

疼痛护理在肿瘤内科患者护理中的应用效果

兰彦勤

宜宾市中西医结合医院 四川宜宾 644100

〔摘要〕目的 对疼痛护理在肿瘤内科患者中的护理效果进行研究。方法 应用对照研究,设置观察组与对照组,将我院 2023 年 1 月-2023 年 10 月间肿瘤内科患者 60 例作为研究对象,随机平均分组,对比护理效果评价护理价值。结果 经过疼痛护理后,观察组患者 NRS、HAMD、生活质量评分均具有优势 ($P < 0.05$)。结论 从疼痛护理的角度来讲,其能够有效缓解肿瘤内科患者疼痛感受,也能改善患者负面情绪,同时患者生活质量明显提升,由此不难看出疼痛护理在肿瘤内科中的应用价值。

〔关键词〕疼痛护理;肿瘤内科;护理效果

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-155-02

肿瘤主要分为良性肿瘤与恶性肿瘤两类,良性肿瘤在治疗中经手术、放化疗等手段能够得到治愈,恶性肿瘤难以治愈,且患者死亡率较高。疼痛是肿瘤内科患者的常见症状,在疼痛感无法得到规避的情况下,患者会出现失眠、体重下降、甚至抑郁,严重影响着患者生活质量。对此,文章就疼痛护理在肿瘤内科患者中的应用展开研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月-2023 年 10 月间肿瘤内科患者 60 例作为研究对象,将患者平均分组,观察组用疼痛护理,对照组用常规护理。60 例患者中男性 40 例、女性 20 例,患者年龄在 (56.1 ± 2.7) 岁,肿瘤类型包含胸部肿瘤、淋巴及血液系统肿瘤、消化道肿瘤等,两组患者一般资料无明显差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组用常规护理。1. 对患者进行入院宣教,帮助患者认知科室环境,并就疾病治疗方案进行告知,强化患者对护理工作的配合,对不同认知水平的患者展开针对性宣教工作,确保患者自我疾病认知水平的提升。2. 体征监测十分重要,护理人员要按照医嘱对患者生命体征进行监测,以保障对患者用药反应及病情变化的监测,确保患者用药安全与治疗安全。3. 评估患者心理状态,进行心理护理,大部分患者存在不同程度的心理问题,此类心理问题影响着患者治疗依从性,对此护理人员要疏导患者心理问题,以保障其心理情绪的稳定性。4. 对病房环境进行整理,以保障环境卫生的舒适性,确保患者机体免疫力退化的情况下,患者身体健康,避免细菌感染等不良现象。5. 对患者进行饮食、运动指导,确保患者良好生活习惯的养成。

观察组在对照组患者护理的基础上使用疼痛护理。1. 成立疼痛护理小组。选择护理经验丰富的护士组建护理小组,小组自行推选护士长对内部护理工作负责。同时要定期对护理小组进行培训,以帮助其掌握疼痛护理管理措施,强化护理工作落实。2. 疼痛评估。与患者进行沟通,对患者疼痛部位、范围、持续时间、耐受性进行评估,并对其展开针对性护理。3. 首先对于疼痛感较轻的患者来讲,护理人员可通过转移其注意力的方式进行疼痛护理,通过音乐、聊天等构建相对松弛的病房环境,以此转移患者注意力。同时,护理人员要根

据患者实际情况对其家属进行护理,使患者家属鼓励患者,以此减少患者心理疼痛,实现疼痛护理管理价值,在此过程中家属可适当对患者进行按摩、体位变化,缓解疼痛。其次,使用药物治疗,在以上疼痛护理不理想的状态下,使用药物管理,对患者进行药物镇痛。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后,疼痛护理评分(NRS)与负面情绪变化(HAMD)、生活质量评分进行对比,评价疼痛护理应用价值。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计软件处理数据,计量资料以均数士标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料(总有效率)以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 NRS 评分对比

护理前,两组患者 NRS 评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);护理后,观察组患者 NRS 评分优势明显 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理前后 NRS 评分对比

组别	护理前	护理后
观察组 (n=30)	7.75 ± 1.16	4.48 ± 1.21
对照组 (n=30)	7.66 ± 1.33	5.53 ± 1.16

2.2 两组患者护理前后 HAMD 评分对比

护理前,两组患者 HAMD 评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);护理后,观察组患者 HAMD 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者护理前后 HAMD 评分对比

组别	护理前	护理后
观察组 (n=30)	28.56 ± 5.55	17.76 ± 4.42
对照组 (n=30)	27.55 ± 5.44	22.99 ± 4.76

2.3 两组护理前后生活质量对比

表 3 两组护理前后生活质量对比

组别	护理前	护理后
观察组 (n=30)	71.44 ± 3.58	96.67 ± 4.75
对照组 (n=30)	70.66 ± 5.47	78.67 ± 5.37

以穿衣、饮食等生活基本活动为指标因素,数据分析可知,
(下转第 158 页)

在各项生存质量总评分上, 观察组高于对照组, 有差异性 ($P < 0.05$)。

表 2 对比生存生活质量 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	躯体功能(分)	心理功能(分)	社会功能(分)
观察组	31	85.22±3.25	80.05±3.97	82.36±3.24
对照组	31	71.05±2.69	70.28±2.99	72.03±2.85
t	/	18.701	10.945	13.329
P	/	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来, 随着微创手术的快速发展, 胸腔镜下肺部分切除术已经成为一种新兴的肺肿瘤手术方式。这种手术具有创伤小、恢复快等优点, 可以实现对病变区域的彻底清除, 延长病人的生存时间^[3]。然而, 胸腔镜手术也会引发各种严重的呼吸系统疾病, 严重影响病人的康复。因此, 加强对胸部手术病人肺部的监护, 对于病人的呼吸机能和肺功能具有重要意义。

