

疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用效果研究

孙叶青

建湖县人民医院肿瘤一科 江苏盐城 224700

〔摘要〕目的 分析疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的应用效果。方法 选取 2021 年 1 月-2022 年 1 月本院收治的 30 例晚期胃癌患者,以随机抽签法分组,各 15 例。对照组实施常规护理,观察组实施疼痛护理联合临终关怀。对比两组 SAS、SDS、疼痛评分和患者家属对护理满意度。结果 观察组疼痛情况明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);观察组家属护理满意度为 (100.00%),对照组为 (60.00%),观察组明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论 疼痛护理联合临终关怀的实施,可有效改善晚期胃癌患者的疼痛情况,提高护理满意度。

〔关键词〕临终关怀;胃癌晚期;护理效果;疼痛护理

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-123-02

胃癌是一种常见的恶性肿瘤,其发病率逐年增加,病死率也极高,给患者的身体和生活带来了巨大的威胁^[1]。由于胃癌没有明显的临床症状,往往在晚期才被诊断出来,导致治愈的机会很低,同时患者还会经历剧烈的疼痛,对生活质量产生极大的影响。研究表明,为胃癌患者提供高质量的护理可以明显改善他们的生活质量,减轻疼痛感。因此,加强晚期胃癌患者的护理,加强对他们的日常照顾,有助于有效提升患者的生活品质。本文对 30 例晚期胃癌患者的临床护理情况进行研究,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2022 年 1 月本院收治的 30 例晚期胃癌患者,以随机抽签法分组,各 15 例。观察组,男 8 例,女 7 例,年龄 53-72 岁,平均 $(\bar{x} \pm s)$ 岁。对照组,男 9 例,女 6 例,年龄 55-75 岁,平均 $(\bar{x} \pm s)$ 岁。分组资料对比,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理,做好患者病情监护及用药指导,做好病房卫生的清洁工作,做好常规护理工作。

观察组采取疼痛护理联合临终关怀,具体方法如下: (1) 疼痛护理: 患者因疼痛易产生焦躁不安的情绪,护理人员应及时关注患者情绪变化,及时给予安抚。应耐心倾听患者内

心想法,了解其真正需求,并尽可能满足患者需求,抚慰其不安的情绪。同时,可播放一些轻缓音乐,帮助患者放松心情,缓解疼痛感。还可以和患者聊聊家常或生活中的趣事,帮助患者转移注意力。此外,对于疼痛感强烈的患者,应遵循医嘱给予镇痛治疗,提高患者身体的舒适度。密切监视患者生命体征变化,及时记录数据,一旦发现异常,及时上报处理。

(2) 情感关怀: 护理人员应与患者家属沟通,耐心向其讲解患者目前的状况,强调良好情绪和乐观心态对患者最后阶段的重要性,叮嘱家属多关心、多陪伴患者,共同为患者营造轻松乐观的气氛。护理人员在与患者聊天过程中,可引入该病症的知识,并耐心向患者解释死亡是自然规律,树立患者对死亡的正确认知,消除患者内心对死亡的恐惧,乐观面对生命最后的时光。

1.3 观察指标

(1) 对比两组疼痛评分。(2) 对比患者家属对护理满意度。

1.4 统计学分析

以 SPSS22.0 软件对比数据。 ($\bar{x} \pm s$) 为计量方式,检验值为 t ; n (%) 为计数方式,以 χ^2 检验。 $P<0.05$, 对比有统计学差异。

2 结果

2.1 对比两组 SAS、SDS 评分及疼痛情况

干预后,观察组明显优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 对比两组 SAS、SDS 评分及疼痛情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS		疼痛情况	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	15	59.85±5.52	31.05±2.18	58.75±4.97	33.15±2.07	5.55±2.07	2.54±0.70
对照组	15	59.12±5.58	50.01±5.08	58.55±4.91	49.98±4.78	5.51±1.98	3.98±0.98
t		0.352	13.277	0.111	12.513	0.054	5.371
P		0.720	0.000	0.913	0.000	0.957	0.000

2.2 对比患者家属对护理满意度

表 2 对比两组护理满意度 [n(%)]

组别	n	完全满意	满意	不满意	总满意度 n(%)
观察组	15	12	3	0	15 (100.00%)
参照组	15	3	5	7	9 (60.00%)
χ^2					7.500
P					0.005

观察组家属护理满意度为 (100.00%), 对照组为 (60.00%),

观察组明显高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

3 讨论

胃癌是我国消化系统常见的恶性肿瘤,其早期症状不明显,导致大多数患者在发现时已经到了中晚期^[2],转移率和病死率很高。在晚期胃癌患者生命的最后阶段,心理压力巨大,常常难以接受现实,因此容易出现烦躁、愤怒和悲观情绪,身心都受到双重痛苦。因此,加强患者的痛觉护理和临终照顾,

(下转第 126 页)

2.2 两组治疗时间

与参照组治疗时间相比,干预组均较短, $P < 0.05$,见表 2。

表 2 比较两组治疗时间 ($\bar{d}, \bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间	总用氧时间	呼吸支持时间
参照组	30	30.52±3.34	15.14±2.23	5.22±0.53
干预组	30	25.58±3.17	14.23±2.35	5.52±0.72
t	-	4.805	3.229	4.288
P	-	0.001	0.002	0.001

