

癌痛护理对肿瘤患者疼痛程度的影响

刘香芝, 杨瑞丽*

云南省中医医院滇池院区肿瘤疼痛科 云南昆明

【摘要】目的 分析肿瘤患者接受癌痛护理后疼痛程度改善情况。**方法** 根据实验需求在 2021 年 10 月到 2022 年 5 月期间入院的肿瘤患者内随机选择 30 例作为实验对象, 根据患者不同的护理模式对其进行组别分类, 即实验组与对照组, 组内人员为 15 例。对照组整体接受常规的肿瘤护理, 实验组整体则采取癌痛护理, 以此对比两组患者的疼痛改善程度以及满意度。**结果** 护理后, 对照组与实验组患者疼痛评分、抑郁评分及焦虑评分均降低, 且实验组上述指标降低更为明显, P 均 < 0.05 。实验组患者护理满意度评分、生活质量评分均比对照组高, $P < 0.05$ 。**结论** 肿瘤患者因疾病所致常会出现不同程度的疼痛, 需及时对患者进行干预, 以此改善患者的疼痛程度, 将癌痛护理用于患者护理内, 可以降低疼痛, 提高满意度。

【关键词】 癌痛护理; 肿瘤患者; 疼痛程度

Effect of cancer Pain nursing on Pain degree of cancer Patients

Xiangzhi Liu, Ruili Yang*

DePartment of cancer and Pain, Dianchi hosPital, Yunnan Provincial HosPital of traditional Chinese medicine
Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the improvement of Pain degree of cancer Patients after receiving cancer Pain nursing. **Methods** according to the needs of the experiment, 40 tumor Patients hospitalized from January 2020 to January 2022 were randomly selected as my object, and they were divided into groups according to different nursing modes, that is, the experimental group and the control group, with 20 Patients in the group. The control group received routine cancer care as a whole, while the experimental group took cancer Pain care as a whole, so as to compare the Pain improvement and satisfaction of the two groups. **Results** after nursing, the Pain score, depression score and anxiety score of Patients in the control group and the experimental group decreased, and the above indexes decreased more significantly in the experimental group ($P < 0.05$). The scores of nursing satisfaction and quality of life in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** cancer Patients often have different degrees of Pain caused by disease. Timely intervention is needed to improve the Pain degree of Patients. Using cancer Pain nursing in Patient care can reduce Pain and improve Patient satisfaction.

【Keywords】 Cancer Pain nursing; Cancer Patients; Degree of Pain

大部分肿瘤的患者常会出现疼痛的情况, 其也是癌症患者十分常见的一种临床症状, 其也被称之为癌性疼痛^[1-6]。当患者发生癌性疼痛的时候, 其很难忍受这一疼痛情况, 其是当时临床医护人员、患者以及患者家属均要面临的主要问题^[7-13]。如何减轻患者的疼痛, 提高患者的生活质量, 促使患者走完人生的最后一段路程成为了目前晚期癌症治疗的重点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据实验需求在 2021 年 10 月到 2022 年 5 月期间入院的肿瘤患者内随机选择 30 例作为实验对象, 根据患者不同的护理模式对其进行组别分类, 即实验组与对照组, 组内人员为 15 例。实验组年龄在 30-80 周岁, 平均为 (53.91 ± 1.23) 周岁, 男 10, 女 5, 平均病程 (6.54 ± 1.32) 年。对照组年龄在 30-80 周岁, 平均为 (53.92 ± 1.21) 周岁, 男 11, 女 4, 平均病程 (6.55 ± 1.31) 年。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入

