

# 晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀对提升患者生活的作用效果研究

方姣娥

安徽省铜陵市人民医院 安徽铜陵

**【摘要】目的** 探讨对胃癌晚期患者实施疼痛护理以及临终关怀后，对其生活的影响。**方法** 选择2022年4月到2023年4月收治的晚期胃癌患者90例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=45例，实施常规护理）与实验组（n=45例，实施疼痛护理与临终关怀）。对比两组SAS评分、SDS评分、VAS评分以及生活质量。**结果** 实验组SAS评分、SDS评分以及VAS评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）；同时实验组生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 对晚期胃癌患者实施疼痛护理与临终关怀能够有效改善其心理状态，缓解疼痛，提升生活质量。

**【关键词】** 疼痛护理；临终关怀；晚期胃癌

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000467

## Study on the effect of pain nursing and Palliative care care on improving the life of patients with advanced gastric cancer

Jiao'e Fang

Tongling People's Hospital, Tongling, Anhui

**【Abstract】Objective** To explore the impact of pain nursing and Palliative care on the life of patients with advanced gastric cancer. **Methods** 90 patients with advanced gastric cancer admitted from April 2022 to April 2023 were selected as the study subjects, and they were randomly divided into the control group (n=45 cases, with routine care) and the experimental group (n=45 cases, with pain care and Palliative care). Compare the SAS scores, SDS scores, VAS scores, and quality of life between two groups. **Result** The SAS score, SDS score, and VAS score of the experimental group were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ); At the same time, the quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Pain nursing and Palliative care for patients with advanced gastric cancer can effectively improve their psychological status, relieve pain and improve their quality of life.

**【Key words】** Pain care; Palliative care; Advanced gastric cancer

晚期胃癌是一种具有高度恶性和侵袭性的肿瘤，在其治疗过程中患者常常面临着极大的疼痛和身体不适<sup>[1]</sup>。针对晚期胃癌患者的疼痛护理和临终关怀，已成为医疗团队关注的重要领域。疼痛护理和临终关怀的有效实施，不仅可以缓解患者的疼痛，提高生活质量，还可以满足患者和家属的心理和精神需求<sup>[2-3]</sup>。本研究旨在探讨晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀对提升患者生活的作用效果。期望能够全面评估晚期胃癌患者治疗中疼痛护理和临终关怀的作用效果，为提高患者的生活质量和满意度提供科学依据，为医疗团队提供指导和借鉴，从而更好地关注和照顾晚期胃癌患者的身心健康。具体如下：

### 1 一般资料与研究方法

#### 1.1 一般资料

选择2022年4月到2023年4月收治的晚期胃癌患者90例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=45例，实施常规护理）与实验组（n=45例，实施疼痛护理与临终关怀）。对照组男23例，女22例，年龄50~65岁，平均年龄为（66.91±5.29）岁。实验组男22例，女23例，年龄50~68岁，平均年龄为（64.78±6.14）岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

**纳入标准：**（1）患有晚期胃癌，经过临床诊断和病理确诊；（2）愿意参与研究并签署知情同意书。

**排除标准：**（1）存在其他严重并发症或疾病，影响研究结果的准确性；（2）无法配合进行研究观察或

评估的患者；（3）疾病晚期，生命垂危，无法接受持续的治疗和随访的患者；（4）曾接受过其他疼痛护理和临终关怀相关研究的患者；（5）存在认知功能障碍或无法有效表达自己需求的患者。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

给予晚期胃癌患者常规护理的措施包括以下几个方面：（1）疼痛管理：通过定期评估和合理使用镇痛药物，控制患者的疼痛程度，提高其舒适度。（2）营养支持：制定个性化的饮食计划，提供营养丰富的食物和补充剂，确保患者的营养需求得到满足。（3）恶心和呕吐管理：采取药物治疗和非药物措施，缓解患者的恶心和呕吐症状，改善其食欲和生活质量。（4）心理支持：提供情绪上的支持和安慰，帮助患者应对焦虑和抑郁，促进心理健康和积极的生活态度。

### 1.2.2 实验组

给予晚期胃癌患者疼痛护理与临终关怀的具体措施包括：（1）疼痛评估：定期对患者进行疼痛评估，了解其疼痛程度和特点，采用合适的疼痛评估工具（如VAS评分、NRS评分等）。（2）药物治疗：根据疼痛评估结果，合理使用镇痛药物，包括口服药物、贴剂、注射剂等，根据需要进行调整 and 联合应用。（3）物理疗法：应用物理疗法缓解疼痛，如热敷、冷敷、按摩、理疗等。这些方法可以改善血液循环、减轻肌肉紧张和疼痛感。（4）心理支持：提供情绪上的支持和安慰，与患者建立深厚的信任关系。倾听他们的需求和担忧，帮助他们应对焦虑、抑郁和恐惧。通过积极的沟通和关怀，致力于给予患者情感上的支持，让他们感到被理解和关心，从而帮助他们更好地面对困难和挑战。（5）家庭支持：与患者的家人进行积极的交流和沟通，为他们提供心理支持和指导。我们将帮助他们理解和应对患者的疼痛，提供家庭照顾和支持。通过这种方式，我们致力于帮助家人更好地应对挑战，减轻他们的负担，同时也为患者提供温暖和安全的家庭环境。（6）症状缓解：针对晚期胃癌患者常见的症状（如恶心、呕吐、食欲减退、便秘等），采取相应的护理措施，如使用抗恶心药物、改变饮食习惯、给予轻度泻药等。（7）临终关怀：在患者接近临终阶段时，我们将提供终身关怀。这包括向患者和家人详细解释病情，提供心理和情感上的支持，与他们建立信任关系。我们将提供家庭支持，帮助他们应对困难和挑战，并提供痛苦缓解措施，以减轻患者的不适感。我们致力于让患者和家人感受到尊重、关怀和安宁，

