

姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛的影响

何 杨 李玉萍 唐 琰

射洪市中医院 629200

〔摘 要〕目的 归纳总结出晚期肺癌患者癌性疼痛有效缓解方法。方法 从我院 2020 年 1 月-2020 年 3 月治疗的晚期肺癌患者中随机抽取 64 例,并均分为对照组与观察组,对照组接受常规护理,观察组在这一基础上接受姑息护理与健康教育,对比两组干预效果。结果 观察组癌性疼痛评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对于晚期肺癌患者而言,接受姑息护理及健康教育可缓解癌性疼痛,优化预后。

〔关键词〕晚期肺癌;癌性疼痛;姑息护理;健康教育

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 06-120-02

对于晚期肺癌患者而言,癌性疼痛是常见症状,严重疼痛感会影响患者心理状态及治疗效果,使得生活质量每况愈下。在“社会-心理-生物医学模式”的倡导下,针对晚期肺癌患者癌性疼痛采取积极有效的干预措施非常有必要^[1]。对此,我科室在经过长期的临床实践后,引入姑息护理与健康教育,取得了满意效果,现将干预执行过程总结且展开如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入晚期肺癌患者 64 例,随机分为观察组与对照组,其中对照组中女性 20 例,男性 12 例,年龄为 (66.04 ± 3.11) 岁;观察组中女性 22 例,男性 10 例,年龄为 (65.21 ± 4.53) 岁。对两组患者的基本资料(性别比例、平均年龄)进行 t 检验对比分析,结果不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理,对生命特征进行密切监测,开展健康教育,并基于患者疼痛感指导其科学服用。

观察组接受循证护理,具体操作为:(1)姑息护理。①癌痛护理:由于肺癌疾病及治疗方式,患者往往需要承受较为严重的疼痛感,严重影响了其身心健康。为了优化生存质量,需积极缓解患者癌痛。这里,选择使用阶梯用药镇痛方法。由于第一阶段患者往往疼痛剧烈,医生应基于患者具体情况选取恰当的方法,有效缓解疼痛感,具体为:轻度疼痛,主要给予知识和疼痛宣教;中度疼痛,主要上报医生,遵照医嘱为其提供若阿片类药物、非留体类药物,同时给予疼痛宣教和用药指导,引导其通过音乐疗法、三线放松术来缓解疼痛^[2];重度疼痛,该程度已经达到了患者无法耐受的等级,需要根据医生嘱咐给予相应的镇痛干预,在疼痛改善后再与其进行交流,做好对应的宣传指导。②心理护理:积极同患

者沟通交流,以亲切的语言鼓励与安慰患者,缓解其不良情绪,积极应对疾病;强化患者对生活的信心,日常生活中护士应引导患者用心关爱、多陪伴患者,进一步强化治疗效果。

③并发症护理:随着癌细胞的广泛扩散,晚期肺癌患者抵抗力逐渐降低,治疗时往往会出现各种并发症。对此,护士应采取有效方法预防并发症,缓解患者痛苦。同时,坚持无菌操作原则,定期开窗通风,维持室内空气,预防院内感染等不良事件的出现。(2)健康教育。健康教育的主要内容是通过给予患者相关的疾病知识讲解,促进患者对自身病情的了解程度,加强患者治疗甚至痊愈的信念,这对于患者的康复极为有利。其中具体内容如下:①健康教育:医护人员要保证患者的知情权,使患者掌握疾病的相关知识,自身病情和治疗过程中需要注意的事项;②药量指导:现在肺癌的主要医治方法还是化疗,所以医护人员应叮嘱患者及时用药并在科学的指导下控制药量;③情绪治疗:肺癌晚期患者常常出现不良情绪,缓解不良情绪的主要手段还是沟通,使患者的情绪得到稳定健康发展,促进患者的康复,医护人员随时观察患者的情绪波动,引导患者有一个积极向上的心态。

1.3 观察指标

基于视觉模糊评分法对两组患者癌性疼痛进行评价,其中 0 分表示无痛,1~3 分为轻度疼痛,4~6 分为中度疼痛,7~10 为剧烈疼痛^[3]。

1.4 统计学分析

所总结的调查数据处理选择 SPSS22.0 统计学软件,计量资料表示的单位为 ($\bar{x} \pm s$),采取 t 检验, $P < 0.05$ 代表存在统计学差异。

2 结果

据统计得知,观察组癌性疼痛情况明显低于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组护理干预前后疼痛对比

组别	n	无痛		轻度疼痛		中度疼痛		剧烈疼痛	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	0	5	0	14	19	5	13	8
对照组	32	0	2	0	10	14	10	10	12
χ^2		-	5.325	-	6.325	4.254	6.365	2.021	6.665
P		-	< 0.05	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

(下转第 123 页)

3 讨论

PCNL 联合 FURS 是治疗复杂性肾结石常用方式, 具有微创、安全性高等特点, 可有效提升结石清除率, 加快患者康复进程^[4]。但 PCNL、FURS 均为侵入性治疗方式, 术后常伴疼痛、出血等并发症, 影响患者预后恢复。故如何做好 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作一直是临床关注的重点内容。

