

## 疼痛护理对晚期癌症患者药物依赖性及生活质量的影响

杨甜甜

山东省肿瘤医院 山东济南

**【摘要】目的** 探究分析疼痛护理对晚期癌症患者药物依赖性及生活质量的影响。**方法** 选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月, 我院收治的晚期癌症患者共 78 例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将 78 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预; 观察组采用疼痛护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的生活质量; 疼痛程度; 以及主动要求使用镇痛药物次数。**结果** 经护理干预后, 观察组在生活质量; 疼痛程度; 以及主动要求使用镇痛药物次数方面明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义。**结论** 在对晚期癌症患者进行护理的过程中, 采用疼痛护理模式进行干预, 能够有效提升患者生活质量; 同时能够显著改善患者的疼痛程度; 以及主动要求使用镇痛药物次数, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

**【关键词】** 疼痛护理; 晚期癌症; 生活质量; 疼痛程度; 药物依赖性

### Effect of pain nursing on drug dependence and quality of life of patients with advanced cancer

Tiantian Yang

Shandong Cancer Hospital, Jinan, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the effect of pain nursing on drug dependence and quality of life of patients with advanced cancer. **Methods** 78 patients with advanced cancer admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences, 78 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group was intervened with conventional nursing mode; The observation group was intervened with pain nursing mode. The quality of life of the control group and the observation group were compared and analyzed; Degree of pain; And the number of times to ask for analgesic drugs. **Results** After nursing intervention, the quality of life in the observation group was improved; Degree of pain; As well as the number of times of actively requesting the use of analgesics, it was significantly better than the control group, among which ( $P < 0.05$ ), the difference was statistically significant. **Conclusion** In the process of nursing patients with advanced cancer, using pain nursing mode to intervene can effectively improve the quality of life of patients; At the same time, it can significantly improve the pain degree of patients; As well as the number of times of taking the initiative to request the use of analgesics, it has excellent effects in the process of practical application and is worth further promotion and application.

**【Key words】** pain care; Advanced cancer; Quality of life; Degree of pain; Drug dependence

据相关统计资料显示: 现阶段, 世界范围内的安正患者数量  $> 500$  万, 对患者的生存质量造成严重的影响。疼痛属于多数癌症患者的并发症, 在我国范围内, 存在接近 70% 左右的癌症患者的疼痛未能得到有效的控制<sup>[1-2]</sup>。使得患者出现疼痛的主要因素包括: 疾病本身所引发的疼痛、相关干预措施

所引发的疼痛以及疾病间接所引发的疼痛, 主要表现为持续性隐痛、钝痛等类型。进而使得患者出现食欲降低、乏力、以及失眠等方面的症状, 对患者的生活质量造成严重的影响<sup>[3-4]</sup>。本文将探究分析疼痛护理对晚期癌症患者药物依赖性及生活质量的影响, 详情如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对照组中：患者共 39 例，其中男性患者共 20 例，女性患者共 19 例，年龄为：38-76 岁，平均年龄为：(58.82±4.01) 岁。观察组中：患者共 39 例，其中男性患者共 21 例，女性患者共 18 例，年龄为：38-77 岁，平均年龄为：(58.93±4.06) 岁。对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预：遵循医嘱，以及院内各项相关规章制度，予以患者病情检测、用药指导等方面的常规护理措施。

#### 1.2.2 观察组方法

①组建专业的疼痛护理小组，选取经验丰富的护理人员担任小组组长，参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施，规范护理流程，深入优化小组内成员的技术水平与综合素质，整体提升护理小组的质量。同时有疼痛护理小组对患者的疼痛程度进行评估，评估方式采用疼痛评分标准，其中：总分为 10 分，分数越高，患者疼痛程度越为显著。疼痛评分  $<5$  分，表示：患者疼痛程度较低，在其可承受的范围之内；疼痛评分为 5-7 分，表示：疼痛程度较为严重；疼痛评分  $>8$  分，表示：疼痛状况极为严重。根据患者的疼痛情况以及产生疼痛的根本原因等因素，对其进行有针对性的疼痛护理。

②采用三阶止痛方式对患者进行干预，第一阶梯：予以患者非麻醉性的镇痛类药物，可以布洛芬、阿司匹林等类型的药物为主，第二阶梯：予以患者阿片类药物结合非甾类抗炎药物以及辅助止痛药物，例如：可待因、强定痛等类型的药物为主。第三阶梯：予以患者吗啡、盐酸吗啡多缓释片等类型的强效麻醉性镇痛药物。在用药期间对患者的各项反应以及生理指标进行严密的监测并加以记录，对于首次应用止痛类药物或是更换另一种止痛类药物的患者，应及时与相关医师进行沟通，制定出具有针对性的干预计划，在保障干预效果的同时，最大程度降低患者可能出现的药物毒副作用。

③予以患者具有针对性的健康宣教，通过制作专业的小视频、详细的 PPT、发放文字性宣传手册等方式，对患者及其家属进行疼痛护理方面的宣导与教育（如：告知患者关于疼痛类药物干预的实际情况，无论麻醉药物剂量的大小或是用药时间的长短，在麻醉镇痛的过程中存在一定的机率使得患者

出现药物成瘾性，因而应使得患者明白配合相关医护人员落实非药物镇痛措施的重要性，同时告知患者护理的基本流程以及预期取得的效果等），着重告知患者本人及其家属，在护理期间的注意事项以及禁忌事项，确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生。

④予以患者适当的心理护理，一般情况下癌症晚期患者的内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素，这些因素非常不利于患者的恢复，甚至对患者产生不良刺激，提升患者的疼痛程度，引发应激反应。在护理过程中，可采用以患者-相关护理人员-患者家属为基础的协同护理模式，对患者进行心理护理。每日做好护理操作流程之后，加强与患者及其家属的沟通与交流，告知其家属在日常生活中，多体谅患者，尽量满足其要求。

⑤予以患者音乐疗法，音乐属于一种特殊的语言，据国内相关研究显示：通过柔和的音乐以及舒缓而定旋律，能够有效的降低患者在接受干预过程中的不良感受，进而缓解患者的疼痛程度。因而在实际干预的过程中，可结合患者的兴趣偏好、年龄等因素，予以患者节奏舒缓、音色柔和的音乐进行干预。

### 1.3 观察指标

经护理干预后，对比分析对照组以及观察组的护理满意度、生活质量；疼痛程度；以及主动要求使用镇痛药物次数。生活质量采用 SF-36 量表进行评定，分数越低表示患者的生活质量越差。疼痛程度采用 VAS 评分进行评定，分数越低标识患者疼痛程度越为轻微；数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示， $P<0.05$  为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组生活质量

对比两组生活质量，观察组优于对照组， $P<0.05$ ，详情如下所示：

对照组生理功能评分为：(90.43±3.19) 分；观察组生理功能评分为：(95.69±3.50) 分；其中  $\chi^2=4.876$ ， $P=0.001$ 。

对照组社会功能评分为：(80.44±3.10) 分；观察组社会功能评分为：(87.89±3.33) 分；其中  $\chi^2=5.824$ ， $P=0.001$ 。

对照组心理功能评分为：(63.38±4.15) 分；观

察组心理功能评分为：（76.69±5.08）分；其中 $\chi^2=13.887$ ， $P=0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组疼痛程度

对比两组疼痛程度，观察组优于对照组， $P<0.05$ ，详情如下所示：

对照组疼痛程度评分为：（3.89±0.93）分；观察组疼痛程度评分为：（1.97±0.80）分；其中 $t=9.329$ ， $P=0.001$ 。

### 2.3 对照组以及观察组主动要求使用镇痛药物次数

对比两组主动要求使用镇痛药物次数，观察组优于对照组， $P<0.05$ ，详情如下所示：

对照组主动要求使用镇痛药物次数为：（10.82±2.56）次；观察组主动要求使用镇痛药物次数为：（7.80±1.49）次；其中 $t=8.236$ ， $P=0.001$ 。

## 3 讨论

随着社会的不断发展，人群生活方式以及饮食结构的不断转变，近年来我国癌症病例呈现出上升的趋势。对于晚期的癌症患者来说，其在接受干预的过程中需要采用药物的干预抑制其体内癌细胞的生长以及扩散，进而达到延长生存期的目的<sup>[5-6]</sup>。但在长期的干预过程中，由于疾病自身的影响、疾病间接的影响以及来自干预措施等方面的影响，使得患者会出现一系列的生理以及心理反应，进而造成不同程度的疼痛症状，对患者的健康以及生活质量造成严重的影响<sup>[7-8]</sup>。

在实际干预过程中，药物干预能够有效的改善患者的疼痛程度，但与此同时其也存在着使得患者出现药物依赖的机率，进一步对患者的健康造成影响。据相关研究显示：通过高质量的护理措施进行干预，能够显著的降低患者的疼痛程度，对于患者的生理以及心理均具有积极的影响作用。应而疼痛护理模式逐步被应用与晚期癌症患者的干预之中<sup>[9-10]</sup>。在本次研究中，观察组采用了疼痛护理模式对患者进行干预，通过组建专业的疼痛护理小组，对患者的实际疼痛程度进行有效的评估，结合患者的实际情况，予以患者三阶止痛方式进行干预，做到了科学用药的原则，很大程度上降低了患者对于药物的依赖性。

综上所述，在对晚期癌症患者进行护理的过程中，采用疼痛护理模式进行干预，能够有效提升患者的生活质量；同时能够显著改善患者的疼痛程度；以及主动要求使用镇痛药物次数，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

## 参考文献

- [1] 王彩萍.晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响分析[J].人人健康,2022(19):93-95.
- [2] 晚期癌症患者主要照顾者双面照顾体验的质性研究[C]//第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上).[出版者不详],2022:497.
- [3] 杨婧,赵婷.全程化疼痛护理管理对晚期癌痛患者疼痛情况、用药依从性及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(25):155-158.
- [4] 年伟艳,焦杰,罗志芹.个体怀旧疗法对年轻晚期癌症患者配偶预期性悲伤及生活质量的影响[J].天津护理,2022,30(03):283-286.
- [5] 张红迎,郑珊红.不同年龄段晚期癌症患者的心理痛苦现状比较分析[J].当代护士(下旬刊),2022,29(06):41-43.
- [6] 张科香.临终关怀护理对晚期癌症患者心理状态以及生活质量的影响分析[J].当代临床医刊,2022,35(03):109-110.
- [7] 张伊凡,李宇凤.以家庭为中心的协同护理结合多维度疼痛管理对肺癌晚期患者疼痛程度、生活质量及睡眠质量的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):168-170.
- [8] 马艳艳.规范化疼痛评估和管理对癌症晚期患者疼痛及生活质量的改善效果[J].国际护理学杂志,2022,41(03):543-546.
- [9] 张莹,张玲玲,热依娜·吾甫里.系统性疼痛护理管理对晚期癌症患者疼痛程度、心理情绪与生活质量的影响[J].河北医药,2022,44(01):154-156.
- [10] 邹赞,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.

收稿日期：2022年10月25日

出刊日期：2022年11月30日

引用本文：杨甜甜.疼痛护理对晚期癌症患者药物依赖性及其生活质量的影响[J].现代护理医学杂志,2022,1(9):130-132

DOI: 10.12208/j.jmm.202200570

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