

临终关怀护理应用于晚期肿瘤护理中的效果分析

李延蓉 任 静

延安市人民医院 陕西延安 716000

[摘要] 目的 探讨临终关怀护理应用于晚期肿瘤护理中的效果并作比较分析。**方法** 选取晚期肿瘤患者 100 例纳入本次研究工作,并随机划分两组。对照组接受常规护理,研究组则接受临终关怀护理。比较分析两组护理前后的心理状态、生活质量及护理满意度。**结果** 护理前两组的心理状态均无差异 ($P > 0.05$); 护理后研究组的焦虑评分、抑郁评分、生活质量评分及护理满意度均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 给予晚期肿瘤患者施行临终关怀护理可以明显改善患者心理状态,提高生活质量,提高临床护理满意度。

[关键词] 临终关怀护理; 晚期肿瘤; 护理; 效果

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 06-183-02

恶性肿瘤是临床较常见疾病,且发病率呈持续性上升趋势,同时也是导致临床患者死亡的重要原因。结合恶性肿瘤患者的疾病特点,采用有效护理措施可以提高患者生命最后阶段的心理状态、生活状态、生活质量及生命质量。本次研究工作旨在探讨临终关怀护理应用于晚期肿瘤护理中的效果并作比较分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从 2017 年 3 月至 2018 年 3 月期间收治的晚期肿瘤患者 100 例纳入本次研究工作,并随机划分为对照组与研究组。对照组:性别:28 例男性,22 例女性;年龄:56 岁至 78 岁,平均年龄为 (65.25 ± 3.50) 岁;疾病类型:15 例胃癌,12 例肝癌,8 例结肠癌,6 例胰腺癌,5 例肺癌,4 例直肠癌。研究组:性别:30 例男性,20 例女性;年龄:55 岁至 79 岁,平均年龄为 (65.31 ± 3.43) 岁;疾病类型:16 例胃癌,11 例肝癌,9 例结肠癌,6 例胰腺癌,6 例肺癌,3 例直肠癌。两组晚期肿瘤患者的一般资料均无差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法,研究组则应用临终关怀护理干预。临终关怀护理干预措施具体操作如下:(1)制定护理方案。结合晚期肿瘤患者的疾病特点以及临床症状表现,制定针对性的干预措施,包括常规营养支持、胃肠道症状改善、压疮治疗、失眠治疗、缓解疼痛及改善呼吸困难等。(2)心理疏导及社会支持。晚期肿瘤患者需要接受生理疼痛及心理压力,以及随时出现的死亡。因此护理人员应结合患者的实

况充分了解其心理特点,协助患者顺利渡过①否认期、②愤怒期、③接受期。结合患者的实况给予针对性心理疏导干预,及有效社会支持。(3)给予患者家属积极支持。由于完全肿瘤患者随时出现死亡,而患者家属面临失去亲人的巨大痛苦及心理压力,而容易导致晚期肿瘤患者受影响。因此护理人员应积极给予患者家属沟通交谈,给予同情与理解,给予针对性的心理疏导,使患者家属积极调整良好的心理状态。除此之外,护理人员应尽量满足晚期肿瘤患者提出的合理要求及合理意见,积极安慰及全解,使患者有效调整自我心理,控制悲痛情绪。当晚期肿瘤患者去世后,护理人员可结合晚期患者生前意愿或者遵循家属意见以处理尸体,一方面对死者尊重,另一方面有效缓解家属悲痛心态。(4)尊重晚期肿瘤患者权利。护理人员应尊重晚期肿瘤患者的人格及选择,使其能安然度过,安然离开世界。

1.3 观察指标

观察两组护理前及护理后的焦虑、抑郁评分、生活质量评分及护理满意度,研究结束后作比较分析。

1.4 统计学方法

两组数据均录入统计学软件 SPSS19.0 进行处理分析, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后的焦虑评分及抑郁评分比较

表 1 可知,研究组护理前的焦虑评分及抑郁评分均无差异, $P > 0.05$; 研究组护理后的焦虑评分及抑郁评分均有改善,而且研究组改善幅度更明显, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组护理前后的焦虑评分及抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=50)	57.80 ± 6.09	37.78 ± 6.61	60.29 ± 4.32	37.48 ± 3.41
对照组 (n=50)	57.77 ± 6.13	51.45 ± 4.26	60.31 ± 4.30	50.25 ± 3.85
t	0.0224	11.1592	0.211	15.9853
p	0.9822	0.000	0.9832	0.000

2.2 两组患者的满意度比较

表 2: 两组患者的满意度比较 (n, %)

组别	非常满意	满意	不满意	满意率
研究组 (n=50)	37	11	2	96%
对照组 (n=50)	23	19	8	84%

3 讨论

恶性肿瘤是临床常见疾病,随着社会持续发展,人们生活水平提高,生活方式改变,工作及生活压力等因素影响下,恶性肿瘤发病率越来越高。对于晚期恶性肿瘤疾病患者实施有效护理措施可以提高生活质量,使其不带痛苦及遗憾离开世界^[1]。

本次研究中,给予研究组晚期肿瘤患者实施临终关怀护

(下转第 185 页)