确保他们在这个阶段得到最好的关怀和支持。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组 SAS 评分、SDS 评分、VAS 评分以及生活质量。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，用 t 检验，计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$  数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组 SAS 评分、SDS 评分对比

干预前，实验组与对照组 SAS 评分、SDS 评分接近，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后，实验组 SAS 评分、SDS 评分低于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

### 2.2 两组生活质量以及 VAS 评分对比

干预后，实验组生活质量评分高于对照组，同时，实验组 VAS 评分低于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

## 3 讨论

胃癌是一种恶性肿瘤，起源于胃黏膜细胞，可侵犯胃壁并扩散到周围组织和淋巴结。常见症状包括消化不良、上腹疼痛、恶心呕吐、食欲减退、体重下降等。晚期胃癌患者的特点是肿瘤已经进展到深层组织或远处转移，病情较为严重，生存期通常较短<sup>[4]</sup>。在晚期胃癌治疗期间，对患者实施护理具有重要的作用。通过实施综合的护理措施，可以改善晚期胃癌患者的生活质量。

在临床实践中，对晚期胃癌患者实施常规护理存在一些不足之处。首先，常规护理往往更加侧重于疾病治疗和生理护理，而忽视了患者的心理和情感需求。患者在面对晚期胃癌的挑战时，常常伴随着焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪，需要得到相应的心理支持和安慰<sup>[5]</sup>。其次，常规护理可能忽视了患者的疼痛管理和症状缓解的需求。晚期胃癌患者常常伴有剧烈的疼痛和其他症状，如恶心、呕吐、食欲减退等，而这些问题对患者的生活质量和舒适度产生较大影响。此外，对于接近临终的晚期胃癌患者，常规护理可能缺乏终身关怀的细致和体贴。相比之下，疼痛护理与临终关怀在晚期胃癌患者中具有许多优点。第一，疼痛护理可以提供个体化的疼痛评估和管理，通过合理使用镇痛药物和物理疗法，有效缓解患者的疼痛，提高其舒适度和生活质量<sup>[6]</sup>。第二，疼痛护理注重综合治疗，结合心理支持和非药物措施，如放松技巧、认知行为疗法

等,帮助患者应对疼痛并提升其自我管理能力。此外,疼痛护理还强调团队合作,包括医生、护士、社工和心理咨询师等多学科的参与,共同制定个体化的疼痛管理方案<sup>[7]</sup>。临终关怀在晚期胃癌患者中也具有重要作用。临终关怀强调尊重患者的意愿和价值观,通过与患者和家人的交流和沟通,提供情感上的支持和安慰。临终关怀还关注患者和家人的心理和精神健康,帮助他们应对临终阶段的焦虑、抑郁和恐惧<sup>[8]</sup>。此外,临终关怀注重终身关怀,包括病情解释、痛苦缓解、家庭

支持和后续安排等,为患者和家人提供全方位的关怀和支持。

综上所述,疼痛护理与临终关怀能够提供个体化的护理计划和终身关怀,满足患者和家人的特殊需求,并为他们提供尊严和舒适的临终关怀。因此,在晚期胃癌患者治疗期间实施疼痛护理与临终关怀可以改善患者的生活质量,减轻症状,提供心理和情感上的支持,并为患者和家人在困难时刻提供温暖和安全的环

表 1 两组 SAS 评分、SDS 评分对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	护理前		护理后	
	SAS	SDS	SAS	SDS
实验组 (45)	56.32±6.45	47.68±1.58	28.72±4.11	30.98±4.24
对照组 (45)	56.21±6.23	47.55±1.65	30.96±4.13	33.21±4.14
t	0.082	0.382	2.579	2.524
P	0.935	0.704	0.012	0.013

表 2 两组生活质量以及 VAS 评分对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	生活质量评分				VAS 评分
	躯体功能	物质生活状态	社会功能	总评分	
实验组 (45)	26.37±2.81	27.97±3.38	25.97±2.08	82.01±9.32	23.15±1.24
对照组 (45)	24.82±2.82	25.71±2.93	23.91±2.33	76.33±9.12	32.11±1.44
t	2.612	3.389	4.424	2.922	31.629
P	0.011	0.001	0.001	0.004	0.001

### 参考文献

- [1] 邹赞,陈柯宇,徐丹等.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] 仲小君,穆桂梅,吴喻等.疼痛护理和临终关怀对晚期癌症患者生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(05):166-168.
- [4] 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.
- [5] 周莹.规范化疼痛护理干预对胃癌晚期患者癌痛及生活

质量的影响分析[J].中国医药指南,2021,19(10):188-190.

- [6] 宁璟,李琳.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].基层医学论坛,2020,24(30):4360-4362.
- [7] 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.
- [8] 索萌萌.临终关怀护理模式对晚期胃癌患者生活质量和心理状况的影响[J].甘肃医药,2020,39(07):661-662.

版权声明: ©2023 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