

综合护理干预对改善晚期胃癌疼痛与生活质量的效果

张 雪 张桃花

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨综合护理干预对改善晚期胃癌疼痛与生活质量的效果。**方法** 回顾分析2018年1月至2018年11月期间收治的96例晚期胃癌患者,随机分为对照组与观察组,每组各48例,对照组运用常规护理,观察组运用综合护理干预,观察不同护理后患者疼痛程度、心理状况与生活质量情况。**结果** 在VAS、SAS、SDS评分上,观察组各项评分显著低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);在生理机能、躯体疾病、健康状况、社会功能、精神健康、情感职能等评分上,观察组各项评分显著高于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 综合护理干预能够改善晚期胃癌疼痛状况,减少负面情绪,提升生活质量情况,整体状况更为理想。

【关键词】 综合护理干预;晚期胃癌;疼痛;生活质量;效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-126-02

晚期胃癌患者癌痛情况明显,整体生活质量相对下滑。除了规范的治疗,通过综合护理干预来改善患者的身心体验,提升治疗舒适度,提升患者治疗护理满意度。本文回顾分析2018年1月至2018年11月期间收治的96例晚期胃癌患者,分析综合护理干预对改善晚期胃癌疼痛、负面情绪与生活质量的影响,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾分析2018年1月至2018年11月期间收治的96例晚期胃癌患者,随机分为对照组与观察组,每组各48例,对照组中男28例,女20例;年龄为41岁至83岁,平均(62.79±5.29)岁;病程为3个月至5年,平均(2.78±0.84)年;观察组中男26例,女22例;年龄为40岁至81岁,平均(63.97±4.28)岁;病程为3个月至5年,平均(2.45±0.50)年;两组患者在基本的年龄、性别以及病程等信息上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用综合护理干预,细节如下:

1.2.1 心理护理

要多给予患者心理建设工作,多鼓励患者,提供合理的放松训练,让患者舒缓情绪压力,改善焦虑、抑郁等不良情绪。可以提供患者适宜的心理沟通干预,每天10min的安抚^[1],提供患者压力宣泄空间,做好积极的心理建设,减少疾病不适带来的心理压力。同时通过宣泄来了解患者的心理压力状况,提升心理疏导方案的针对性^[2]。指导注意力转移,避免其过度的将注意力集中在疾病问题上。必要情况可以运用音乐疗法与放松训练,让其心理层面得到松弛,由此来更好的保证护理工作优化。

1.2.2 健康教育

通过多样化的方式让患者与家属对疾病治疗控制有一定了解,方式可以多种多样。可以提供健康讲座、健康手册、一对一沟通,甚至可以提供专业网络平台的信息指导,满足新

表2:患者生活质量评分情况($\bar{x}\pm s$,分)

分组	生理机能	躯体疾病	健康状况	社会功能	精神健康	情感职能
观察组	69.29±3.15	67.33±2.50	64.76±3.42	72.59±3.51	78.81±4.29	61.59±4.18
对照组	41.58±2.50	42.89±3.16	43.50±2.51	45.28±4.22	54.71±3.73	44.25±3.86

注:两组对比, $p<0.05$

媒体时代人们的信息接收习惯^[3]。让患者与家属对疾病原因、治疗方法、生活管理上的注意事项,有效的促使患者与家属提升治疗依从性。要指导患者与家属掌握正确的用药、饮食、

1.2.3 疼痛护理

做好疼痛评估,依据疼痛程度做好对应的疼痛干预。如果疼痛度轻,可以运用注意力转移的办法来干预;如果疼痛严重,可以提供镇痛药来干预。让患者有效的反馈疼痛状况,保持干预措施使用的合理性。要树立正确的止痛药观念,避免过度使用。让患者有疼痛的自我控制,止痛药主要运用在严重疼痛。

1.3 评估观察

观察不同护理后患者疼痛程度、心理状况与生活质量情况。疼痛程度采用VAS评估,评分越高代表疼痛越严重,评分范围为0至10分。心理状况采用SAS、SDS等负面心理状况进行,评分越低代表负面情绪越轻。生活质量包括生理机能、躯体疾病、健康状况、社会功能、精神健康、情感职能等评分。

1.4 统计学分析

收集护理数据,经过spss17.0分析,计量资料运用t检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者VAS、SAS、SDS评分情况

如表1所示,在VAS、SAS、SDS评分上,观察组各项评分显著低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表1:患者VAS、SAS、SDS评分情况($\bar{x}\pm s$,分)

分组	VAS	SAS	SDS
观察组	5.12±1.09	39.81±4.76	41.57±3.72
对照组	7.05±1.43	60.48±3.71	61.95±5.39

注:两组对比, $p<0.05$

2.2 患者生活质量评分情况

如表2所示,在生理机能、躯体疾病、健康状况、社会功能、精神健康、情感职能等评分上,观察组各项评分显著高于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

3 讨论

晚期胃癌患者会承受较大身心压力,生理上的疼痛不适,心理上对疾病带来的不良后果的恐惧,整体生活质量相对不

作者简介:张雪(1985—),女,汉族,本科,护师,甘肃省兰州市人,主要从事肿瘤科护理。

(下转第128页)