针对性呼吸道护理是根据不同的呼吸道问题或疾病, 采取特定的护理方法和措施, 以达到预防、缓解或治疗的目的。在进行护理时, 要密切关注患者的病情变化, 根据需要进行

调整护理方案, 以提供最佳的呼吸道护理效果^[4]。此次研究证实, 观察组的肺功能改善情况, 较对照组更优, 并且在生存质量评分上, 也高于对照组, 存在统计学差异性 ($P < 0.05$)。

综上, 对肺癌患者经胸腔镜肺叶切除术后患者, 进行针对性呼吸道护理, 能够在改善肺功能的同时, 进一步提高生存质量, 预后效果好。

【参考文献】

- [1] 孙东红, 张丽杰. 针对性呼吸道护理联合呼吸专项训练对肺癌患者经胸腔镜肺叶切除术后呼吸功能的影响[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(4):959-962.
- [2] 党娟, 谭洁琼. 针对性呼吸道护理对肺癌患者经胸腔镜肺叶切除术后肺功能和生存质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(28):171-173.
- [3] 杨美艳. 胸腔镜肺叶切除术治疗肺癌患者术后呼吸道实施针对性护理的效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(7):278-279.
- [4] 夏德娟. 针对性护理要点对胸腔镜肺叶切除术治疗肺癌患者术后呼吸道的的作用评价[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(4):158-159.

(上接第 155 页)

护理前, 两组患者生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组患者生活质量评分明显显著 ($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

近年来, 随着社会的发展, 居民生活环境质量也随之有所下降, 同时也因为一些不良的饮食生活习惯导致肿瘤发病率越来越高。数据显示, 到 2020 年为止全球肿瘤发病率将提升 50%, 且肿瘤患者年增加量将高达 1500 万。肿瘤患者在患病后期疼痛症状会越来越严重, 疼痛不仅会为患者身体造成严重的负担同时还会加重患者抑郁焦虑等负面情绪, 影响患者治疗心态及治疗效果。肿瘤患者的疼痛是由生理、心理、社会和精神等多方面因素造成的, 不仅患病部位疼痛, 当疼痛持续一段时间后患者会感受到难以形容出具体部位的疼痛, 会导致其出现心理、精神方面的异常。疼痛目前已经成为肿瘤患者显著临床症状之一。虽然目前临床积极地对其进行常规护理, 但并没有很好的帮助患者缓解症状, 所以还需针对肿瘤患者进行特定的疼痛护理。

本研究结果显示, 将疼痛护理应用于肿瘤内科患者的治疗后, 观察组患者疼痛评分及负面情绪评分均显著低于对照组。说明成立专门的疼痛干预小组, 在充分评估患者疼痛情况的前提下, 全方面的对其实施科学的护理干预, 强化对患者的健康教育及心理护理可以有效地帮助患者缓解疼痛症状, 同时也有利于缓解患者不良情绪。观察组患者生活质量评分显著高于对照组, 提示随着患者疼痛症状的缓解, 患者睡眠质量及饮食情况也会随之得到改善, 同时患者积极治疗情绪也会对治疗起到积极作用, 从而提升其生活质量。

综上所述, 疼痛护理可以有效改善肿瘤内科患者负面情绪及疼痛程度, 同时可以提升其生活质量, 值得临床应用。

【参考文献】

- [1] 夏丹. 疼痛护理管理对肿瘤内科患者心理状态和疼痛程度的影响研究[J]. 名医, 2021, No.118(19):128-129.
- [2] 林晓婷. 疼痛护理干预对恶性肿瘤患者生命质量及睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(07):1261-1262.
- [3] 黄红敏. 疼痛护理管理模式对肿瘤内科患者疼痛与心理状态的影响分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(16):77-78.

(上接第 156 页)

受外伤, 轻微的外伤都能迅速导致溃疡、感染和坏疽^[3], 因此, 医护人员应该加强对糖尿病足患者的脚步护理, 为患者制定科学合理的饮食方案, 提高患者的身体水平^[4]。与此同时, 医护人员还要对患者进行健康知识的宣传教育, 增加患者对糖尿病足疾病的了解, 让患者知道治疗的重要性, 消除患者在治疗过程中的不良情绪, 让患者主动配合疾病的治疗, 促进患者的身体恢复。

本研究中, 两组患者的餐后 2h 血糖、总胆固醇、空腹血糖和甘油三酯等指标较护理前都有所下降, $P < 0.05$ 。与此同时, 干预组患者的餐后 2h 血糖、总胆固醇、空腹血糖和甘油三酯等指标变化明显优于对照组患者, $P < 0.05$ 。而且, 从患者对护理依从性来看, 干预组患者的饮食治疗依从性、运动治疗

依从性药物治疗依从性都要优于对照组患者, $P < 0.05$ 。因此, 对糖尿病足患者实施护理干预, 可以提高患者对护理的依从性, 促进患者的身体恢复, 具有明显的临床治疗效果。

【参考文献】

- [1] 张丽艳. 护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 中国初级卫生保健, 2022, 06:83-84.
- [2] 吴永红. 社区延续护理干预对糖尿病病足患者生活质量及专科知识依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 13:81-83.
- [3] 孙淑岩, 阚建科, 孙艳, 谢倩, 颜秀娟. 个体化综合护理干预对早期糖尿病足患者治疗依从性及治疗效果的影响分析[J]. 山西医药杂志, 2022, 17:2091-2093.
- [4] 高丽娟. 分析强化护理干预对老年早期糖尿病足患者的临床效果[J]. 中国医药指南, 2022, 08:275-276.