.2 方法

两组患者均接受肺癌手术治疗，在此基础上，对照组接受常规基础护理：按照常规标准对患者进行术后常规病情检测、药物指导等护理措施。观察组接受常规基础护理（与对照组一致）、强化疼痛护理：

### （1）护理小组

按照科室情况组建对应的疼痛护理小组，强化小组成员培训工作，保证各个小组成员均全面掌握并可灵活运用各种最新疼痛护理措施，了解疼痛护理措施对患者康复重要性，树立相应的责任意识，将各项护理工作主动落实到位。

### （2）疼痛评估

利用视觉疼痛模拟评分法对患者疼痛情况进行合理评估，同时综合患者面部表情、诉求、家属意见等情况，准确把握患者疼痛情况，并为患者制定针对性的、有效的疼痛护理措施。

### （3）分散患者注意力

合理利用播放音乐方式、播放娱乐节目方式、聊天方式等帮助患者分散注意力，让患者主观疼痛感得到削弱，缓解患者生理痛苦。

### （4）合理运用镇痛药物

了解患者过敏史，合理给予患者镇痛药物，包括芬太尼、乙酰氨基酚、布洛芬、扶他林、曲马多等，保证用药适量。

### （5）积极利用相关放松方式

指导患者进行深呼吸放松训练，或者采取肌肉放松方式，让患者机体得到放松，避免身体处于紧绷状态加重疼痛感。

### （6）强化心理疏导

患者术后受到疼痛影响十分容易出现焦虑情绪、抑郁情绪，引发血压升高与烦躁不安情况，降低术后护理依从性，比如因为害怕更换体位加重疼痛感而不愿意配合护理人员更换体位，进而提升压

疮、静脉血栓等并发症发生风险，加重患者生理痛苦。所以，需要对患者心理状态进行评估，并分析相关影响因素，采取针对性措施，在最大程度上减轻不良情绪对患者影响。

### （7）强化健康宣传教育

合理运用幻灯片播放方式、短视频播放方式、模型讲解方式、图册讲解方式让患者对疼痛情况有全面了解，掌握相关注意事项，避免随意移动致伤口裂开情况出现，让患者可以保持正确心态对待疼痛。

## 1.3 判断标准

（1）对比两组患者护理前后视觉模拟疼痛评分：视觉模拟评分法，1-10分，分值越高说明患者疼痛感越强烈。

（2）对比两组患者护理前后心理状态评分：包括焦虑与抑郁，抑郁评分量表、焦虑评分量表，两项总分各42分，分值越高说明患者抑郁与焦虑程度越轻。

（3）对比两组患者对护理工作满意情况：医院自制满意情况调查量表，总分100分，60分以下：不满意；60-85分：满意；86分及以上：十分满意，总满意包括十分满意与满意。

## 1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据，使用t和 $x \pm s$ 表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理前后视觉模拟疼痛评分

观察组护理前后视觉模拟疼痛评分分别为（ $6.45 \pm 2.13$ 、 $2.45 \pm 0.11$ ）（分）；

对照组护理前后视觉模拟疼痛评分分别为（ $6.48 \pm 2.11$ 、 $3.97 \pm 1.12$ ）（分）。

经统计学结果为： $t=0.083, P=0.933$ ； $t=11.300, P=0.001$ ），护理前两组患者各项数据信息之间差异无统计学含义（ $P > 0.05$ ），护理后观察组整体视觉模拟疼痛评分相关数据信息明显比对照组更具优势， $P < 0.05$ ，有统计学差异。

### 2.2 对比两组患者护理前后心理状态评分

护理前：观察组焦虑评分为（ $19.63 \pm 6.33$ ）（分），对照组焦虑评分为（ $20.01 \pm 6.15$ ）（分），经统计学结果为： $t=0.360, P=0.719$ ；观察组抑郁评分

为(19.87±6.41)(分),对照组抑郁评分为(20.02±6.23)(分),经统计学结果为:( $t=0.140, P=0.888$ ),  $P$ 值>0.05,无统计学含义。

护理后:观察组焦虑评分为(40.10±9.45)(分),对照组焦虑评分为(31.20±7.48)(分),经统计学结果为:( $t=6.178, P=0.001$ );观察组抑郁评分为(40.09±9.55)(分),对照组抑郁评分为(31.33±7.55)(分),经统计学结果为:( $t=6.020, P=0.001$ ),  $P$ 值<0.05,可见,观察组整体焦虑评分与抑郁评分比对照组更具优势,有统计学含义。

### 2.3 对比两组患者对护理工作满意情况

观察组十分满意度为52.85%(37/70),对照组十分满意度为34.72%(25/70),经统计学结果为:( $X^2=6.677, P=0.009$ ),  $P$ 值<0.05,有统计学含义。

观察组满意度为45.71%(32/70),对照组满意度为47.14%(33/70),经统计学结果为:( $X^2=0.041, P=0.839$ ),  $P$ 值>0.05,无统计学含义。

观察组不满意度为1.42%(1/70),对照组不满意度为17.14%(12/70),经统计学结果为:( $X^2=14.658, P=0.001$ ),  $P$ 值<0.05,有统计学含义。

观察组总满意度为98.57%(69/70),对照组总满意度为82.85%(58/70)。经统计学结果为:( $X^2=14.662, P=0.001$ ),  $P$ 值<0.05。观察组整体总满意度数据信息明显比对照组更具优势。

### 3 讨论

从临床实际发展来看,对患者采取手术治疗主要包括根治性手术、姑息性手术、电视辅助胸腔镜外科手术等,可以帮助患者将肿瘤进行有效切除,减少肿瘤转移与复发风险,降低患者死亡风险<sup>[2]</sup>。但是患者在术后会由于手术创伤与疾病影响,出现明显疼痛感,降低预后,还会对患者心理状态产生不良影响,导致患者不能主动配合医护人员完成相关检查与护理工作,不利于患者康复<sup>[3]</sup>。临床对于肺癌术后患者主要会采用常规护理模式开展护理工作,包括对患者开展术前健康教育、心理安抚工作以及术后病情观察工作,在一定程度上轻视了疼痛护理对患者康复的重要作用,不能有效帮助患者减轻生理与心理痛苦<sup>[4]</sup>。

随着现代医疗卫生事业的不断进步与发展,研

究人员发现在肺癌患者术后护理中强化疼痛护理工作能够有效增强整体护理效果,减少生理痛苦对患者心理状态的不良影响,改善患者生活质量与心理状态<sup>[5]</sup>。结合文中研究结果,护理前两组患者各项数据信息之间差异无统计学含义( $P>0.05$ ),护理后观察组整体视觉模拟疼痛评分相关数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$ ,有统计学差异;观察组整体焦虑评分与抑郁评分比对照组更具优势,有统计学含义, $P<0.05$ ;观察组整体总满意度数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$ ,有统计学差异。

可见,在肺癌患者术后护理中强化疼痛护理工作能够有效减轻患者生理与心理负担,为患者提供更为满意的护理服务。

### 参考文献

- [1] 金霞. 强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报(医学版),2021,35(4):343-346.
- [2] 朱璇. 强化疼痛护理在临床肺癌手术患者术后护理中的应用[J]. 东方药膳,2020, 2(20):274.
- [3] 陈琳. 强化疼痛护理在临床肺癌手术患者术后护理中的应用[J]. 东方药膳,2021, 6(10):235.
- [4] 朱华梅,于海荣. 探讨强化疼痛护理在临床肺癌手术患者术后护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(21):112.
- [5] 任晓红,赵妮霞. 探讨强化疼痛护理在临床肺癌手术患者术后护理中的应用[J]. 家有孕宝,2020,2(17):256.

收稿日期:2022年3月26日

出刊日期:2022年6月20日

引用本文:任珂,强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的价值[J]. 临床护理进展,2022,1(1):24-26  
DOI: 10.12208/j. jacn.20220008

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