

疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用效果研究

邹丹

湖南省中医药研究院附属医院 湖南长沙

【摘要】目的 探究晚期胃癌病人住院治疗期间实施疼痛护理+临终关怀的效果。**方法** 研究时间 2021 年 5 月到 2022 年 6 月，选自院内肿瘤科，共选取研究患者 60 人，利用统计学方法进行分组，分成研究组，使用常规肿瘤疾病护理，对照组，使用联合护理法，每组 30 人，比对最终效果。**结果** 研究组胃癌患者接受临终关怀后，心理状态明显改善，抑郁、敌对和恐怖情绪评分均降低，精神病性和强迫症性评分均低于对照组；研究组干预后疼痛评分更低。**结论** 在胃癌患者晚期进行全面的人文关怀和疼痛干预，可改善患者恐惧情绪，减轻放化疗疼痛反应。

【关键词】 疼痛护理；临终关怀；晚期胃癌；心理状况；生活质量

Study on the effect of pain nursing combined with hospice care in the nursing of patients with advanced gastric cancer

Dan Zou

Affiliated Hospital of Hunan Institute of traditional Chinese medicine, Changsha, Hunan

【Abstract】Objective To explore the effect of pain nursing + hospice care for patients with advanced gastric cancer during hospitalization. **Methods** the study period was from May 2021 to June 2022. A total of 60 patients were selected from the oncology department of the hospital. They were divided into two groups by statistical methods. They were divided into the study group and the control group, with 30 patients in each group. The final results were compared. **Results** after receiving hospice care, the psychological state of patients with gastric cancer in the study group was significantly improved, the scores of depression, hostility and terror were decreased, and the scores of psychosis and obsessive-compulsive disorder were lower than those in the control group; The pain score of the study group was lower after the intervention; Before the intervention, the scores of quality of life were similar among the groups. After the intervention, the scores of social function and health field of the patients with gastric cancer in the study group were higher, and the average values of symptoms and single items were lower ($P < 0.05$). **Conclusion** comprehensive humanistic care and pain intervention in patients with advanced gastric cancer can improve the fear of patients and alleviate the pain response to radiotherapy and chemotherapy.

【Key words】 pain nursing; deathbed care; Advanced gastric cancer; Psychological condition; Quality of life

近些年，我国恶性肿瘤疾病发病率持续上升，胃癌作为其中较为常见的肿瘤类型，据 2015 年相关数据显示，胃癌新发人数高达 67 万，死亡人数约占总发病率的 74%，在全球范围内胃癌发病率稳居恶性肿瘤的第 5 位^[1-2]。胃癌是指发生在人体内部的癌症，起源于胃部黏膜上皮细胞，早期无明显症状，起病隐匿，当患者感到机体的异常来院检查时，一

般均已发展到晚期，此时只能通过外科手术联合放化疗的方式进行干预^[3-4]。早期手术病人生存期限可延长 3~5 年，晚期治疗效果不佳。当患者意识到生命即将到达尽头时，往往会出现极端抵触情绪，不能正视死亡，会经历漫长的否定期、抑郁期和接受期，与此同时，晚期疼痛症状时刻折磨患者，生存质量大打折扣^[5-6]。因此，要求临床实施针对性疼痛

干预和临终关怀,可以促进患者机体恢复、提高生存质量。文章选取肿瘤科胃癌患者作为研究人员,探究晚期胃癌病人住院治疗期间实施疼痛护理+临终关怀的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究时间 2021 年 5 月到 2022 年 6 月,选自院内肿瘤科,共选取研究患者 60 人,利用统计学方法进行分组,分成研究组,使用常规肿瘤疾病护理,对照组,使用联合护理法,每组 30 人,对照组:年龄 52-78 平均值(岁):(65.48±6.72),病程(年)平均值:(1.62±0.51),性别比例:(男/女):16/14;研究组:年龄 54-79 平均值(岁)(66.17±6.58),病程(年)平均值:(1.78±0.39),性别比例:(男/女):17/13,对比两组资料可得 $P>0.05$ 。纳入:患者年龄均超过 50 周岁;外科手术后病理检查结果确诊为胃癌;意识状态相对平稳。排除:患有其他脏器功能损伤的患者;存在一定程度上的认知障碍;依从性较低者。

1.2 方法

对照组:给予常规肿瘤疾病护理,做好患者的住院健康指导,密切监测其病情变化。

研究组:给予疼痛干预联合临终关怀,具体如下:(1)疼痛护理:使用 VAS 量表动态化评定患者疼痛程度,根据疼痛程度选择护理方法,轻度可通过有趣的书籍和电视节目分散患者注意力,中度可给予患者抚触和按摩,放松全身肌肉组织,缓解应急疼痛;重度则需要给予药物干预,常规静点镇痛药,部分严重者可肌肉注射杜冷丁或曲马多;日常也可给予中医针灸治疗缓解疼痛,通过外部疼痛刺激经络,进而缓解患者疼感。(2)临终关怀:肿瘤晚期患者需要承受身心两方面折磨,常人无法理解患者实际痛苦,患者心理状态表现为抑郁和愤怒,多数患

