



# 晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响分析

张晶星 刘丽萍 熊丽 (株洲市中心医院 湖南株洲 412000)

**摘要: 目的** 探究晚期胃癌疼痛护理和临终关怀对患者生活质量的影响, 为临床提供指导。**方法** 抽取来我院就医的 50 例晚期胃癌患者(2014 年 10 月至 2016 年 10 月)作为此次实验的目标对象, 对 50 例晚期胃癌患者进行随机对照分组。对照组 25 例患者应用普通护理, 实验组 25 例患者在普通护理的基础上应用疼痛护理和临终关怀干预, 研究对比两组晚期胃癌患者的生活质量评分及疼痛评分。**结果** 实验组干预后的生活质量评分及疼痛评分显著优于对照组,  $p < 0.05$ 。**结论** 对晚期胃癌患者采取疼痛护理和临终关怀干预, 能有效减轻患者疼痛, 改善其生活质量。

**关键词:** 晚期胃癌 疼痛护理 临终关怀 生活质量

中图分类号: R473.73 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2017) 09-259-01

胃癌属于临床常见的消化系统恶性肿瘤之一, 由于该癌症的早期症状不明显, 大部分患者就诊时常处于中晚期, 只能接受化疗、放疗来延长其生命, 临床发现, 大部分晚期胃癌患者常存在较严重的疼痛现象、负面情绪, 因此, 在治疗过程中对其实施相关的护理措施十分必要<sup>[1]</sup>。我院对晚期胃癌患者实施疼痛护理和临终关怀干预, 现相关内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

抽取来我院就医的 50 例晚期胃癌患者(2014 年 10 月至 2016 年 10 月)作为此次实验的目标对象, 对 50 例晚期胃癌患者进行随机对照分组。

实验组 25 例患者男女分别为 15 (60.00%)、10 (40.00%) 例, 年龄均数为 (68.74±3.35) 岁。

对照组 25 例患者男女分别为 16 (64.00%)、9 (36.00%) 例, 年龄均数为 (68.81±3.40) 岁。

实验组 25 例患者的一般资料和对照组无显著区别,  $P$  大于 0.05, 组间具有良好可比性。

### 1.2 方法

对照组 25 例患者应用普通护理, 主要是指护理人员遵医嘱为患者营造温馨、安静、舒适、空气流通、光线充足的病房环境, 给予患者相关的饮食指导及用药指导等。

实验组 25 例患者在普通护理的基础上应用疼痛护理和临终关怀干预, 具体干预措施为: (1) 疼痛护理: 由于晚期胃癌患者均会在不同程度的疼痛, 为缓解患者疼痛, 有必要对其进行疼痛干预, 护理人员应遵医嘱给予患者相关的镇痛药物, 同时, 可对患者进行按摩、热敷、针灸、抚触等措施, 促进其肌肉放松, 减轻疼痛, 此外, 可在病房中播放患者喜欢的音乐、电视节目或讲述患者喜欢的故事、新闻, 转移其注意力, 缓解其紧张情绪, 提高其疼痛阈值。(2) 临终关怀: a. 心理干预: 临床发现, 大部分患者在知晓病情后均会存在较严重的负性情绪, 护理人员应结合患者实际情况对其进行心理疏导, 告知其“拥有良好、积极乐观的心态有助于提高机体的免疫力及抵抗力, 有助于控制病情进展”, 多给予患者支持、鼓励, 使其正确面对疾病, 积极配合治疗, 同时嘱咐患者家属多鼓励和表扬患者, 提高其抗病能力, 尽量缓解患者临终前的不适感, 并使其保持相对愉悦的状态度过人生最后的时光。b. 行为干预: 部分患者常因疼痛不能有效入睡, 为保证患者休息, 护理人员应合理设置病房的亮度, 必要时, 可播放一些轻音乐, 促进患者入睡, 夜间巡视时, 动作应轻柔, 避免惊醒患者。有条件的话, 可尽量满足患者临终前的愿望, 使其尽量不带着遗憾离世。

### 1.3 评估指标

研究对比两组晚期胃癌患者的生活质量评分及疼痛评分, 疼痛评分选择 VAS 量表<sup>[2]</sup> 进行评定, 满分 10 分, 分值越低, 即疼痛程度越低; 生活质量评分选择 WHO 制定的 QOL-100 量表<sup>[3]</sup> 进行评定, 满分为 120 分, 评分越低, 即生活质量越低。

### 1.4 统计学分析

对比较指标选择统计学软件 (SPSS22.0) 进行对比研究, 生活质量评分及疼痛评分 (计量资料,  $\bar{x} \pm s$ ) 的统计方法采用 t 检验,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 研究结果

实验组干预后的生活质量评分及疼痛评分显著优于对照组, 统计学具有意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 1:

表 1: 比较两组晚期胃癌患者的生活质量评分及疼痛评分 (分)

组别	例数	生活质量评分		疼痛评分
		干预前	干预后	
实验组	25	52.23±3.61	68.35±3.71*	6.32±0.35*
对照组	25	52.30±3.56	55.15±3.60	8.78±1.23

注: \*与对照组相比较 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

调查研究发现<sup>[4-5]</sup>, 早期胃癌无典型的临床症状, 但病情进展至晚期, 患者可出现较剧烈的疼痛, 且病死率较高, 对晚期胃癌患者来说, 临终问题属于患者、家庭及医院需共同面对的一个重要问题, 为使患者尽量愉悦度过该阶段, 在治疗过程中, 有必要对其进行相关的护理干预。

本研究对晚期胃癌患者采取疼痛护理和临终关怀干预, 疼痛护理主要是指结合患者的实际情况对其进行相关的疼痛干预措施, 使其在治疗期间尽量减少疼痛带来的痛苦, 临终关怀主要是指对即将死亡的患者实施的一种医疗护理方案, 即在患者死亡前的几周内或几个月内, 为提高临终患者的生活质量, 缓解患者临床症状, 对其实施相关的护理和支持措施。研究发现, 通过对患者实施疼痛护理和临终关怀干预, 可有效减轻患者疼痛, 改善其心理状况及生活质量, 使其以相对愉悦的状态度过人生最后的时光。

对研究结果进行对比发现, 实验组干预后的生活质量评分及疼痛评分显著优于对照组, 这提示在普通护理的基础上, 对患者实施疼痛护理和临终关怀干预可在一定程度上缓解患者疼痛, 提高其生活质量, 使其尽量以愉悦的状态度过人生最后的时光。

总结以上研究结果得出, 对晚期胃癌患者采取疼痛护理和临终关怀干预, 能有效减轻患者疼痛, 改善其生活质量。

## 参考文献

- [1] 许萌, 王素倩. 晚期胃癌患者疼痛护理和临终关怀对生活质量影响的临床研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(11):2115-2116.
- [2] 曾娅. 临终关怀及护理对晚期胃癌患者生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(22):3084-3087.
- [3] 徐玲玲. 胃癌晚期化疗并发上消化道反复出血 1 例护理 [J]. 上海护理, 2015, 15(1):86-88.
- [4] 张香, 于美仙, 周亚娟等. 晚期胃癌新辅助化疗后围术期护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(8):7-9.
- [5] 娄彦玲. 胃癌晚期 96 例疼痛的护理 [J]. 中国社区医师 (医学专业), 2013, 15(10):320.