

安宁护理在终末期患者的应用体会

吉胡戈果

成都市第五人民医院 四川成都 611130

【摘要】目的 讨论安宁护理在终末期患者的应用体会。**方法** 选取我院治疗癌症终末期的患者 110 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用安宁护理, 在对照组中使用常规护理。**结果** 对照组的物质生活以及社会功能评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的心理健康, 躯体健康的评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的疼痛, 疲乏的评分高于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的睡眠障碍小于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组的食欲下降评分小于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组中有 27.27% 的患者能够坦然面对死亡, 实验组中有 49.09% 的患者能够坦然面对死亡, 差别较大 ($P<0.05$)。**结论** 在癌症终末期的患者中使用安宁护理, 能够缓解患者的临床症状, 改善生活质量, 提高患者面对死亡的勇气, 具有重要的临床价值。

【关键词】 安宁护理; 终末期; 应用体会**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 09-104-02

安宁护理是一种常用于癌症终末期的人性化护理方式^[1], 能够促进患者坦然的面对死亡, 改善患者的生活质量, 缓解患者的临床症状。本文中选取我院治疗癌症终末期的患者 110 例, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗癌症终末期的患者 110 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用安宁护理, 在对照组中使用常规护理。其中, 实验组患者有女性 26 例, 男性 29 例, 平均年龄为 52.9 岁。对照组患者有女性 27 例, 男性 28 例, 平均年龄为 53.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要为患者提供舒适, 安静的病房环境, 针对患者的情况实行饮食护理, 对于剧烈疼痛的患者根据医嘱使用镇痛药物治疗。

在实验组中使用安宁护理。(1) 护理人员按摩患者的面部, 头部, 手部以及肩部, 躯干等, 并主动与患者进行握手, 让患者感受到护理人员支持和鼓励, 并对患者的头皮进行按

摩, 并梳理头发, 促进患者将身体放松。(2) 护理人员增加对患者的关心, 并在恰当的时机, 恰当的方式告诉患者自身的病情, 并及时的鼓励, 安慰患者, 与患者进行交流, 沟通, 开导患者, 让患者能够坦然的面对疾病, 减少患者的心理压力。

(3) 护理人员通过放松疗法, 转移注意力的方法, 缓解疼痛。必要时使用镇痛的药物。(4) 护理人员与患者家属进行沟通, 避免家属在患者面前过于悲伤, 增加家属与患者的陪伴, 让患者感受到家庭的温暖。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据, 其中计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。在 $P<0.05$, 差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的生活质量评分的情况

实验组的心理健康, 躯体健康的评分高于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。对照组的物质生活以及社会功能评分小于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的生活质量评分的情况

组别	例数	躯体健康	心理健康	物质生活	社会功能
实验组	55	79.48±8.62	79.51±8.22	78.17±9.25	80.47±8.96
对照组	55	70.52±7.94	71.73±7.83	69.29±8.58	70.93±7.89
T 值		8.162	7.629	8.253	7.639
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组的临床症状评分的情况

实验组的睡眠障碍小于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。

对照组的疼痛, 疲乏的评分高于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。

实验组的食欲下降评分小于对照组, 差别较大 ($P<0.05$)。

表 2: 实验组和对照组的临床症状评分的情况

组别	例数	疼痛	疲乏	睡眠障碍	食欲下降
实验组	55	3.13±1.15	3.25±1.09	3.36±1.07	3.59±1.18
对照组	55	4.59±1.24	4.49±1.18	4.52±1.18	4.83±1.23
T 值		7.182	7.326	7.225	7.182
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 实验组和对照组的面对死亡的情况

实验组中有 49.09% 的患者能够坦然面对死亡, 对照组中有 27.27% 的患者能够坦然面对死亡, 差别较大 ($P<0.05$)。

对于癌症终末期的患者, 癌细胞扩散以及转移的情况比较严重, 患者面临死亡的威胁^[2], 长时间受到死亡的折磨, 容易产生负面情绪, 从而增加患者的痛苦^[3]。这个阶段的患者已经无法治愈了, 在治疗过程中一般使用姑息治疗^[4]。使