*通讯作者: 杨瑞丽

标准: (1) 知情同意, 且积极参与。(2) 确诊为肿瘤, 且存在癌痛。排除标准: (1) 存在血液疾病。(2) 存在传染病变。

1.2 方法

对照组整体接受常规的肿瘤护理, 实验组整体则采取癌痛护理: (1) 对患者的病情进行初步的评估, 分析患者的疼痛程度、疼痛次数等。(2) 根据患者的疼痛程度以及评估制定合理的缓解措施, 措施内包括药物治疗、中医针灸以及穴位贴敷, 并经过播放音乐、沟通、读书、太极拳等形式, 分散患者的注意力, 并配合暗示、催眠等措施, 改善患者的疼痛程度。(3) 由于肿瘤患者多存在烦躁、绝望等负面情绪, 故护士需与患者以及家属进行积极的沟通, 改善患者的不良情绪, 叮嘱家属耐心陪伴患者, 给予患者充分的耐心, 让患者感受到关怀以及爱, 以此改善患者的情绪。同时, 护士在实际工作的过程中能够, 还需以热情的态度为患者服务, 不断给予患者安慰以及鼓励, 帮助患者重新树立生活的希望。(4) 护士需为患者家属讲解一些护理知识, 并指导家属选择合适的方式与患者沟通, 让患者充分感受到家人的支持。(5) 护士需为患者建立档案, 定期对患者进行随访工作, 了解患者的

用药状况、饮食情况, 叮嘱患者定期复诊。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组护理满意度, 自拟调查问卷, 根据分数分成非常满意、满意以及不满意, 最终统计总满意度。非常满意标准: 分数在 80 以上。满意标准: 分数在 79-60 分。不满意标准: 分数低于 60 分。总满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

对比两组患者的疼痛评分, 分数越低则疼痛程度越低。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述、t 检验。P<0.05, 则具有差异。

2 结果

2.1 两组患者的满意度情况

实验总满意度为(93.33%), 其显著高于对照组的满意度, 对比得 P<0.05, 见表 1。

2.2 疼痛程度

护理前, 两组疼痛无差异, P>0.05。护理后, 实验组疼痛改善程度优于对照组, P<0.05, 见表 2。

表 1 用药满意度情况分析 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	15	7	7	1	14 (93.33%)
对照组	15	4	4	7	8 (53.33%)
χ^2	-	-	-	-	7.7778
P	-	-	-	-	0.0052

表 2 疼痛评分情况分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	15	7.76±1.17	1.34±1.05
对照组	15	7.75±1.18	2.45±1.22
T	-	0.0381	4.3614
P	-	0.9697	0.0000

3 讨论

癌性疼痛的主要特点是肿瘤处于骨、软组织或者包膜部位, 将局部撑开, 紧张度升高或者位于神经丛部位, 疼痛程度较重, 而且越来越重, 初期一般止痛药可以缓解, 后续需要逐渐升级^[14-19]。癌症会引起神经性疼痛、炎症性疼痛、压迫性疼痛、紧张性疼痛。癌性疼痛的持续时间长, 如果癌症原发病灶不能去除,

一旦出现癌性疼痛, 会持续存在, 且随着时间延长疼痛逐渐加重, 可能伴随一生^[20,21]。癌性疼痛一般呈持续性疼痛, 间断性爆发痛加重, 爆发痛发生的次数越多, 持续时间越长, 患者疼痛越重, 癌性疼痛的爆发痛多发生于夜间, 性质为钝痛、隐痛、胀痛、刀割痛, 甚至无法用语言表达^[22,23]。有些癌性疼痛表现为病灶区、反射区同时疼痛的特点: 如肝癌患者, 可以有肝

区的表现,如黄疸、消瘦,同时会有右肩背部的放射痛。癌性疼痛比较复杂,可以有躯体疼痛、内脏痛,癌性疼痛的患者口服一般的止痛药物,甚至有个别病例即使应用强效止痛药物,仍无法缓解疼痛。对于脑转移的癌性疼痛患者,疼痛最为剧烈,头部爆炸性的疼痛严重影响了患者的正常生活。癌性疼痛会影响患者的身心健康,很多患者到后期除了势不可挡的疼痛外还会出现社会性疼痛,精神性疼痛等,患者想到肿瘤时思想压力特别大,出现焦虑、恐惧、失眠以及由于口服镇痛药物导致的一系列副作用。

