

肿瘤晚期患者安宁疗护的护理效果分析

张瑞月^{1*}, 杨艳²

¹云南新昆华医院缓和医学中心 云南昆明

²昆明市延安医院肾内科 云南昆明

【摘要】目的 探讨安宁疗护在恶性肿瘤晚期患者护理中的应用效果。**方法** 本次研究对象为我院收治的肿瘤晚期患者,共88例,选取时间为2019年10月-2020年10月,在患者护理中,按照以往常规护理操作,为患者提供病情监测、饮食指导、用药干预等基础护理服务,将其中的44例患者归为本次研究中的对照组,其余44例患者归为观察组,护理干预中增加使用安宁疗护,对两组患者的护理效果进行观察比较。**结果** 在两组患者护理后SAS评分、SDS评分、VAS评分及患者护理满意度的比较中,观察组患者各项指标显著优于另一组,数值差异符合统计学意义的评判标准($P < 0.05$)。**结论** 应用安宁疗护,针对肿瘤晚期患者出现的癌性疲乏、恶心呕吐、疼痛等不良症状,分别采取相应的干预措施进行缓解,与此同时,给予患者心理、饮食全方位的护理服务,对于患者负面情绪的改善、病痛的缓解有着较大的帮助,护理干预的应用价值较高,值得临床推广与采纳。

【关键词】 安宁疗护; 肿瘤晚期; 护理; 应用效果

Analysis of Nursing Effect of Anning Therapy for Patients with Advanced Tumor

Ruiyue Zhang^{1*}, Yan Yang²

¹Palliative Medicine Center, Yunnan New Kunhua Hospital, Kunming, Yunnan

²Department of Nephrology, Yan'an Hospital, Kunming City, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of tranquility therapy in the nursing of patients with advanced malignant tumors. **Methods:** The subjects of this study are 88 patients with advanced tumors admitted to our hospital. The selection period is from October 2019 to October 2020. In patient care, follow the previous routine nursing operations to provide patients with condition monitoring and diet Guidance, medication intervention and other basic nursing services, 44 of these patients were classified as the control group in this study, and the remaining 44 patients were classified as the observation group. Nursing interventions increased the use of tranquility therapy, and the nursing effect for the two groups of patients Make observations and comparisons. **Results:** In the comparison of SAS scores, SDS scores, VAS scores, and patient care satisfaction between the two groups of patients after nursing, the observation group was significantly better than the other group in terms of indicators, and the difference in values met the criteria of statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of tranquility treatment and nursing care, for cancer fatigue, nausea and vomiting, pain and other adverse symptoms in patients with advanced tumors, corresponding intervention measures are taken to relieve them. At the same time, patients are provided with comprehensive psychological and dietary nursing services. The improvement of patients' negative emotions and the alleviation of pain are of great help, and the application value of nursing intervention is high, and it is worthy of clinical promotion and adoption.

【Keywords】 Anning Treatment; Advanced Tumor; Nursing; Application Effect

前言

恶性肿瘤是一类对人体有着致命危害的疾病,当

患者处于晚期阶段,意味着患者已经没有太多的存活时间,家人应陪伴患者度过最后的时光。不过,受到

病魔的折磨,大多数恶性肿瘤晚期患者身体上承受着不同程度的病痛,继而影响到患者心态与情绪上的稳定,变得焦躁、抑郁、悲观,严重损害着患者的心理健康。为了让患者生前体会到更多的美好与幸福,平静的离开这个世界,护理人员应加大恶性肿瘤晚期患者安宁疗护的干预力度,根据患者的身心状况,给予患者各方面的护理服务,提高患者身体与心理上的舒适度,使其不再这么痛苦,以乐观的心态去迎接死亡,努力过好现在的生活,完成未了的心愿,这是对恶性肿瘤晚期患者最大的安慰。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院收治的 88 例恶性肿瘤晚期患者,在患者护理中,根据安宁疗护的有无应用,将其分组展开实验。其中,观察组共包含男女患者 23 例、21 例,年龄最大不超过 72 岁,最小不低于 46 岁,对应年龄平均值为(61.35±5.42)岁,病程最长 1.5 年,最短 3 个月,对应平均值为(0.76±0.24)年;对照组共包含男女患者 24 例、20 例,患者年龄、病程对应平均值分别为(62.14±4.58)岁、(0.87±0.36)年。经临床病理学检验,所有患者均已经确诊,预计生存时间≥3 个月,所有患者的认知功能正常,从患者年龄、性别、病程等基本资料的整理上来看,差异不符合统计学意义的评判标准($P > 0.05$)。

1.2 方法

将常规护理模式用于对照组,具体内容包括:在患者住院期间,护理人员按照相关制度的规定,每日打扫患者病房卫生,对患者的病情进行监测,遵医嘱向患者提供相关治疗药物,指导患者合理用药等^[1]。

在对观察组患者护理期间,常规护理内容同上,另外增加使用安宁疗护干预。首先,在患者入院后,护理人员应注意观察患者的临床表现,对于患者身体的疼痛,应用科学的评估方法,对患者的疼痛程度进行评估。在此基础上,给予患者止痛药物来缓解病痛。也可采用非药物干预的方法,在患者疼痛护理进行适当的按摩,也可起到缓解疼痛的效果。另外,在患者服用镇痛药物期间,叮嘱患者多喝水,多运动,以免患者出现不可逆性便秘。其次,向患者提供癌性疲乏护理。每日在院接受治疗,生活枯

