

强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的应用

廖平¹, 金素², 罗良琴³

¹西南医科大学附属医院 胸外科 四川泸州

²西南医科大学附属医院 护理部 四川泸州

³西南医科大学附属医院 临床护理研究室 四川泸州

【摘要】目的: 探讨强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的应用效果。**方法:** 选择2021年1月—2021年12月一年内在本院接受手术治疗的肺癌患者100例, 将其按照随机分组方法分为对照组(n=50, 给予对照组患者常规护理干预)和实验组(n=50, 给予实验组患者强化疼痛护理), 收集两组患者护理前后的临床信息并加以分析, 对比实验组和对照组的VAS疼痛评分以及SAS、SDS评分。**结果:** 两组在实施护理前的SAS评分、SDS评分以及VAS评分接近(P>0.05); 在经过护理后两组患者疼痛状况得到了明显的改善, 实验组患者的SAS评分、SDS评分以及VAS评分均低于对照组(P<0.05)。**结论:** 肺癌患者术后接受强化疼痛护理能够有效改善术后疼痛, 缓解负面情绪, 促进患者康复。

【关键字】 强化疼痛护理; 肺癌术后; 应用效果

Application of intensive pain nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer

Ping Liao¹, Su Jin², Liangqin Luo³

¹Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Chest Surgery Department, Luzhou, Sichuan

²Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Nursing Department, Luzhou, Sichuan

³Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Clinical Nursing Research Office, Luzhou, Sichuan

【Abstract】Objective: To explore the effect of intensive pain nursing in postoperative nursing of patients with lung cancer.**Methods:** 100 patients with lung cancer who received surgical treatment in our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided into control group (n = 50, given routine nursing intervention to patients in the control group) and experimental group (n = 50, given intensive pain nursing to patients in the experimental group). The clinical information of the two groups before and after nursing was collected and analyzed, and the VAS pain score, SAS SDS score.**Results:** the SAS score, SDS score and VAS score of the two groups were similar before nursing (P > 0.05); After nursing, the pain status of the two groups was significantly improved. The SAS score, SDS score and VAS score of the experimental group were lower than those of the control group (P < 0.05). **Conclusion:** intensive pain care for patients with lung cancer after operation can effectively improve postoperative pain, alleviate negative emotions and promote the rehabilitation of patients.

【Key words】 Strengthen pain nursing; Postoperative lung cancer; Application effect

肺癌是一种恶性肿瘤疾病, 我国每年都有大量患者死于肺癌, 它的发病原因大致为家族遗传因素、职业接触、电离辐射、既往肺部感染疾病、空气污染以及不良生活习惯等^[1-2]。肺癌患者的临床症状可分为局部症状、全身症状、肺外症状以及外侵和转

移症状四大类, 能在早期诊断出来并及时治疗对于保护肺癌患者的生命和身体健康具有重要意义^[3-4]。当前医学研究对于肺癌治疗的研究成果较多, 常见的治疗手段有化学治疗、放射治疗以及外科治疗^[5]。其中手术治疗对于肺癌的治疗效果较好且能够比较

彻底的控制患者病情,但由于肺癌手术治疗对患者身体会造成较大的伤害,且患者术后可能感到十分强烈的疼痛感,可能对患者的情绪和睡眠都造成较大的不良影响,因此,为保障手术治疗效果,还要对患者实施相应的疼痛护理^[6-7]。本文对强化疼痛护理对肺癌患者术后的应用进行了分析,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选择2021年1月—2021年12月一年内在我院接受手术治疗的肺癌患者100例,将其按照随机分组方法分为对照组(n=50,给予对照组患者常规护理干预)和实验组(n=50,给予实验组患者强化疼痛护理)。其中对照组有男性患者26例,女性患者24例;实验组有男性患者27例,女性患者23例;将两组患者的年龄范围锁定在43岁~85岁之间,抽样完成进行分组研究时,对照组最大年龄的患者岁数是85岁,最小的患者年龄为45岁,实验组最大年龄的患者岁数是82岁,最小的患者年龄为43岁,根据两组患者的数量可推算两组患者的平均年龄区间,分别为(52.94±32.06)岁和(52.88±29.12)岁。使用统计学软件对两组一般资料进行分析后显示,两组患者年龄、性别等差异较小,其差异对本次研究结果无影响,无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

纳入、排除标准

纳入标准:(1)入选本次研究的所有患者均自愿参与本研究并签署知情同意书。(2)所有患者均符合肺癌相关诊断标准、患者均接受肺癌手术治疗。(3)所有患者均无合并其他肿瘤疾病、无血液病史、风湿病、营养不良及神经系统变性等疾病。

排除标准:(1)排除临床资料不完整的患者。

(2)排除肝脏、肾脏、心脏等重要器官严重功能障碍的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用常规护理,即术后对患者伤口进行消毒和包扎处理,密切监测患者的生命体征变化,定时检查患者伤口是否出现红肿、发炎等症状,对于术后疼痛感强烈的患者,可遵从医嘱给予患者镇痛药物治疗,减轻患者疼痛。

