

护理干预对癌痛患者的重要性研究

何端红

贵州医科大学第二附属肿瘤科 556000

〔摘要〕目的 观察分析护理干预对癌痛患者的重要性。方法 从 2018 年 1 月-12 月于我院的治疗的癌痛患者病例中, 选取 120 例作为研究对象, 在对癌痛患者进行评估时, 主要采用常规、量化以及全面评估的原则和方法。结果 加强护理干预方式, 癌痛患者在护理前、后的疼痛程度对比差异显著 ($p < 0.05$), 大大缓解了患者的癌痛程度, 所以借助护理干预, 对缓解患者的疼痛感具有莫大的帮助。结论 护理干预, 对于缓解癌痛患者的疼痛感具有明显的帮助, 有助于患者生活质量的提升, 值得进行广泛应用和推广。

〔关键词〕 护理干预; 癌痛患者; 重要性

〔中图分类号〕 R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-187-02

现阶段, 癌症发生率越来越高, 癌痛发生率也呈现出明显的上升趋势, 癌痛, 已经成为了癌症患者的重要一大表现症状。根据统计了解发现, 全世界每天有诸多患者饱受癌痛的折磨和困扰, 其中, 80% 的患者的癌痛尚未得到有效的治理, 甚至由于没有及时得到治疗而导致死亡。初诊癌症患者, 癌痛发生率在 20% ~ 30% 左右, 晚期癌症患者, 癌痛发生率在 80% 左右。癌痛, 对患者的身体产生了严重的危害, 而且也加剧了患者和家属的心理负担。由此可以看出, 应该加强控制癌痛, 应用护理干预方式。为此选取了 120 例癌痛患者作为研究对象, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 护理对象

我院在 2018 年 1 月 ~ 2018 年 12 月中开展“开展无痛示范病房创建活动”^[1], 选取 120 例癌痛患者作为研究对象, 其中, 胃癌、肺癌、结肠癌、乳腺癌分别为 40 例、40 例、25 例、15 例。年龄为 20 ~ 70 岁, 住院时间为 10 天 ~ 30 天。

1.2 癌痛筛查

护士在收集临床资料时, 应该重点筛查患者病史采集、体征以及辅助检查等, 如果患者入院在 8 小时内, 要加强筛查, 尤其重点评估痛部位、程度发作情况、不良反应等要素。

1.3 护理干预

本文主要采用 WHO 推荐的三阶梯止痛治疗原则^[2], 通过早期、持续以及有效等方法, 加强对癌痛患者的护理干预, 从而旨在消除疼痛。

1.4 癌痛评估方法

在癌痛评估中, 应该将常规、良好、全面评估原则落实到位, 加强视觉模拟评分法的应用, 从而确保对疼痛程度评估的准确性和有效性。借助相信患者的主诉、全面评估癌痛、动态评估癌痛等途径, 进而有效评估患者。

1.5 统计学方法

选用 SPSS15.0 进行数据处理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料用 (n, %) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

研究选取我院 120 例癌痛患者, 采用护理干预方式, 患者在护理后, 癌痛差异如表 1 所示。癌痛患者在护理前、后的疼痛程度对比差异显著 ($p < 0.05$), 大大缓解了患者的

癌痛程度, 所以说, 护理干预, 对缓解患者的疼痛感产生了很大的作用和影响。

表 1: 癌痛患者护理前后疼痛对比 [例 (%)]

| 护理时间 | n | 无痛 | 轻度疼痛 | 中度疼痛 | 重度疼痛 |
|----------|-----|------------|------------|------------|-----------|
| 护理前 | 120 | 0 | 3 (2.5) | 30 (25) | 87 (72.5) |
| 护理后 | 120 | 35 (29.17) | 65 (54.17) | 16 (13.33) | 4 (3.33) |
| χ^2 | | | | | 118.33 |
| p | | | | | 0.020 |

