



• 临床护理 •

浅析癌症疼痛患者的疼痛护理

周 静 (苏北人民医院 江苏扬州 225001)

摘要: 本文的研究中总结了各类癌症疼痛的护理措施,列举了包括社会支持、物理疗法、心理护理、松弛疗法、综合评估、专科及基础护理等护理方法。通过研究得到的结论是,适当的宣传、积极的教育和周到的护理能够有效减轻患者的癌症疼痛,对患者的生活质量提升大有裨益。

关键词: 癌症 疼痛 护理 效果

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-246-01

引言

随着近些年癌症的发病率逐年提升,对肿瘤患者的疼痛研究也在不断推进。癌症疼痛症状对患者的体质、心理、精神等多个方面都会造成不同程度的影响,已经成为了全球范围内公认的健康问题,是继体温、血压、呼吸、脉搏之后的第五大生命体征。如何做好癌症患者的护理工作,通过护理干预癌症疼痛问题成为当前医学上的关注点之一。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本文的研究中选取了 2016 年 1 月至 2017 年 1 月期间收治的癌症疼痛患者 126 例,其中男性患者 90 例,女性患者 36 例,患者平均年龄 58.7 岁。患者中有肝癌 20 例、大肠癌 26 例、乳腺癌 36 例、肺癌 44 例,均通过影像学方法或病理细胞学检查确诊为癌症疼痛,疼痛部位分布在腰骶部、肩背部、胸部等位置。先将疼痛护理效果报告如下。通过数字强度对疼痛进行分级评估,性质主要表现为绞痛、灼痛、刺痛、胀痛和钝痛。

2 护理

2.1 评估疼痛的部位、性质、强度

研究中采用 0-10 的数字对强度进行分级和记录,0 表示无痛感、1-3 表示有轻微疼痛、4-6 表示中度疼痛、7-10 表示有重度疼痛,评估疼痛的规律和持续的时间,对疼痛的促发和缓解因素进行研究,并且记录疼痛伴随的体征和病征。对疼痛期间的血压、呼吸、脉搏、排汗情况进行检测,记录患者的睡眠、运动、饮食、休息等数据,评估患者情绪波动情况,包括失控感、无助感等心理状态,同时关注患者的疼痛缓解程度。

2.2 疼痛护理

2.2.1 建立良好的护患关系:护理人员在护理过程中需要充分理解和关心患者,对待工作要认真负责,给患者及其家属充分的安全感和信任。

2.2.2 心理护理:在对患者心理状态进行评估时,要了解患者的性格特点,通过主动与患者交谈来倾听患者的心声,帮助他摆脱疼痛的心理意境,淡化疼痛意念,鼓励患者树立起战胜疾病的信心,积极配合治疗过程,促进患者及家属体会到生命质量的内在含义。

2.2.3 创造良好舒适的治疗环境:创设良好的病室环境,保证病室光线充足、安静整洁、空气新鲜,尽可能让患者保持生活规律,适当参与有氧运动,提升睡眠质量。

2.2.4 癌痛药物的护理:利用好癌症疼痛药物,按照阶梯给药的原则,对不同疼痛程度的患者给予不同强度的止痛药,轻度疼痛患者可以使用非阿片类止痛药,中度疼痛患者可以使用弱阿片类止痛药,而重度疼痛患者则可以使用强阿片类止痛药。护理人员要对患者的用药过程、时间和剂量作好记录,及时追踪药物疗效和副作用,对出现的情况及时解决和应对,既要消除患者药物恐惧心理,也要减少不必要的药物依赖。

2.2.5 做好各项专科护理及基础护理:通过饮食指导鼓励患者进食,建议患者选择易于消化的食物,食用新鲜的蔬菜水果和高蛋白食物,提升饮水量,对不能起床者做到勤翻身,预防褥疮的发生;作腹

部按摩,减少便秘发生;注意患者口腔、呼吸系统、泌尿生殖系统等护理,防止各种并发症的发生;及时对患者和家属进行压疮预防健康教育。

2.2.6 松弛疗法:通过听音乐、看电视等方法转移患者注意力,减轻患者对疼痛的关注,舒缓精神。

2.2.7 物理护理:通过皮肤点刺激、冷热刺激及皮肤按摩等方法进行物理护理,缓解患者疼痛感觉。

2.2.8 社会支持:为患者家属及亲友多进行专业指导,提升患者家属对患者的安慰和鼓励效果,给患者营造良好的战胜疾病环境,增强患者对生活的希望,用乐观的心态鼓励患者战胜癌症。

2.3 评估标准

完全缓解表示无痛、部分缓解表示疼痛感一定程度减轻、轻微缓解表示疼痛感弱化、无缓解表示疼痛感无变化,将完全缓解和部分缓解视为护理有效。

2.4 结果

通过本文阐述的护理方法对 126 例患者进行护理,实施后有 84 例患者表现出完全缓解,有 42 例患者表现出部分缓解,所有患者均表现出疼痛缓解效果。

3 讨论

癌症疼痛是一种包含心理、病理、生理痛苦的复杂体验,减轻疼痛是护理工作的重要职责。单纯靠药物治疗并不能从根本上改善癌症患者的疼痛病症,仍然需要全方位的护理配合才能够取得良好的疗效。良好的护患关系是心理护理的前提条件,面对患者不同程度的孤独、焦虑、恐惧等心理障碍,护理过程要根据患者的心理需要开展针对性的护理,结合患者的人格特点和家庭情况综合考虑,从而减轻患者的情绪反应,缓解疼痛。通过良好治疗环境的创设可以使患者的心态更加安详和平和,从而提升相应的止痛效果。应当指导患者家属多为患者提供关爱和关心,避免患者感觉到被冷落,从而重建生活的信心。

结语

本研究结果显示癌症疼痛患者在进行疼痛护理后,不仅使癌症疼痛患者在有限的生命时间内得到亲情、友情、温情,而且明显地提高了止痛率,改善了患者的生活质量。临床护理实践中,要尊重患者的感受,建立真诚合作、相互信任的关系,使患者更好地配合医护工作,加强基础护理及心理行为干预方面知识的学习,提高自身的修养,为减轻癌症患者的疼痛、提高其生活质量,充分发挥护士在其中的作用。

参考文献

- [1] 周倩.个体化护理干预对老年癌症疼痛患者使用阿片类药物镇痛的效果观察[J].中国医药指南,2017,15(20):256.
- [2] 陈海珠.癌症疼痛护理策略团队在胃癌术后患者癌性疼痛管理中的应用价值[J].检验医学与临床,2016,13(13):1887-1888.
- [3] 李红娟,祁红霞,张艳林.中西医结合治疗晚期癌症疼痛患者的临床观察及护理[J].实用临床医药杂志,2014,18(12):116-118.
- [4] 郭小洁,何卫,贾敏.癌症疼痛护理团队建设在癌症患者中的应用及效果[J].中国实用医药,2013,8(14):224-225.
- [5] 蔡敏英,吴文翔,吴皓宇.盐酸丁丙诺啡治疗慢性非癌症疼痛患者的观察及护理[J].解放军护理杂志,2007(11):51.