燥乏味,并且还需与病魔作斗争,难免会让患者感到无比的疲乏。针对这种情况,护理人员及其家属应多与患者谈心,认真听取患者的倾诉,了解患者心理的真实想法。对于患者存在的恐惧、害怕等负面情绪,护理人员应积极开导,向其传授发泄情绪的方法,如:写日记、网络发帖等。平日里多关心、陪伴患者,在患者房间里播放轻音乐,用于舒缓患者的情绪,使其放松心态。另外,对患者的饮食方案进行合理安排,在每日保证充足营养的前提下,尽可能的符合患者的口味。针对患者住院治疗期间恶心、呕吐不良反应的存在,护理人员需要将患者的呕吐物及时清理干净。并在第一时间送去温暖,为患者加油打气,给予患者更多精神上的鼓励,使其更加勇敢。最后,在恶性肿瘤晚期阶段,指导患者适当的运动,活动患者的四肢,可以增强患者的行动能力,避免长期卧床失去自理能力。此外,因病情的严重,让患者的生命变得无比脆弱。在生命的有限时间中,家属应遵循患者的意愿,做些患者喜欢做的事情,完成患者心中未了的心愿,让患者在愉快的时光中度过每一天^[2]。

1.3 观察指标

在焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)的应用下,对患者护理前后焦虑、抑郁程度进行评估。对应分值高低与患者焦虑、抑郁程度呈正比。另外,应用视觉模拟评分法(VAS),对患者的疼痛程度进行评估。评分越高,表示患者的疼痛程度越剧烈。在患者满意度调查中,根据评分值所处区间的不同,划分为满意、较满意和不满意。

1.4 统计学处理

本次研究中的数据使用 SPSS20.0 统计学软件进行整理,计量、计数单位分别用($\bar{x} \pm s$)、%表示,在 t、 χ^2 检验方式下,当组间差异满足 $P < 0.05$ 的要求,视为具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理干预后观察组患者的 SAS 评分、SDS 评分较护理前以及护理后的对照组,数值差异显著,符合统计学意义的评判标准($P < 0.05$)。详细数据请见表 1。

2.2 两组患者护理满意度比较:观察组为 95.45%,对照组为 84.09%,差异符合统计学意义的评判标准($P < 0.05$)。详细数据请见表 2。

表 1 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分值比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分 (干预前)	干预后	SDS (干预前)	干预后
观察组	55.24±11.24	41.85±10.63	55.69±11.24	42.68±10.54
对照组	54.28±11.36	48.57±10.77	55.41±11.36	49.62±11.34
T 值	0.254	6.358	0.241	7.528
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	较满意	不满意	总满意度
观察组 (n=44)	23	19	2	95.45
对照组 (n=44)	21	16	7	84.09
X ² 值				16.352
P 值				<0.05

2.3 两组患者护理前后 VAS 评分比较: 观察组为 3.3±0.4 分、2.3±0.2 分, 对照组为 3.3±0.3 分、2.9±0.5 分。护理前, 分值差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后, 分值差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

虽然, 我国医疗水平在不断的提高, 但针对恶性肿瘤晚期患者, 目前仍无有效的治疗方法, 除个别案例外, 大多数患者的生存时间仅限于短短的几个月, 对于患者而言, 即将以来的是死亡的威胁。为了让患者愉快的度过生前的时光, 安宁疗护在恶性肿瘤晚期患者临床护理中发挥着重要作用。这是一种涵盖于患者疼痛管理、癌性疲乏护理、心理疏导、不良症状干预等多项内容的护理模式, 通过对患者身体、心理、情绪、饮食各方面的照顾, 去减轻患者身体所承受的病痛, 改善患者的负面情绪和不良心态, 使其身心更加的舒适, 在这种状态下去体会生活中的美好, 给患者生前留下好的印象, 能够安详的向这个世界道别。此外, 安宁护理干预的实施, 可以让患者暂时忘记痛苦, 在家人与医护人员的关心下, 心态更加的平和, 不再慌乱, 对死亡也不再畏惧, 坦然的接受这一切^[3]。

在本次研究当中, 从两组患者护理后负面情绪改善、疼痛程度缓解程度及护理满意度评分的观察比较中不难发现, 在恶性肿瘤晚期患者临床护理中, 安宁疗护的应用价值较高, 值得推广与采纳。

参考文献

- [1] 陈银葵, 邓欢, 蔡思娜, 吴星, 关小倩. 肿瘤晚期患者感染与肿瘤热早期诊断的临床研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(12): 2721-2723.
- [2] 石怀英, 王绚璇, 程红平, 张翔, 邹婧睿, 龚勋. 人文关怀护理模式对肿瘤晚期患者生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(12): 3015-3016.
- [3] 黄丽眉, 欧阳英, 胡伟珍. 疼痛管理对肿瘤晚期安宁疗护患者生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(01): 92-94.

收稿日期: 2021 年 3 月 16 日

出刊日期: 2021 年 4 月 20 日

引用本文: 张瑞月, 杨艳, 肿瘤晚期患者安宁疗护的护理效果分析[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(2): 47-49
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210052

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: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS