

• 护理研究 •

老年晚期肺癌患者的姑息护理体会

谭化芝

湖南中医药高等专科学校附属第一医院 湖南株洲 412000

摘要：目的 探究老年晚期肺癌患者的姑息护理体会。**方法** 选择于 2016 年 03 月至 2018 年 06 月进入我院肿瘤科治疗的 98 例老年晚期肺癌患者为研究主体对象，利用随机数字表法将所有患者划分为对照组及观察组，各组 49 例；对照组患者实行常规护理，观察组患者实行姑息护理，对比 2 组患者的生活质量评分及睡眠质量评分。**结果** 经护理，对照组与观察组家庭情况、社会管理、情感支持、精神支柱及身体状况各项指标变化幅度相比差异明显，2 组数据比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。经护理，对照组与观察组护理前后睡眠质量评分指标变化幅度相比差异明显，2 组数据比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 老年晚期肺癌患者实行姑息护理的效果良好，能明显提高生活质量改善日常睡眠，值得在临床护理中使用及推广。

主题词：老年晚期肺癌；姑息护理；护理体会

中图分类号：R473.73

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 10-124-02

有统计数据显示，每年我国肺癌致死人数突破 40 万大关，已成为严重威胁人民生命健康安全的主要疾病杀手，约超过 65% 患者就诊时步入晚期，对于肺癌临床治疗产生极其不利的影响^[1-2]。由于肺癌晚期患者呼吸功能往往日趋衰退且心理压力不断增大，存在出现失眠、恐惧、焦虑及自杀倾向的可能性。鉴于此，本文重点探究老年晚期肺癌的姑息护理体会，现将研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

择于 2016 年 03 月至 2018 年 03 月进入我院肿瘤科治疗的 98 例老年晚期肺癌患者为研究主体对象，利用随机数字表法将所有患者划分为对照组及观察组，各组 49 例。其中，对照组 49 例患者中男性 29 例及女性 20 例（即男女比例为 29:20），中位数年龄为 (52.3±4.2) 岁；观察组 49 例患者中男性 28 例及女性 21 例（即男女比例为 28:21），中位数年龄为 (52.2±4.3) 岁。结合上述资料发现，2 组患者各项资料中年龄、性别及病程等基本信息均不存在显著差异性说明具备研究对比的纳入价值，并且 2 组患者及其家属均自愿签署实验同意书已提前了解实验流程及实验内容，该实验得到本地伦理协会同意。

1.2 护理方法

对照组患者实行常规护理，观察组患者实行姑息护理，即：(1) 由于肺癌晚期患者往往合并出现剧烈癌痛促使其身心遭受巨大痛苦，护理人员必须将控制癌痛视为姑息护理的核心内容，主张采取 WHO 提倡的阶梯用药镇痛法控制晚期患者癌痛程度，以达到改善其生活质量的目标，而阶梯用药镇痛法可分为 3 个等级，第 1 阶段主张应用以阿司匹林为典型代表的阿片类药物、第 2 阶段主张应用以可卡因为典型代表的弱阿

片类药物、第 3 阶段主张应用以吗啡为典型代表的强阿片类药物；(2) 肺癌晚期患者长期深受疾病折磨对于死亡产生极大恐惧，存在出现紧张焦虑绝望等负面情绪的可能性，一定程度上加重其心理负担，护理人员灵活运用自身所学知识，保持耐心沟通态度与患者交流疏导其不良情绪，转变其原有的错误认知及行为方式，有利于树立积极乐观的心态，大大增强患者治疗依从性，确保其心理状态始终处于平和状态；(3) 大部分肺癌晚期患者求生信念相对薄弱且心理状态复杂脆弱，无法脱离来自家庭的鼓励及陪伴，护理人员叮嘱家庭成员定时与其沟通交流，树立患者生存信念切身感受来自家庭的关怀，为患者争取来自社会层面的理解及经济支持，帮助患者减轻其经济负担，并且肺癌晚期患者化疗时极易出现消化道反应等并发症，必须遵循严格的无菌操作流程，减轻外界环境对患者的负面影响。