护理干预是一种新兴起的护理模式, 其主要是在常规护理基础上, 对护理方式进行优化, 以为患者提供个性化、全面的护理干预, 将其应用于 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作中, 可改善患者不良情绪, 促进其尽早恢复, 缩短其住院时间^[5-6]。本文使用的护理干预中, 通过做好术前解释、术前准备等, 可增加患者认知, 降低术中并发症发生风险; 术后做好管道护理、疼痛护理以及营养支持等, 可在一定程度上促进患者预后恢复, 减轻其疼痛程度, 进而促使其尽快出院, 同时做好出院健康教育, 可避免结石复发, 提升患者日后生活质量。本文研究显示, 护理后, 护理组较参照组 SAS 评分低, ADL 评分高, 下床活动时间与住院时间均较短, 表明, 护理干预措施的应用, 可提升围术期护理服务质量, 减轻患者心理压力, 缓解患者负面情绪, 以此使其能够尽快下床活动,

加快患者出院时间, 提升其日后生活质量, 值得借鉴。

综上所述, 将护理干预应用于 PCNL 联合 FURS 治疗的复杂性肾结石患者中具有良好的临床效果, 可缓解患者负面情绪, 加快其康复进程, 以此改善预后, 为其日后生活质量提升奠定基础, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 王妍, 李圣欣, 郭蒙蒙. 多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石患者的精细护理干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 25(14):15-17.
- [2] 谢绮斓. 综合护理干预在复杂性肾结石患者经皮肾穿刺造瘘术中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 16(7):64-66.
- [3] 许思怡, 邓琴, 蒙小琴, 等. 复杂性肾结石病人体外冲击碎石术的运动体位干预[J]. 护理研究, 2021, 31(17):2131-2132.
- [4] 黄莺. 综合护理干预对行微创经皮肾镜取石术患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 14(14):68-69.
- [5] 徐会美, 孙琼. 层级护理干预用于肾结石患者取石术后造瘘管护理中的效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(9):2475-2479.
- [6] 陈菲菲. 护理干预用于经皮肾镜取石术治疗肾结石患者围术期的效果观察[J]. 检验医学与临床, 2021, 16(13):1925-1927.

(上接第 119 页)

在学龄前儿童当中, 容易出现反复发作的情况, 并且在长期的治疗当中, 不仅是患儿就连家属也容易失去信心, 并且还会出现不良的心理情绪, 表现出焦虑、担心以及不安等不良的心理状态, 影响着治疗的工作。目前临床上对于小儿肾病综合征的治疗主要采用糖皮质激素进行治疗, 但是治疗的时间比较长, 治疗的效果也极其不明显, 所以在治疗的基础上采用有效的护理措施是非常重要的。

本文对小儿肾病综合征的患者采用人性化护理措施进行护理, 能够根据小儿患者的情况为患者制定针对性的护理模式以及饮食的计划, 可以降低疾病出现复发的几率, 也能够

提高患儿对治疗的依从性和治疗的效果, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 翟喜凤, 房夏玲, 陈宁. 护理干预在小儿肾病综合征患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 1(8):109-109.
- [2] 薛莹冰. 小儿肾病综合征的护理干预研究[J]. 河南医学研究, 2021, 26(8):1525-1526.
- [3] 闫甜. 心理护理干预对小儿肾病综合征患者心理状况影响分析[J]. 中外医学研究, 2021, 15(4):60-62.
- [4] 王蓓. 小儿肾病综合征的家庭护理对策及护理干预分析[J]. 中国保健营养旬刊, 2021, 24(4):2186-2187.

(上接第 120 页)

晚期肺癌是一种高发疾病, 因癌细胞迅速发展, 对细胞组织造成严重的损伤, 进而诱发各种神经性疼痛感^[4]。而严重癌性疼痛会诱发焦虑情绪, 影响治疗积极性, 降低治疗效果及生活质量, 为护理工作带来不小的难度。姑息护理以临终关怀护理为基础, 引导晚期肺癌患者能够保持积极、乐观的心态, 在一定程度上可缓解疼痛感。同时配以健康教育, 可引导患者深入了解知识, 且能够严格按照医嘱服药, 保障临床治疗效果。本研究结果充分证实了姑息护理与健康教育可有效缓解晚期肺癌患者疼痛感, 优化生存质量, 值得临床广泛推广运用。

(上接第 121 页)

以此改善患者预后^[4]。

综上所述, 骨科脊柱疾病患者临床治疗阶段, 实施规范化疼痛护理方案, 具备显著效果, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 郑莹莹. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(76):127-128.
- [2] 曹彬彬. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(07):961-963.

[参考文献]

- [1] 冯宛露. 姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响研究[J]. 心理月刊, 2019, 14(24):71.
- [2] 朱美林. 探讨姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响[J]. 心理月刊, 2019, 14(18):104-105.
- [3] 袁明华. 姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响探讨[J]. 心理月刊, 2019, 14(15):144.
- [4] 陈炜, 吴彤. 姑息护理与健康教育对晚期肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A0):321+323.

[3] 秦红连. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(02):171-172.

[4] Umaru Barrie, Mahmoud Elguindy, Mark Pernik, Emmanuel Adeyemo, Salah G. Aoun, Kristen Hall, Valery Peinado Reyes, Tarek Y. EL Ahmadieh, Carlos A. Bagley. Intramedullary Spinal Metastatic Renal Cell Carcinoma: Systematic Review of Disease Presentation, Treatment, and Prognosis with Case Illustration[J]. World Neurosurgery, 2020, 134.