3 讨论

在治疗癌痛过程中, 护理对癌痛患者的评估产生了极大的影响。癌痛作为重要的症状之一, 正确评估癌痛, 对于治疗癌痛具有很大的帮助。因此, 在临床领域中, 护士对癌痛的评估, 是癌痛治疗过程中的重中之重, 对于护理人员而言, 应该采取可行的评估方法, 落实好综合全面的评估, 确保获取资料的准确无误, 进而全方位、多角度地对患者实施护理。在患者用药期间, 护士要注重癌痛量化评估资料, 制定出可行的护理方案, 满足控制癌痛的需求。在癌痛评估过程中, 要注重融合患者的主诉, 深入分析患者的不同方面, 比如主观感知、生理反应、对疼痛的认识等, 从而实现综合评估。

在癌痛治疗过程中, 护理干预发挥着显著的作用, 在护理工作中, 必须确保对癌痛患者给药的准确性和时效性。在给药过程中, 护理人员应该对患者实施正确引导, 使患者说出自己的感觉, 从患者病情和疼痛程度出发, 加强个体化给药方案的制定, 从而将治疗癌痛的针对性体现出来^[3], 并让患者做到按时足量使用止痛药物, 明确其重要性和副作用等, 将癌痛患者的心理疏导工作落实到位, 确保良好的癌痛治疗效果。

此外, 在癌痛治疗过程中, 也要实时更新护理观念, 缓解癌痛, 促进护理工作的顺利实时。因此, 对于护士而言, 应该不断提高癌痛护理水平。在癌痛治疗过程中, 存在着较多的影响因素, 比如病人、护理以及药物组合等, 而若想确保控制癌痛良好的效果, 护士要密切观察, 并采取适宜的止痛方法, 在这个过程中, 护理人员要基于基础和临床视角, 充分掌握药物的药理学和用药方式, 确保治疗方案的准确性, 缓解和减轻患者的疼痛感, 给予癌痛患者生存质量一定的保障。

在本次研究中^[4], 加强护理干预方式, 癌痛患者在护理前、后的疼痛程度对比差异显著 ($p < 0.05$), 大大缓解了患者

(下转第 191 页)

表 3: 两组患者护理满意度的对比 [n (%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 较满意 | 不满意 | 总满意度 |
|------------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 实验组 | 15 | 7 (46.67) | 6 (40.00) | 2 (13.33) | 13(86.67) |
| 对照组 | 15 | 4 (26.67) | 3 (20.00) | 8 (53.33) | 7 (46.67) |
| χ^2 值 | | | | | 5.4000 |
| P 值 | | | | | 0.0201 |

据调查统计,我国的结核菌感染率已达到 1/5,成为了全球结核病负担较重的国家。肺结核属于慢性传染性呼吸系统疾病,对患者的身体有着严重的危害性,因此,有效的治疗方案是社会的重点关注,若加之患者的积极配合,能让治疗效果事半功倍,但是存在部分的患者,配合度不高,且态度差,影响治疗效果。健康教育通过宣传结核病的相关病理知识和护理常识,提高患者对该疾病的认知度,消除因患者不懂带来的危险因素,确保患者的治疗效果^[3]。陈沛学^[4]的研究中,选取了 206 例肺结核患者为研究对象,研究发现,教育后,研究组的健康知识知晓评分明显高于对照组;且依从

性优良率 92%, 优于对照组 69% ($P < 0.05$), 和本文基本一致。而本文中,教育后,实验组的健康知识知晓评分明显高于对照组;且遵医行为依从性优良率与护理满意度高达 93.33%、86.67%, 优于对照组的 60.00%、46.67% ($P < 0.05$)。

综上所述,健康教育模式应用于肺结核疾病防控管理中,可以提升患者的健康知识认知度,也可以提高患者的遵医行为依从性和护理满意度,值得在临床护理中广泛应用。

[参考文献]

[1] 冯殿卿. 某高等院校肺结核防控的关键点管理案例分析[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(05):591-593.
 [2] 王维维. 农村肺结核疾病防控的健康教育信息化建设[J]. 信息记录材料, 2018, 19(12):202-203.
 [3] 张凤梅, 时延利, 徐恒戩. 高等学校肺结核防控策略探讨[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(06):908-909.
 [4] 陈沛学. 健康教育模式对肺结核疾病实施防控管理的临床效果[J]. 当代医学, 2018, 24(30):178-179.

(上接第 187 页)

的癌痛程度,所以借助护理干预,对缓解患者的疼痛感具有莫大的帮助。因此,要对癌痛的评估原则树立正确的思想认知,灵活运用评估方法,全面、准确地对评估患者的癌痛症状,给予护理癌痛患者提供有效的保障和支撑。在癌痛治疗过程中,合理的护理干预,是癌痛治疗的重要方式方法,护理人员全方位、多角度地评估癌痛患者,做好相应的筛查工作,结合患者的自身条件,使实施的治疗方案与个体化要求相一致,从而为癌痛治疗创造有利条件,推动癌痛治疗工作的顺利开展。

由此可见,护理,对癌痛患者的治疗有着显著的功能,护理人员应该要全面评估癌痛,不断提高癌痛的规范化水平,并保证癌痛治疗的有效性,所以值得在临床领域中进行广泛

的应用和推广。

[参考文献]

[1] 王雪斐, 施梦霞. 癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2):119+133.
 [2] 高畅, 张立新. 心理护理干预及健康宣教对肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(15):81+83.
 [3] 白涛, 吴彩芹. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(25):151-152.
 [4] 张丽娜, 张仑. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(22):152.

(上接第 188 页)

如恐惧、焦躁以及抑郁等心理情绪反映,而这些心理反应会造成重症病患的病情恶化,不利于重症病患的针对性医治。上述中有一点十分重要,相关护理人员要注重和病患以及其家属的沟通和交流,掌握病患病症的具体情况并了解病患的心理感受,护理人员的言语和举止要尽量轻柔,尽力缓解病患的不安和焦躁等不良情绪。在平常可以多和病患聊天,进行心理疏导,并细心解答病患的疑问。护理人员也要和病患的家属进行沟通,告诫家属多和病患进行交谈,促进病患稳定情绪,使其配合医治。针对肿瘤危重的病患,应用全程精细化情绪管理,能够降低病患出现焦躁,抑郁等不良情绪的情况,提高病患的医治成效。

的应用和推广。

[参考文献]

[1] 佚名. 中医情志辨证护理对恶性肿瘤患情绪及健康行为的影响[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, (12).
 [2] 徐友娣. 围手术期精细化护理在乳腺分叶状肿瘤病患中的应用成效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, (35).
 [3] 崔雅静, 宁军. 疼痛控制对中老年恶性肿瘤病患焦躁抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 北京医学, 2018, (1).
 [4] 全惠英, 游华英, 周江聪. 情感智能干预对妇科恶性肿瘤病患心理及日常行为管理水平的影响[J]. 现代医院, 2015, (12).
 [5] 罗玉红, 赵润平, 任俊华. 系统脱敏疗法对肿瘤急性应激障碍病患情绪的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, (2).

(上接第 189 页)

予病患温馨、舒适的护理理念,在为病患提供优质生理护理的基础上,做好病患心理方面的辅导工作,缓解病患负面心理情绪,树立战胜疾病的信心;针对骨折病患的特殊性,需要长时间才能恢复,将这些详细告知病患,让病患有着心理准备,减少负面情绪的产生,确保对症治疗措施的顺利施行,让病患早日康复,因此,舒适护理服务的应用价值极高,值得选用^[4]。

综上所述,股骨颈骨折患者中运用舒适护理的效果显著,与常规护理方案比较,疼痛感更轻,生活自理能力、满意度

及疗效更高,股骨颈骨折患者中值得运用舒适护理方案。

[参考文献]

[1] 梁尚艳. 股骨颈骨折患者应用舒适护理理念的可行性及效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15): 146-147.
 [2] 姜丽敏. 舒适护理用于股骨颈骨折护理的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(12): 160-161.
 [3] 李艳, 李晓双. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(37): 94-94, 100.
 [4] 祝敏. 舒适护理在高龄患者股骨颈骨折闭合复位内固定术中的应用价值分析[J]. 吉林医学, 2017, 38(12):2381-2382.