=6.4444, p 值 =0.0111 < 0.05。

3 讨论

社会和工业均发展迅速,空气受到较大的影响,污染严重,再加之老龄化情况和吸烟影响,致使肺癌发生率明显增加。对于确诊为肺癌的患者,需进行全肺切除术治疗^[3]。全肺切除术效果明显,但对机体伤害较高,术后极易发生并发症。因此对行全肺切除术治疗的患者予以有效的护理干预,可降低并发症发生率。

行全肺切除术后,患者出现胸廓塌陷情况,其肺部功能明显下降。术后极易出现缺氧情况,肺血管具有较高的通透性,渗出物明显增加,极易出现呼吸衰竭和肺部感染情况。患者的生活质量和整体形象均受严重影响^[4]。术后患者需长时间卧床,护理不当会发生深静脉血栓情况,如血栓脱落可能会导致肺栓塞,严重会发生死亡。因此针对患者的不同情况,予以针对性护理干预,可明显控制并发症发生,提升预后效果。

本组数据对比结果如下,实验组肺癌患者的并发症发生率

为6.90%(2/29),护理满意度为96.55%(28/29);参照组肺癌患者的并发症发生率为34.48%(10/29),护理满意度为72.41%(21/29);组间数据对比差异性存在统计学意义(p < 0.05)。

综上所述,对肺癌行全肺切除术治疗的患者予以强化性护理干预,并发症得到明显控制,有助于患者预后恢复。

参考文献

- [1]董诗尧,董思远,罗纪等.快速康复护理在肺癌全肺切除术围术期护理中的应用[J].中国继续医学教育,2018,10(2):189-191.
- [2]赵红梅.预见性护理对肺癌全肺切除术后并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2015(20):70-72.
- [3]张艳.护理对肺癌全肺切除术后并发症的影响分析[J].中国医药指南,2015(18):251-251.
- [4]郑惠萍,张杏玉,伍爱仪等.快速康复理念在肺癌全肺切除术患者围手术期护理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(1):59-61.

(上接第124页)

因此对于小儿的护理要求更高^[2]。

优质护理是一种较为完善的护理措施,它在日常基础护理的基础上,增加了一些关于患者自身个性特点的护理措施,对症护理患者具体的病情与心理特征^[3]。优质护理满足了患者及家属对疾病的认知需求,提高了患者治疗的依从性,最大程度的辅助了患者的治疗效果。本次研究小儿神经内科学的优质护理措施,研究结果同样显示,实施优质护理对小儿神经内科学的治疗有显著效果,优质护理在患者治疗期间进行安

全有效的护理措施,在稳定患者情绪同时,提高患者的生存质量,也提高了护理质量与患者的舒适度。

参考文献

- [1]姜红玲,曲航菲.优质护理在小儿神经内科护理中的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(14):224-225.
- [2]黄新瑞.浅析优质护理用于小儿神经内科护理中的临床有效性[J].首都食品与医药,2018,25(8):75.
- [3]郭亚平.优质护理在小儿神经内科护理中的效果分析[J].首都食品与医药,2018,25(2):62.

(上接第125页)

前,观察组的胃镜检查SAS评分(50.78±5.45)与对照组的评分(50.76±5.57)无明显差别,干预后,观察组的胃镜检查SAS评分(36.69±4.56)明显优于对照组的评分(49.76±5.42),且组间对比有统计学差异(P<0.05)。结论:通过心理护理能够降低胃镜患者不良情绪,提升患者的配合程度,将患者的痛苦降低到最低水平,缩短整体检查时间,效果显著,值得广泛应用。由此可见,通过心理护理,能够降低胃镜患者不良情绪,提升患者的配合程度,将患者的痛苦降低到最低水平,缩短整体检查时间,效果显著,值得广

泛应用。

参考文献

- [1]张燕.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑情绪影响的分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(24):159-160.
- [2]樊学侠.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的影响探讨[J].中外女性健康研究,2015,(20):117-117,122.
- [3]吴利芳.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的影响[J].中国医药指南,2014,(31):313-314.

(上接第126页)

理想。护理工作辅助治疗工作的开展,有效的改善疾病控制中的不适感,改善患者状况,尽可能的减少晚期胃癌带来的不良问题,同时也有助于构建良好的护患关系。本研究中,在VAS、SAS、SDS评分上,观察组各项评分显著低于对照组,对比有统计学意义(p<0.05);在生理机能、躯体疾病、健康状况、社会功能、精神健康、情感职能等评分上,观察组各项评分显著高于对照组,对比有统计学意义(p<0.05)。通过护理来辅助患者改善身心状况的效果较为明显。要充分意识到患者认知、精神状态对疾病带来的影响,注重有关工作的投入,发挥更好的护理配合作用。

综上所述,综合护理干预能够改善晚期胃癌疼痛状况,减少负面情绪,提升生活质量情况,整体状况更为理想。

参考文献

- [1]李敏,李晓玲,高丽萍等.系统护理干预对晚期胃癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].健康周刊,2018,(8):193.
- [2]李敏,李晓玲,高丽萍等.系统护理干预对晚期胃癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].养生保健指南,2018,(37):237.
- [3]常娟娟,郭常庆.综合护理干预对缓解晚期胃癌疼痛的应用效果评价[J].中国初级卫生保健,2018,32(1):81-83.