

安宁疗护在肿瘤病房临终癌症病人护理中的效果分析

周芮

遂宁市中心医院肿瘤三病区 四川遂宁

【摘要】目的 分析应用安宁疗护在肿瘤晚期患者护理中的应用效果分析,观察患者的生命尊严和生活质量。**方法** 参选患者为78例,均为在我院进行治疗的肿瘤晚期患者,参选患者的疾病选取时间为2020年2月1日-2021年1月31日,采用随机数字表法的方式将患者进行分组,分别为对照组和实验组,对照组使用常规护理,有患者人数为39例,实验组应用安宁疗护,参选患者人数为39例,分析护理后患者的临床效果。**结果** 实验组患者生命尊严优于对照组,数据对比存在差异($P < 0.05$)。实验组生活质量明显高于对照组,两组数据进行比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),实验组患者的负性情绪(焦虑与抑郁的评分)显著优于对照组,数据对比存在显著差异($P < 0.05$)。**结论** 对肿瘤晚期患者开展安宁疗护疗效较好,能够改善患者的负性情绪,提高患者的生命尊严,值得在临床中广泛应用。

【关键词】 肿瘤; 疼痛; 安宁疗护干预; 效果研究; 生命尊严

Analysis of the effect of hospice nursing on the nursing of terminal cancer patients in tumor ward

Rui Zhou

Tumor Ward 3, Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of hospice nursing in the nursing of patients with advanced cancer, and observe the life dignity and quality of life of patients. **Methods** There were 78 candidates, all of whom were advanced tumor patients treated in our hospital. The disease selection time of the candidates was February 1, 2020-January 31, 2021. The patients were divided into control group and experimental group by random number table method. A total of 39 patients were selected to analyze the clinical effects of nursing patients. **Results** The life dignity of patients in the experimental group was better than that in the control group, and there was a difference in data comparison ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The negative emotion (anxiety and depression score) in the experimental group was significantly better than that in the control group, and there was a significant difference in data comparison ($P < 0.05$). **Conclusion** Hospice therapy for patients with advanced tumors has good efficacy, can improve patients' negative emotions, improve patients' dignity of life, and is worthy of widespread application in clinical practice.

【Keywords】 Tumor; The pain; Palliative care intervention; Effect study; Life dignity

癌症是目前临床中比较常见的一种具有细胞分化,生长失控且增值异常的特征性疾病。据临床研究数据显示,癌症的发病率随着近年来我国人口逐渐趋向于老龄化而增加。我国现在老年人中已经有约30%的老年患者出现各种疾病,并且数据呈上升趋势。患有众多疾病中,恶性肿瘤疾病是最为常见的一种疾病。目前临床并没有治愈晚期癌症的方法,会随着病情的不断发展而死亡。目前只能通过手术,

放疗,化疗的方式来延长生命周期。但是由于手术和化疗均会对患者造成一定刺激,使患者出现疼痛等不良现象。患者会出现不同程度的负面情绪,因此对于患者进行安宁疗护能够有效提高整体护理效果,是患者病情得到稳定,使患者情绪得到稳定,同时能够有效提高患者生命尊严,减轻患者疼痛,提高患者生活质量^[1]。因而,安宁疗护为患者提供全面高效细致的护理服务,保证患者病情得到稳定

控制。基于此,本文对肿瘤晚期患者使用安宁疗护干预并对此种护理模式的临床有效性做分析。选取我院患者进行调查研究,结果显示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院喉癌患者进行调查研究,参选患者均来自2020年2月1日-2021年1月31日期间,按随机数字表法分为对照组30例与实验组39例,共计患者78例。对照组中男性患者19例,女性患者20例,年龄为45到84岁,平均年龄值(65.71±2.85)岁;实验组中男性患者18例,女性患者21例,年龄为46到85岁,平均年龄值(65.92±2.53)岁。两组患者在资料中对比中无明显差异($P>0.05$),不具有临床统计意义。排除药物过敏的患者,排除具有先天性心脏病的患者,排除此前安装永久性心脏起搏器或接受过心脏相关手术的患者,排除具有其他心脑血管疾病、肝肾功能异常、传染病、严重外伤或脏器损伤的患者。

1.2 方法

对照组实施常规护理:护理人员对为患者讲解治疗方案与注意事项。同时对患者进行健康教育、饮食指导,用药指导,生活指导等。

实验组患者采用安宁疗护:根据患者饮食喜好、体质状况及身体情况提供针对化安宁疗护干预,措施如下^[2]:(1)护理人员根据患者的喜好,为患者调整病房的环境,将病房的温度和湿度控制在适合的范围内,对患者进行精油按摩,对患者进行身体清洁,对患者清洗头部。使患者能够身心放松,感觉到舒适和安逸,同时对患者进行床上翻身,帮助患者寻找舒适的体位,提高患者的舒适度。(2)观察患者是否存在睡眠障碍,对存在睡眠障碍的患者,可以采用睡眠仪帮助患者快速入睡,从而提高睡眠质量。同时在患者睡前可以为患者播放轻松,轻快的音乐。(3)通过对患者采用排痰仪为患者进行排痰。(4)医护人员与患者进行耐心沟通,不断向患者渗透生老病死的规律。就是帮助患者改善内心存在的消极情绪,使患者能够正式面对死亡,掌握患者近期的愿望,尽可能的帮助患者去完成愿望。医院可以设置关怀室,将患者和家属带到关怀时,并对患者和家属进行慰问和沟通,帮助患者和家属正确认识患者病情可能造成的死亡。在对患者进行治