3 讨论

用安宁护理,尽可能满足患者的生理以及心理的需求,提高患者的生活质量,让患者能够坦然的面对死亡。

根据研究发现,常规护理组的物质生活以及社会功能评分小于安宁护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的心理健康,躯体健康的评分高于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。常规护理组的疼痛,疲乏的评分高于安宁护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的睡眠障碍小于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。安宁护理组的食欲下降评分小于常规护理组,差别较大($P<0.05$)。常规护理组中有 27.27% 的患者能够坦然面对死亡,安宁护理组中有 49.09% 的患者能够坦然面对死亡,差别较大($P<0.05$)。董桂平等^[5]研究的安宁疗护模式在老年终末期患者中的应用效果中结果与本文相似。

综上,在癌症终末期的患者中使用安宁护理,能够缓解患者的临床症状,改善生活质量,提高患者面对死亡的勇气,值得临床使用和推广。

(上接第 101 页)

疗方案提供依据,同时尽可能满足患者需求;心理护理可对患者进行鼓励和安慰,增强其战胜疾病的信心,减少了由于患者心理负担较重而导致再出血的发生几率;饮食护理可满足患者营养需求,同时减少食物刺激,以免诱发出血;舒适护理为患者提供舒适的诊疗环境,做好口腔护理和安全护理,减少不良事件的发生。

本组资料中,观察组给予优质护理后,再出血、并发症率低于常规护理的对照组,出血次数更少,止血时间更短,护理满意率高于对照组。提示优质护理可促进肝炎肝硬化伴上消化道出血患者的恢复,缩短止血时间和住院时间,减少了患者痛苦,节省了住院费用,减少了并发症的发生和复发,从而有效改善患者预后,提高患者生活质量。同时提高了护理质量,增加了患者对护理工作的满意度,因此,优质护理对肝

炎性肝硬化伴上消化道出血患者而言是比较好的护理模式。

参考文献:

- [1] 欧晓红. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(16): 280.
- [2] 邱巧玲, 胡丽萍. 优质护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(8): 264-265.
- [3] 王麦换, 焦娇. 乙肝后肝硬化合并上消化道出血的临床护理体会[J]. 国际病毒学杂志, 2015, 22(1): 92-94.
- [4] 王燕, 王育栋, 王海云. 预见性与针对性护理在肝硬化合并上消化道出血患者中应用的临床观察[J]. 西北国防医学杂志, 2015, 36(1): 38-40.
- [5] 欧晓红. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果分析[J]. 临床护理, 2015, 13(16): 280-281.

(上接第 102 页)

人员,我们一定要不断提高自己的专业技术,以减轻患者治疗过程中的痛苦,使患者得到更好的治疗效果,同时,还要不断提高自己的综合素质,比如护士的理解能力、洞察能力和沟通技巧等,不断提高自己的情商,学会“通情”患者的心理状况,设身处地为患者着想,不断强化“以人为本”和“人性化护理”新理念。

4 结束语

在 ICU 护理中融入人文关怀理念,不仅可以帮助患者建

立战胜病魔的信心,提高他们的生活质量,而且对护理工作来说,也是一个很大的进步,它能使护理工作更加规范化和人性化,更加符合“以人为本”的原则,有利于构建和谐稳定的医患关系,促进医学护理学的进一步发展。

参考文献:

- [1] 李敏艳, 葛中霞. 重症监护室危重症患者融入人文关怀的护理[J]. 中国医药指南, 2012, 10(1): 250.
- [2] 闫邵慧. 护理优质服务在 ICU 的实施体会[J]. 吉林医学, 2013, 32(32): 58-69.

(上接第 103 页)

感染率降低到 5% 以下,院内感染率一直是医院的重点难题,患者出现院内感染则会加重病情,不利于患者预后,对患者的生命也构成极大的威胁,因此降低院内感染率,能够提高患者的治疗安全性,为患者营造一个安全、优质的治疗环境,提高患者对医院治疗的满意度^[4]。

综上所述,为消毒供应中心实施护理质量控制管理,能够降低院内感染率,提高管理整体水平,从而能够为患者提供更加安全的治疗环境,提高患者对治疗的满意度,提高医院整体医疗水平。

参考文献:

- [1] 徐静薇, 方成华, 刘元琼. 消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果观察[J]. 家庭医药, 2019, (6):349-350.
- [2] 李桃, 何敏. 消毒供应中心护理质量控制对院内感染的临床预防效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(34):158.
- [3] 梁青, 宗晓, 武俊. 消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(21):164.
- [4] 朱媛媛. 消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(71):13968.