3 讨论

临床目前对 NRDS 患儿多从预防感染、呼吸支持、外源性肺表面活性物质补充等方面开展治疗,但患儿一旦发生 NRDS,多存在诸多潜在并发症,家属易产生恐惧与焦虑等不良情绪,导致治疗依从性降低,影响治疗效果与患儿预后。故在治疗过程中施以相关护理,具有重要意义。

思维导图模式借助思维导图,制定明确的护理流程,将文字信息转变为图文并茂的形式,不仅方便了医护人员开展治护操作,还能够利于家属理解,以提高治疗依从性,提高护理质量^[4]。本次研究结果表明,干预组 OI 与 PaCO₂ 低于参照组,PaO₂ 高于参照组,住院、总用氧、呼吸支持等各项指标治疗时间短于参照组, $P < 0.05$ 。由此可见,NRDS 患儿在思维导图模式护理下,其治疗效果达到进一步强化,有效缩短了患儿治疗时间。思维导图模式护理通过组建护理小组,由组员共同结合实际情况制定思维导图并规范开展各项护理,

分别在患儿治疗前期与病情稳定时实施体温控制、病情监测与环境护理,能够有效确保患儿得到专业照护,其中呼吸道护理能够及时帮助患儿吸痰,规范提供呼吸支持,确保其呼吸通畅;另通过定期翻身与拍背,能够提高患儿治疗舒适度;而预防并发症护理能够有效降低患儿治疗风险性,促进其顺利康复。

综上所述,NRDS 患儿开展思维导图模式护理效果显著,在改善患儿血气指标的同时,能够缩短各指标的治疗时间,促进病情恢复。

[参考文献]

- [1] 刘会圆,王艳文.思维导图护理模式在新生儿呼吸窘迫综合征临床疗效中的应用[J].中国优生与遗传杂志,2022,30(10):1868-1872.
- [2] 许莹莹,刘小玲.思维导图模式护理在新生儿呼吸窘迫综合征患儿中的应用价值[J].护理实践与研究,2023,20(2):274-277.
- [3] 席慧芳,唐成和,何红利,等.思维导图护理模式对早产儿呼吸窘迫综合征的干预效果[J].护理实践与研究,2022,19(3):447-451.
- [4] 李双双,张晓芳,李艳红,等.危重症专职护理在新生儿呼吸窘迫综合征中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(7):136-139.

(上接第 123 页)

有助于减轻患者在生命末期所经历痛苦^[3]。

本文将我院 30 例晚期胃癌患者,通过随机抽签的方式,平均分成两组,对照组给予常规护理,观察组给予疼痛护理联合临终关怀干预,干预的内容主要包括疼痛护理、情感关怀两个方面。本研究显示,干预后,观察组 SASSDS 评分为(31.05±2.18)、(33.15±2.07),疼痛评分为(2.54±0.70),观察组明显优于对照组^[4];观察组家属护理满意度为(100.00%),对照组为(50.00%),观察组明显高于对照组。

综上所述,对晚期胃癌患者采取疼痛护理联合临终关怀,能够有效缓解患者的不良情绪,提高患者家属护理满意度,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 杜丽,武云利.疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(21):78+80.
- [2] 王桂香,陈雪琴.疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J].吉林医学,2019,40(12):2918-2919.
- [3] 张作芹.分析探讨疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):162+182.
- [4] 荆怡,赵志玲,陈英利.疼痛护理联合临终关怀在晚期胃癌患者护理中的效果观察[J].首都食品与医药,2019,26(4):93-94.

(上接第 124 页)

主要表现,此病通常在老年人群发病,确诊时通常病情已经较为严重,所以,此阶段的诊治措施非常重要。在对患者治疗过程中,配合循证护理,可使患者的临床效果显著提高^[4]。

循证护理是一种新型的护理模式,以循证医学思想为基础,护理核心和循证医学一致,借助科学、可靠的研究成果作为依据,按照护理人员丰富的护理经验与护理技巧,对患者的思想与价值充分考虑,将患者、护理人员与理论结果有效结合,按照具体情况提出问题并探索实证,并以此制定科学的护理方案,为患者提供高效的护理服务。本研究显示:与对照组的总有效例数 30 例相比,观察组的 38 例更多;观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖均低于对照组;观察组并发症 1 例,比对照组的 10 例少,与相关研究结果相近。

总之,糖尿病行循证护理,可使血糖水平有效控制,减少并发症出现。

[参考文献]

- [1] 司亚鸽,李瑶,宋康佳,等.循证护理干预对老年糖尿病患者护理中对其血糖影响效果分析[J].糖尿病天地,2020,17(8):245.
- [2] 王喜丽,王娟,钟桑桑,等.循证护理在糖尿病患者健康教育中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2021,5(45):191-192.
- [3] 边福秋.糖尿病护理中采用循证护理干预的应用[J].糖尿病新世界,2022,23(9):13-14,47.
- [4] 高珊珊.循证护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J].中国当代医药,2021,27(24):232-234.

表 3 并发症 [n (%)]

分组	例数	糖尿病酮症酸中毒	高渗性非酮症糖尿病昏迷	低血糖	合计
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	3 (7.14)	10 (23.80)
观察组	42	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38) #

注: # 与对照组对比, $\chi^2=8.4732$, $P=0.0035$ 。