1.2.2 实验组

采用强化疼痛护理,具体如下:

(1)疼痛护理:护理人员需做好病房护理,为

患者提供干净、舒适的病房环境,针对疼痛感较轻的患者,可采用看书、听音乐、阅读等方式转移患者注意力,缓解疼痛;而针对疼痛感较为强烈的患者,需要护理人员结合患者身体状况给予镇痛药处理,注意控制镇痛药物的使用剂量,避免患者因频繁使用镇痛药而产生耐药性,降低镇痛效果。此外,还需为患者选择适当的体位,促进静脉回流。

(2)伤口护理:术后护理人员及时对患者伤口进行清洗和包扎,定期检查患者伤口,观察是否出现红肿、发炎等症状,按时换药消毒,避免伤口感染引起术后并发症。术后1天,护理人员使用冰袋对患者伤口进行冰敷,通过降低皮肤敏感度来缓解疼痛,但在冰敷过程中护理人员需固定好冰袋,定时更换,以防冻伤患者皮肤。

1.3 观察指标

本研究需收集两组患者护理前后的临床信息并加以分析,对比实验组和对照组患者的VAS疼痛评分以及SAS、SDS评分。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行分析,使用t和“ $\bar{x}\pm s$ ”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 研究结果

2.1 实验组和对照组护理前后的VAS评分对比
护理前实验组和对照组患者VAS评分接近(P>0.05);护理后实验组低于对照组(P<0.05)。见表1。

2.2 实验组和对照组护理前后SAS、SDS评分对比

护理前实验组患者和对照组患者SAS评分接近(P>0.05);实验组患者和对照组患者SDS评分接近(P>0.05)。见表2。

3 讨论

肺癌是近些年发病率呈上升趋势的一种疾病,对人体健康和生命的危害是巨大的。导致肺癌的诱因至今尚不完全明确,经过临床观察与研究大致可分为家族遗传因素、职业接触、电离辐射、既往肺部感染疾病、不良生活习惯以及空气污染等^[8]。肺癌早期症状不明显,到中晚期临床症状严重,通常情况下患者会出现咳嗽、喉咙有痰、咯血、胸闷胸痛、呼吸困难以及声音嘶哑等由于肿瘤刺激生长部位所造成的症状。为改善患者症状,需要及时予以患者对症治疗,临床常用手术的方式进行治疗,

表 1 实验组和对照组护理前后的 VAS 评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前 VAS 评分	护理后 VAS 评分
实验组	50	(36.32±2.64)	(12.08±3.12)
对照组	50	(36.33±2.66)	(21.23±5.66)
t	-	0.019	10.011
P	-	0.985	0.001

表 2 实验组和对照组护理前的 SDS、SAS 评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
实验组	50	(40.45±6.14)	(50.55±4.12)
对照组	50	(40.42±6.16)	(50.59±4.14)
t	-	0.024	0.048
P	-	0.981	0.962

但由于手术伤害较大,且部分患者在术后疼痛感强烈,很难得到良好的恢复。为减轻患者痛苦,需对患者实施相应的护理干预。

常规的护理方法即予以患者日常护理,并为痛感强烈的患者施以镇痛药处理,对患者的护理效果较差,为提升护理效果,还需寻求更为安全、有效的护理方法。本文通过分组研究,对实验组患者实施强化疼痛护理,给予患者心理疏导和健康教育,通过心理疏导对患者的负面情绪进行开解,使患者保持乐观的心态;同时,通过冰敷降低患者皮肤温度和敏感性以缓解疼痛,做好病房护理,为患者提供舒适、干净的休养环境,并且还可通过听音乐、阅读和聊天等方式转移患者注意力,缓解疼痛。本次研究结果显示,护理后两组患者疼痛状况得到了明显的改善,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分以及 VAS 评分均低于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述,强化疼痛护理能够对肺癌患者术后的疼痛进行有效缓解,改善患者情绪状态,促进其身体康复,值得临床推广。

参考文献

[1] 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.

- [2] 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(04):343-346.
- [3] 张伟伟.强化疼痛护理管理在肺癌患者手术后的应用评价[J].首都食品与医药,2019,26(05):166.
- [4] 刘月勤.肺癌术后病人中应用疼痛护理干预的临床效果观察[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(02):191-192.
- [5] 涂晶晶.肺癌化疗患者实施疼痛护理干预的效果分析[J].当代临床医刊,2021,34(06):75+81.
- [6] 陈瑜,徐青青.个案专项疼痛管理理念在肺癌根治术后护理中的运用[J].2019,(4).
- [7] 王素琴,谢小利,赖红亚.肺癌患者术后行疼痛护理的效果[J].2018,(16).
- [8] 张伟伟.强化疼痛护理管理在肺癌患者手术后的应用评价[J].2019,(5).

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 7 月 2 日

引用本文: 廖平, 金素, 罗良琴 强化疼痛护理在肺癌患者术后护理中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):68-70

DOI: 10.12208/j.jmm.202200088

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