综上所述,将疼痛护理用于癌痛肿瘤患者内,可以改善患者的疼痛程度。

参考文献

- [1] 程楠楠. 规范化癌痛护理模式对肿瘤晚期患者疼痛的控制效果评价[J]. 中国标准化,2022,(02):149-151.
- [2] 唐贞贞,王曼曼,栗彦伟. 疼痛与心理护理共同应用于晚期肿瘤癌痛患者的效果研究[J]. 国际医药卫生导报,2022,28(02):185-189.
- [3] 陈美玲,谢一鸣,李云香,徐小青,杨丽. 赋能教育护理对降低晚期肿瘤癌痛患者疼痛程度及改善心理弹性的作用[J]. 智慧健康,2022,8(01):176-178.
- [4] 卢苗苗. 癌痛护理干预对恶性肿瘤患者疼痛控制及睡眠障碍的影响[J]. 辽宁师专学报(自然科学版),2021,23(04):88-90.
- [5] 胡耀华. 规范化癌痛护理措施在肿瘤内科癌痛患者中的应用效果分析[J]. 名医,2021,(19):114-115.
- [6] 谢燕平. 恶性肿瘤患者护理中个性化癌痛护理的应用分析[J]. 2020.
- [7] 纪英,王倩,宋萍. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗患者癌痛及生活质量的护理效果[J]. 中国医药导报,2017,14(8):4.
- [8] 樊嫒,吴贤翠. 癌痛护理对恶性肿瘤患者疼痛程度的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2015(9):4.
- [9] 张丹梅. 循证护理在肿瘤患者癌性疼痛护理中的应用[J]. 中国继续医学教育,2017,9(18):2.
- [10] 张伟,朱春芳,王钰美,等. 癌痛护理质量指标的构建及其在肿瘤科病房的应用[J]. 中华现代护理杂志,2017,23(21):4.
- [11] 赵霞. 心理护理对肿瘤内科患者癌痛程度及生存质量的影响[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2016(5):3.
- [12] 王洪波. 疼痛专科护理对恶性肿瘤癌痛患者生存质量的影响[J]. 社区医学杂志,2016(5):3.
- [13] 袁美. 癌痛护理对恶性肿瘤患者疼痛程度的影响[J]. 饮食保健,2016,3(009):166.
- [14] 王晓燕. 癌痛护理对恶性肿瘤患者疼痛程度的改善分析和研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2016,3(4):2.
- [15] 翁桂珍,余丹,郭琴,等. 癌症规范化治疗护理模式在肿瘤内科病房中的应用[J]. 国际护理学杂志,2015(20):4.
- [16] 王媛. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗患者癌痛及生活质量的护理效果[J]. 养生保健指南,2018,000(021):171.
- [17] 中华护理学会肿瘤护理专业委员会. 癌痛患者护理指引专家共识(2017年版)[J]. 中国护理管理,2017,17(12):3.
- [18] 纪英,王倩,宋萍. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗患者癌痛及生活质量的护理效果[J]. 中国医药导报,2017,014(008):171-174.
- [19] 唐志霞,严霞. 晚期肿瘤患者的癌痛规范化护理[J]. 实用临床医药杂志,2019.
- [20] 邢爱珠. 癌痛护理干预应用于恶性肿瘤患者疼痛控制中的效果[J]. 医学美学美容 2021年30卷1期,148-149页,2021.
- [21] 戴向荣. 癌痛-压力性损伤规范化管理在恶性肿瘤患者护理中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学 2020年1卷24期,64-66页,2021.
- [22] 翟晓惠. 癌痛护理在恶性肿瘤患者中的应用[J]. 医学食疗与健康,2020,18(4):2.
- [23] 朱向阳,朱小玲. 癌痛患者护理中规范化癌痛护理方案的运用探究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):1.

收稿日期: 2022年6月18日

出刊日期: 2022年7月22日

引用本文: 刘香芝, 杨瑞丽, 癌痛护理对肿瘤患者疼痛程度的影响[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 120-122.

DOI: 10.122208/j.ijmd.20220071

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