1.3 判定标准

以生活质量评分量表及睡眠质量评分量表为参照评估 2 组患者生活质量及睡眠质量的改善情况，分数差异越大说明生活质量及睡眠质量改善越好^[3]。

1.4 统计学分析

此次选择 SPSS20.00 统计学软件处理数据，计量资料为 ($\bar{x} \pm s$)，采取 t 进行检验；计数资料为百分率 (%)，用 χ^2 进行检验； $P < 0.05$ 代表两数据差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

经护理，对照组与观察组家庭情况、社会管理、情感支持、精神支柱及身体状况各项指标变化幅度相比差异明显，2 组数据比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1：

表 1：两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	家庭情况	社会管理	情感支持	精神支柱	身体状况
对照组 (n=49)	52.6±4.5	50.3±3.4	53.2±5.1	52.9±2.1	48.3±4.1
观察组 (n=49)	70.4±5.5	71.6±4.5	78.7±5.6	76.8±2.6	74.2±5.8
t	11.285	11.264	11.493	11.263	11.137
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者睡眠质量评分对比

对照组护理前睡眠质量 (1.94±0.81) 分、护理后睡眠质量 (0.96±0.51) 分；观察组护理前睡眠质量 (1.93±0.82) 分、护理后睡眠质量 (0.48±0.65) 分。经护理，对照组与观察组护理前后睡眠质量评分指标变化幅度相比差异明显，2 组数据

比较具有统计学意义 (即 $P < 0.05$)。

3 讨论

姑息护理作为新型人性化护理模式之一，秉持以人为本的作原则，全面体现临床护理对人类生命的尊重，不止能帮

(下转第 127 页)

表 2: 两组患者的护理满意度比较 (n, %)

组别	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组 (n=65)	41 (63.08)	19 (29.23)	4 (6.15)	1 (1.54)	98.46%
对照组 (n=65)	15 (23.08)	18 (27.69)	14 (21.54)	18 (27.69)	72.31%
χ^2					7.61
P					< 0.05

2.2 两组患者的护理满意度比较, 见表 2。

3 讨论

相比普通专科病房, ICU 患者的病情更加危急、临床症状更加严重, 所以更需要护理人员的关爱、理解与尊重^[5]。传统的 ICU 护理干预, 重点是急救与观察患者的生命指征, 并没有过多关注患者的心理感受, 所以护理质量并不理想。持续性人文关怀理念的全面树立, 是对传统护理的重大突破, 护理人员需要对患者的生理、心理进行双重关注, 用和谐、友好的护患关系为临床护理在顺利开展奠定基础, 在有效的护患沟通中了解并尽量满足患者的身心需求, 营造温馨、舒适的 ICU 环境减轻患者的紧张感, 最终实现改善患者临床症状, 提高其生命质量的目的。本研究中, 观察组护理满意度 98.46%, 显著高于对照组 72.31% ($P < 0.05$); ICU 综合征发生率 12.31%,

明显低于对照组 29.23% ($P < 0.05$), 足以表明持续性人文关怀对于 ICU 患者的重要意义, 可为临床护理提供参考。

参考文献

[1] 杨霞, 胡敏, 袁秀辉等. 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用 [J]. 护理研究, 2013, 27(29):3268-3269,
[2] 杨满梅, 持续性人文关怀理念对 ICU 病人的护理效果 [J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(3):408-410.
[3] 何薇, 关于 ICU 护理中持续性人文关怀理念的实施效果评价 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(5): 153-154.
[4] 韩东晖, 邓淑娟, 曾金莺等, 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2014, (2):82-83.
[5] 陈丽琴, 黄赛娟, 赵俊力等, 持续性人文关怀在 ICU 护理中的临床应用效果分析 [J] 饮食保健, 2017, 4(8):197-198.

(上接第 123 页)

评分) 低于对照组, $P < 0.05$, 数据比较有统计学意义; 观察组患者的肢体运动障碍评分 (FMA 评分) 高于对照组, $P < 0.05$, 数据比较有统计学意义。

综上, 对脑卒中患者采用针刺联合早期康复治疗, 可有效降低患者的肢体痉挛状况, 提高患者的肢体运动能力, 在临床推广中具有一定价值。

参考文献

[1] 孙彩琴. 针刺联合早期康复治疗对脑卒中患者肢体痉挛

李状态的影响 [J]. 中国中医药科技, 2018, 25(05):759-761.

[2] 李舒平, 曾伟杰. 中医疗法治疗脑卒中后肢体痉挛的研究进展 [J]. 现代养生, 2018(08):149-150.

[3] 胡英华, 王燕, 蒋雪玲, 张丽洁, 梁振湖. 平衡阴阳针刺法早期干预对卒中急性期患者肢体痉挛状态的影响 [J]. 中国中医急症, 2017, 26(10):1870-1872.

[4] 容小川, 尹杰, 林楚克. 针刺配合现代康复治疗脑卒中偏瘫侧痉挛的疗效分析 [J]. 实用医技杂志, 2016, 23(04):419-420.

(上接第 124 页)

助患者缓解其躯体症状, 更侧重于寻求来自社会层面、家庭层面、心理层面、精神层面及躯体层面的支持。相较于常规护理, 姑息护理主张提高患者生活质量, 增强患者治疗依从性, 对于减轻患者心理负担消除其负性情绪具有不可比拟的积极作用。本次采取姑息护理的观察组, 在生活质量及睡眠质量改善效果均明显优于采取常规护理的对照组; 此外, 近年来国内不少学者表示姑息护理干预方案的实施, 能够促进患者睡眠质量及生活质量的改善; 由此可见, 姑息护理的应用具备可行性及科学性^[4]。

综上所述: 老年晚期肺癌患者实行姑息护理的效果良好,

能明显提高生活质量改善日常睡眠; 因此, 值得在临床护理中使用及推广。

参考文献

[1] 耿聪, 刘云霞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]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(13): 94-96
[2] 张玉梅 KAP 模式的姑息护理对肺癌晚期患者 PFS 评分及护理满意度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志 .2017, 2(52): 145-146.
[3] 饶井芬, 朱彤, 任艳玲, 刘艳丽, 朱翠敏. 基于知行模式的姑息护理对晚期肺癌患者癌因性疲乏及生存质量的影响 [J]. 肿瘤药学, 2017, 7 (01) : 124-128.

(上接第 125 页)

在手术之后, 患者会因为多类因素致使妇产科手术围术期的感染情况出现, 很大程度上会影响患者的术后恢复效果, 更有甚者, 会带来脓毒血症等感染疾病, 这就需要进行进一步的优化妇产科手术围术期的感染预防工作^[3]。本研究结果显示: 在术后体温、体温恢复时间、住院时间、住院费用的对比中, 实验组均显著的优于对照组, 比较差异具有计学意义 ($P < 0.05$)。在泌尿系统感染、呼吸道感染、切口感染率的对比中, 实验组均显著的低于对照组, 比较差异具有计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在行手术的妇产科患者的护理中, 相比于应用妇产科护理与感染预防路径来说, 应用系统护理干预路径

的护理效果更为显著, 缩短住院时间、体温恢复时间, 降低住院费用以及不良并发症的发生率, 值得进一步的推广^[4]。

参考文献

[1] 武媛媛. 护理干预降低妇产科围手术期感染率的作用研究 [J]. 中国现代药物应用, 2015(11):232-233
[2] 赵冬梅, 魏永斌. 浅谈护理干预措施在预防妇产科围手术期感染的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(76):265-266
[3] 舒琴. 妇产科围手术期感染的预防及护理措施探讨 [J]. 医药前沿, 2017, 7(10):317-318
[4] 于慧丽. 预防妇产科围手术期患者感染的方法及护理体会 [J]. 大家健康 (学术版), 2014(9):199-199