疗和化疗时要注意使用的仪器尽量减少在患者休息时使用。减少一切对患者造成的影响,要保证患者有充足的睡眠。(5)疼痛干预,消除病人的紧张情绪,有创治疗常使病人产生恐惧心理,同时病人使用的激素类药物也会让病人产生担心的情绪。医护人员经常给予病人鼓励及肯定,并经常与病人进行沟通,来缓解病人不良的情绪。(6)尽可能的为患者提供舒适,良好,私密的空间,要保证房间内的光线,声音和环境都能根据患者的意愿来进行调整,让患者的病房充满家的感觉,主要以患者舒适为主。为患者提供多个不同形状的枕头,根据患者的体位和患者的舒适度为患者进行摆放,并帮助患者进行调整。癌症晚期患者最怕孤独和寂寞,因此要鼓励患者家属在晚期多与患者进行陪伴,使患者在临终期能够有更多的时间和家人在一起^[3]。对患者家属培训相关护理常识,使患者家属能够掌握压疮预防,皮肤清洁,口腔预防,体位护理等基础护理方式。癌症晚期很多患者拒绝护理人员为其进行护理,因此鼓励家属参与到患者的生活照顾中,减少患者的孤独情绪,同时减少对患者造成的不适感。

1.3 疗效观察和评价

(1) SF-36 量表评价生活质量。护理前后各评价一次,角度包括心理、生理和社交三维度。

(2) 观察生命尊严评分,主要包括:精神安宁、依懒性、心理困扰。

(3) 分析实验组、对照组的患者应用不同护理干预后,其心理的焦虑与抑郁评分情况,总分为100分。

1.4 统计学方法

生命尊严评分、生活质量评分、用($\bar{x} \pm s$)并采用 SPSS19.0 软件中的 t 验证,如能得到 $P<0.05$,存在意义。

2 结果

2.1 生存质量评分对比

实验组患者在护理后各项生存质量评分(心理维度、躯体功能、角色功能、社会关系维度)为 64.56±9.12、55.78±8.75、59.86±2.54、51.12±9.22 显著高于对照组(53.15±9.34、47.02±8.08、60.12±2.29、42.01±9.38),差异存在可比性($T=5.4585、4.5933、5.9530、4.3255$ 。 $P=0.0000、0.0000、0.0000、0.0000$)。

2.2 生命尊严评分对比

两组患者护理前的生命尊严评分比较不具有对比价值 ($P>0.05$)，实验组患者护理后的生命尊严评分低于对照组，差异存在临床比较意义 ($P<0.05$)，详见表 1。

表 1 两组患者护理后生命尊严评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精神安宁	依赖性	心理困扰	生命尊严总分
实验组	39	10.66±4.66	11.33±5.22	10.64±5.55	10.66±4.66
对照组	39	15.68±5.36	15.65±3.68	13.66±6.11	14.68±5.36
T		4.4139	4.2241	2.2848	3.5347
P		0.0000	0.0001	0.0251	0.0007

表 2 两组患者护理前后心理评分($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	78.42±7.23	43.74±4.58	75.61±13.35	45.44±3.68
对照组	39	78.64±7.35	58.61±7.34	75.18±13.27	56.12±5.64
t		0.1333	10.7335	0.1427	9.9039
p		0.8943	0.0000	0.8869	0.0000

3 讨论

癌症是目前患者比较常见的一种疾病。癌症患者可治愈的几率比较小，因此很多患者在患病后，随着病情的不断发展，会发展为癌症晚期。肿瘤晚期患者会出现不良情绪对患者采用安宁疗护的方式，能够为患者提供更加优质的护理方式。安宁疗护是目前新兴的一种护理措施，在护理过程中以患者为中心，关注患者的内心感受，为患者进行有效的护理。通过对患者进行疼痛护理，帮助患者改善疼痛程度。通过对患者进行舒适护理，为患者进行睡眠指导，按摩，精油等方式，帮助患者提高舒适感，放松身心，改善消极情绪。通过清洁患者的皮肤，帮患者调整舒适体位，减少患者出现压疮的可能，减少对患者造成的伤害。通过建立关怀室与患者和家属进行沟通，与患者和家属进行心理疏导，使患者和家属正确面对患者面临死亡的事实。为了验证其临床价值，本次选取我院患者进行调查研究，证实了运用安宁疗护干预比运用常规干预更有效。

综上所述，对肿瘤晚期患者运用安宁疗护干预能保证患者获得更好的护理结果。

参考文献

2.3 患者心理情绪数据

护理前负面情绪评分无差异，实验组患者负面情绪评分低于对照组，数据差异存在统计学意义 ($P<0.05$)，见表 2。

- [1] 肖力红. 肿瘤晚期阶段患者接受安宁疗护对其心理状况的影响研究[J]. 中国社区医师,2021,37(34):151-152.
- [2] 王红爱,王笃兰,陈艳红,袁菲菲,杨倩. 安宁疗护专科护士对晚期肿瘤患者照护体验的质性研究[J]. 中国社区医师, 2021,37(32):134-135.
- [3] 李洁. 安宁疗护对晚期肿瘤患者睡眠质量及幸福感的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2021,31(04):123-124.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 20 日

引用本文: 周芮, 安宁疗护在肿瘤病房临终癌症病人护理中的效果分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 126-128

DOI: 10.12208/j. jacn.20220038

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