者受到病情影响,会感到死亡临近,恐惧情绪强烈。此时要求护理人员为患者提供针对性的临终关怀,动态化评估患者心理状态,鼓励患者说出内心想法,与患者建立信任关系,实施针对性心理疏导,通过健康教育帮助患者树立正确死亡观念,使患者可以逐渐坦然面对死亡;其次,家属作为患者的陪护人员,受其影响情绪也相对消极,日常照护过程中,家属情绪与患者状态密切相关,因此,还应做好家属的健康教育,让家属认识到情感支撑的作用,给家属传授情绪疏导方法,当患者抑郁情绪较严重时,家属尽可能展现出相对轻松的状态,与患者讨论其它有趣的话题,转移其注意力。(3)其他干预:晚期胃癌患者夜间睡眠质量不佳,可以在每晚睡前进行放松催眠,保证护理操作准确和轻柔,给患者提供舒适、温馨的住院环境,结合患者喜好,睡前播放舒缓音乐,减轻其身心压力;护理人员要充分考虑患者实际情况,条件允许下,尽可能满足患者愿望。

1.3 观察指标

(1)使用 SCL-90(症状自评)表评定患者心理状态,该量表共包括九个评价因子,采用 5 级评分法,分值越高负性情绪越严重。(2)使用 VAS(疼痛)量表评定患者疼痛程度,分值越低越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理,采用卡方检验和 T 检验,若两组数据之间 p 值小于 0.05,则代表 2 组患者在以上方面,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比组间患者心理状况

研究组胃癌患者接受临终关怀后,心理状态明显改善,抑郁、敌对和恐怖情绪评分均降低,精神病性和强迫症性评分均低于对照组, P 值 <0.05 ,见表。

表 1 组间患者心理状况对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
躯体化	1.22±0.27	1.83±0.57	5.2973	0.0000
强迫症状	1.59±0.40	2.62±0.61	7.7339	0.0000
人际关系	1.53±0.43	2.55±0.51	8.3749	0.0000
抑郁	1.41±0.35	2.52±0.55	9.3259	0.0000
焦虑	1.33±0.27	2.26±0.55	8.3137	0.0000
敌对	1.32±0.35	2.10±0.59	6.2277	0.0000
恐怖	1.24±0.30	1.83±0.62	4.6918	0.0000
偏执	1.35±0.31	2.14±0.58	6.5795	0.0000
精神病性	1.35±0.30	2.16±0.51	7.4981	0.0000

2.2 对照组间疼痛评分

干预前, 研究组疼痛评分 (6.65 ± 2.21), 对照组 (6.53 ± 2.35); 干预后, 研究组疼痛分值为 (2.31 ± 1.09), 对照组 (5.13 ± 0.68), $t=0.2037, 12.0227$, $p=0.8393, 0.0000$, 研究组干预后疼痛评分明显更低, P 值 < 0.05 , 存在统计学意义。

3 讨论

胃癌发展到晚期癌细胞随淋巴结转移逐渐扩散到其他实质脏器中, 患者会出现明显的全身症状。晚期症状会越来越剧烈, 主要表现为体重基数下降、身体消瘦、恶心、呕吐和剧烈疼痛^[7]。患者除了需要忍受生理上的痛苦, 还要承受心理情绪上的折磨, 面对巨额的医疗费用, 患者长期负性情绪严重, 对生活失去信心, 不愿意配合治疗, 直接影响放化疗效果。因此, 除了常规的止血和营养支持, 更应给患者提供针对性的止痛护理和临终关怀^[8-9]。

临终关怀是目前肿瘤科较为常见的治愈疗法, 不属于临床治疗范畴, 指在患者终末期关注其情绪变化, 提供临终照护的一种医疗护理方式; 疼痛护理是指根据患者主诉和行为表现评估患者疼痛程度, 对患者进行物理和药物镇痛的护理方式^[10-11]。研究中联合两种护理方式, 对晚期胃癌患者进行全面的护理干预, 给患者提供无痛、舒适的诊疗环境, 与患者积极沟通, 动态化评估患者情绪变化, 联动患者家属, 纠正患者错误死亡观念^[12]。文章研究结果显示, 研究组胃癌患者接受临终关怀后, 心理状态明显改善, 抑郁、敌对和恐怖情绪评分均降低, 精神病性和强迫症性评分均低于对照组, P 值 < 0.05 ; 研究组干预后疼痛评分明显更低, P 值 < 0.05 。

综上所述, 在胃癌患者晚期进行全面的人文关怀和疼痛干预, 可改善患者恐惧情绪, 减轻放化疗疼痛反应。

参考文献

- [1] 邹赟, 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] 赵红, 唐玉兰, 李娅兰. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响观察[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(06): 129-130.
- [4] 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.
- [5] 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.
- [6] 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.
- [7] 俞燕飞, 朱佩琦. 疼痛护理联合临终关怀对晚期胃癌患者生活质量的影响[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(S1): 208.
- [8] 张作芹. 分析探讨疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(31): 162+182.
- [9] 程彩云, 陈龙珠, 胡玉燕. 疼痛护理联合临终关怀对晚期胃癌患者的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(07): 150-151.
- [10] 荆怡, 赵志玲, 陈英利. 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]. 首都食品与医药, 2019, 26(04): 93-94.
- [11] 马盼盼. 疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者中应用效果观察. 安徽卫生职业技术学院学报, 2018, 17(6): 80-81, 83.
- [12] 张肇铤, 赵琼. 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的效果观察. 首都食品与医药, 2019, 26(23): 172-173.

收稿日期: 2022年7月30日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 邹丹. 疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 184-186

DOI: 10.12208/j.jmm.202200259

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