



人文关怀护理对晚期癌症患者临终需要的实施效果

王丹 张亚西 管丽 (长沙市中心医院 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 探析根据晚期癌症患者的临终需要予以人文关怀护理的临床效果。**方法** 所选取的研究样本为2016年3月到2017年4月来我院就诊的64例晚期癌症患者,并将研究样本采取随机数字量表法分为30例对照组与34例实验组。对照组为常规护理组,实验组为人文关怀护理组,对比两组疼痛缓解情况。**结果** 实验组疼痛缓解情况远优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 应用人文关怀护理对晚期癌症患者具有较好的效果,在很大程度上减轻患者疼痛与满足患者的临终需要,颇具广泛推广与应用的价值与意义。

关键词: 人文关怀护理 晚期癌症 临终需要 应用效果

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)18-073-01

晚期癌症患者长期处于疼痛中,身体高度消瘦、食欲不正,生存质量日益低下,急需护理人员给予人文关怀护理,尽可能帮助患者减轻疼痛,给予全面的临终关怀,慰藉患者心灵,提升生活质量。因此本文将探析根据晚期癌症患者的临终需要予以人文关怀护理的临床效果,如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选取的研究样本为2016年3月到2017年4月来我院就诊的64例晚期癌症患者。

将研究样本采取随机数字量表法分为30例对照组与34例实验组。对照组男16例,女14例,年龄48~80岁,平均年龄(64.29±15.56)岁;癌症类型:胃癌7例、食管癌4例,肝癌6例,肺癌5例,乳腺癌8例。实验组男18例,女16例,年龄41~63岁,平均年龄(62.41±10.28)岁;癌症类型:胃癌8例、食管癌5例,肝癌6例,肺癌7例,乳腺癌8例。经过统计学计算,64例患者的一般生存资料不存在明显差异且 $P > 0.05$,对比性强。

1.2 干预方法

对照组应用常规护理,即皮肤护理、饮食护理、泌尿系统护理、口腔护理以及疼痛护理等。实验组在常规护理的基础上应用人文关怀护理,具体方法如下:

1.2.1 评估患者临终需求:首先责任护士要及时与患者及其家属建立良好的沟通关系,根据患者病情现状以及临床症状,结合所掌握的患者的基本资料与心理需求、性格、文化水平、精神状态以及对死亡的态度等信息,制定个性化的人文关怀护理计划,并要患者及其家人同意,以提升患者的护理依从性。住院护理期间,护理人员需要每天与患者进行交流,询问患者对护理的建议与需要,确保人文关怀护理得以实现动态性与持续性的全面评估。

1.2.2 疼痛护理:大多数晚期癌症患者都伴有身体不同部位与器官的疼痛,有30%患者为剧痛,对患者的休息质量造成极大的困扰。因此护理人员要主动关怀患者并询问患者病情,必要时给予患者镇痛与镇静治疗,减轻患者疼痛。尽可能使用三阶梯药物治疗,当患者疼痛时应当询问患者疼痛部位,并辅助手法按摩,及时更换体位,减轻压疮、静脉曲张等并发症产生的疼痛。在美国等发达国家,疼痛缓解程度已经成为了护理质量的评判标准之一。

1.2.3 心理护理:护理人员要根据患者的性格、脾性以及临终需求,给予心理安慰与疏导,转移患者注意力,例如看电视、散步、让家属陪伴等,保持良好的心态,让临终患者感受到关爱与温暖,得以平静安详的离开人世。

1.2.4 饮食护理:由于晚期癌症患者深受病痛折磨,从而几乎没有食欲,但如果营养补充不足也会加重病痛,因而护理人员要给予饮食护理干预,补充营养物质,减轻患者病痛。

在饮食方面,护理人员要注意食物的清淡可口,提升患者食欲,做到少食多餐,尊重患者的饮食意愿。避免饮食刺激性、辛辣等食物,多吃杂粮,均衡营养。饮食后要帮助患者清洁口腔,保证口腔等部位的舒适度。

1.3 疗效观察指标

对比两组疼痛缓解情况。完全缓解:患者疼痛彻底消失;基本缓解:患者疼痛缓解程度大于50%或75%;好转:患者疼痛缓解程度大于25%,但小于49%;无效:患者疼痛无缓解或加重^[1]。疼痛缓解率=完全缓解率+基本缓解率+好转率。

1.4 统计学方法

凭借SPSS20.0统计学软件计算数据,计数资料(疼痛缓解情况),单位为(%);用 χ^2 检验行组间比较。如果差异显著且 $P < 0.05$,则统计学意义明显。

2 结果

比较两组疼痛缓解程度(见表1)

实验组疼痛缓解情况远优于对照组, $P < 0.05$ 。

表1: 两组疼痛缓解程度比较

组别	完全缓解 (n)	基本缓解 (n)	好转 (n)	无效 (n)	完全缓解率 (%)
对照组 (n=30)	3	10	6	11	63.33
实验组 (n=34)	9	15	7	3	91.18
χ^2	--	--	--	--	5.7468
P值	--	--	--	--	0.0000

3 讨论

人文关怀护理是一种以患者为中心,在社会医学、生物学以及心理学模式下注重人文精神的个性化护理服务,它将护理行为推向更高层次的水准,也就是关心、尊重、爱护以及帮助他人。

在本文研究中,实验组疼痛缓解情况远优于对照组, $P < 0.05$ 。具体原因如下:人文关怀护理不仅对人的生存状况给予关怀,更对人的尊严以及人性的基本需求的肯定。它的实质其实是一种爱的人际互动,尤其是对备受病痛折磨的晚期癌症患者而言,这种人文关怀能够让患者有尊严的、充满爱的、平静安详的接受死亡,是非常有价值、有意义的一种护理服务。同时人文关怀护理不只在生活条件、心理方面给予患者全方位的关怀与鼓励,而且还能够帮助患者减少病痛的折磨,提高生理舒适度,满足患者临终需要,维持患者尊严。

综上,应用人文关怀护理对晚期癌症患者具有较好的效果,在很大程度上减轻患者疼痛与满足患者的临终需要,颇具广泛推广与应用的价值与意义。

参考文献

[1] 何玉琴, 苏情, 成琦. 临终关怀护理对癌症晚期患者临终期生存质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(06):179-180.