表 2: 住院情况以及复发情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间 (d)	一年内急性复发次数 (次)	一年内再次住院次数 (次)
健康教育组 (n=36)	3.96 $\pm$ 0.97	1.02 $\pm$ 0.23	5.41 $\pm$ 1.42
常规护理组 (n=34)	5.89 $\pm$ 1.24	2.55 $\pm$ 0.64	8.97 $\pm$ 2.01
t	4.981	4.711	5.009
P	<0.05	<0.05	<0.05

喘息、气短、护理困难等,由于患儿正处于生长发育的阶段,因此对于该预后需格外谨慎。根据大量研究发现对患儿实施健康教育可以改善预后,提高患儿的生活质量^[3]。

本文研究显示,健康教育组哮喘持续时间、呼吸困难缓解时间、哮喘音消失时间与常规护理组比较差异显著, $P<0.05$;健康教育组住院时间 (3.96 ± 0.97) d、一年内急性复发次数 (1.02 ± 0.23) 次、一年内再次住院次数 (5.41 ± 1.42) 次均少于常规护理组,差异显著, $P<0.05$ 。具体原因为:健康教育是一种有计划的护理措施,护理重点是提高健康意识觉悟,纠正不良生活习惯,减少疾病危险因素,预防疾病的一种护理措施。护理人员首先对患儿家属展开健康教育及时的灌输哮喘的相关知识,避免了家属的盲目,提高了对疾病的认识;心理干预的开展有助于缓解家属的担心、焦虑的负面情绪,而且有助于建立良好的护患关系,减少医疗纠纷的发生,为就诊提供了良好的环境;雾化吸入护理是针对雾化吸入展开的一系列护理,雾化吸入时控制疾病的关键步骤,护理人员通过介绍让家属了解了雾化吸入的原理,而且保证了雾化吸入过程中的安全性,避免了感染、水中毒、肺水肿等不良情况的发生,为治疗的顺利展开提供了保障;护理人

员展开出院指导重点是对患儿家属进行哮喘诱因的规避,生活中如何避开过敏原,为患儿的预后提供支持,减少了疾病的反复发作。通过研究证实,小儿哮喘患儿实施健康教育对预后具有积极影响,该护理措施值得一线儿科护理工作人员采纳^[4]。

综上所述,健康教育应用于小儿哮喘护理的临床效果极佳,改善了临床症状,减少了住院时间以及降低了再次发生的概率,临床可以将健康教育作为小儿哮喘护理的优选措施。

[参考文献]

- [1] 曹秀清. 健康教育对小儿哮喘护理效果的影响分析 [J]. 海军医学杂志, 2017, 38(5):470-472.
- [2] 王小梅, 陈芳, 李莉. 个体化健康教育对小儿哮喘治疗依从性和哮喘控制率的效果分析 [J]. 中国健康教育, 2016, 32(4):362-363.
- [3] 谢玉美. 健康教育在小儿支气管哮喘雾化治疗中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6):120-122.
- [4] 曾涛, 江丽洪, 陈开容, 等. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用 [J]. 广东医学, 2016, 37(16):2519-2520.

(上接第 182 页)

观察组新生儿家长的护理满意度为 95.56%, 显著高于对照组的 71.11%, 组间比较差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 2: 两组新生儿家长护理满意度比较

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	45	32	11	2	43 (95.56)
对照组	45	19	13	13	32 (71.11)
χ^2					12.735
P					<0.05

3 讨论

综上所述,全程优质护理模式能够改善新生儿各项生长发育指标,对于促进其生长发育,提高护理满意度,均具有

显著的促进作用。

[参考文献]

- [1] 孙秀梅. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6 (21): 215-216.
- [2] 曹平. 全程优质护理模式对初产妇妊娠结局及焦虑抑郁情绪的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27 (05): 166-167.
- [3] 吴俏媚. 全程优质护理模式对改善先兆早产孕妇妊娠结局的观察 [J]. 医学理论与实践, 2016, 29 (11): 1534-1535.
- [4] 林珠. 全程优质护理模式对改善先兆早产孕妇妊娠结局的影响探析 [J]. 中外医学研究, 2016, 14 (36): 111-112.
- [5] 尹沁蕾, 潘冬梅, 肖国连. 分析新生儿护理中应用优质护理管理的效果及价值 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16 (48): 240.

(上接第 183 页)

理干预取得满意效果。临终关怀护理干预措施是属于临床医疗新型护理服务模式,是属于综合性、多元化的新型护理干预措施,护理人员结合晚期肿瘤疾病特点,以及患者心理特点,可以给予晚期肿瘤患者及其家属提高高质量护理服务,从而提高晚期肿瘤患者的疾病认知、社会认知、角色认知,以及有效调整其不良情绪,调整良好心理状态,进而提高晚期肿瘤患者的生活质量及心理状态,从容使晚期肿瘤患者不带遗憾离开世界^[2]。

综上所述,临床结合晚期癌症患者的心理状态及临床症状表现,实施临终关怀护理干预措施可以明显提高其生活质量,改善其心理状态,提高其对临床护理人员的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 曹绍婷, 岳珊珊. 晚期肿瘤病人临终关怀护理效果研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 15(31):212-212, 213.
- [2] 化宜香, 秦磊. 临终关怀及护理干预对晚期肿瘤患者的治疗效果影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(17):3268-3268.