

肿瘤科癌性疼痛患者中运用疼痛护理的效果分析

王小丽

兰州市第一人民医院肿瘤科 730050

【摘要】目的 探讨肿瘤科癌性疼痛的患者使用疼痛护理的效果。**方法** 选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本院进行治疗的 68 例肿瘤科癌性疼痛的患者, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的患者使用常规的护理措施进行护理, 而实验组的患者则采用疼痛护理措施进行护理, 在两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者护理前后的疼痛数字评分量表以及生活质量量表进行对比分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的疼痛数字评分量表评分以及生活质量的评分均优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于肿瘤科癌症疼痛的患者, 使用疼痛护理措施, 可以有效降低患者疼痛的情况, 提高患者的生活质量, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 肿瘤科; 癌性疼痛; 疼痛护理

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-135-02

目前恶性肿瘤的患者出现癌性疼痛的情况较为多见, 临床上称之为癌痛。癌痛会导致患者身体上以及心理上承受疼痛的折磨。有研究表明, 在临床上 51% ~ 81% 的癌痛患者产生的疼痛很难得到有效的缓解, 且患者的生活质量普遍较低。但随着社会技术的不断发展和进步, 医疗技术水平也在不断的提高, 有研究人员提出, 疼痛护理能够有效的抑制患者疼痛的现象, 使疼痛得到一定的缓解, 同时还可以提高患者的生存质量。本文将对肿瘤科癌性疼痛的患者使用疼痛护理措施, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本院肿瘤科进行治疗的癌性疼痛患者 68 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 34 例患者, 其中对照组的 34 例患者中, 有男性患者 16 例, 女性患者 18 例, 年龄在 36 ~ 77 岁之间, 平均年龄在 (52.19 ± 4.33) 岁, 而实验组的 34 例患者中, 有男性患者 18 例, 女性患者 16 例, 年龄在 35 ~ 76 岁之间, 平均年龄在 (51.73 ± 4.81) 岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中, 不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采取常规的护理措施进行护理, 而实验组的患者则采用疼痛护理措施进行护理, 主要的内容有: 1. 首先在患者入院以后, 护理人员需要对患者进行健康教育宣传, 为患者讲解疾病的发生发展、注意事项以及疾病疼痛的影响, 通过健康教育宣传使患者对疾病以及疼痛有更全面、更正确的认知, 从而提高患者对治疗的依从性以及护理人员配合度。2. 护理人员可以通过按摩、热疗和冷疗等对患者进行护理, 在对患者进行按摩的时候, 护理人员首先应该确定患者的疼痛位置, 并对疼痛处进行适度的推拿和按摩, 每次 15 分钟; 在对患者进行热疗护理的时候, 护理人员使用热毛巾对患者疼痛的部位进行热敷, 有效的降低患者炎症的发生率, 从而

改善患者的疼痛现象; 对患者冷疗护理的时候, 护理人员可以在患者的衣服外层放置冰袋, 而随着时间的不断的将衣服层层数减小, 最后使皮肤和冰袋相贴, 每次 20 分钟, 可以将冷热疗法交替进行使用。3. 在患者出现疼痛现象的时候, 护理人员应该严格的按照医嘱来给予患者镇痛的药物, 并每隔一小时评估一次患者的疼痛情况, 从而根据患者的实际情况来计算镇痛药物的使用量。4. 对患者进行心理护理, 众所周知癌症的治疗难度较高, 所以患者会产生不同程度的负性心理, 这种负性的心理现象会影响患者对疼痛的控制, 所以护理人员需要积极地与患者进行有效的沟通和交流, 改善患者不良的心理情绪, 提高患者对疾病的治疗依从性。同时护理人员还可以倾听患者的内心, 从而提高患者对护理人员的信任度, 帮助患者树立战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者疼痛数字评分量表以及生活质量评分量表进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 ± 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者疼痛数字评分量表优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者疼痛数字评分量表的对比情况

组别	例数	护理前	护理后
对照组	34	4.59 ± 0.88	2.56 ± 0.54
实验组	34	4.87 ± 0.93	1.62 ± 0.42

2.2 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者生活质量评分量表的评分优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 2

表 2: 两组患者生活质量评分量表的对比情况

组别	活力评分		生理评分		心理评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	55.88 ± 5.23	86.33 ± 6.24	55.34 ± 4.59	85.38 ± 6.63	56.23 ± 4.33	86.55 ± 6.34
对照组	55.66 ± 5.12	74.34 ± 6.41	55.22 ± 4.28	72.16 ± 6.33	56.14 ± 4.52	72.16 ± 6.33

3 讨论

目前在我国癌症的发病率较高, 患癌症的人数也在逐渐的增多, 因此也提高了临床护理工作的要求。癌症患者会伴有

严重的癌性疼痛情况, 而根据不同患者的体质不同, 患者的疼痛程度也存在一定的差异性, 所以在临床的护理工作当中,

(下转第 137 页)

感, 由此会使其自身存在着焦虑与烦躁的现实情况, 并且会使相应的患者出现胃肠道的功能反射, 使其自身所拥有的睡眠质量大幅度降低, 并且使其生活质量大幅度降低, 在传统的医学模式开展过程中, 会注重较为优质化的手术过程, 通过提升整体手术的水平, 使术后的并发症发病几率得以有效的降低, 然而在具体的护理过程中, 往往无法对患者所拥有的躯体疼痛进行综合性的注意, 并且无法对其自身所存在的心理应激反应进行有效的注意。因此其自身所拥有的护理效果不理想性相对较高, 而快速康复的护理模式在应用过程中能够对以人为本的护理思想予以有效的强调, 并且通过循证医学的优势开展相应的具体护理工作, 在具体的护理过程中能够使诸多科室进行有效的和协同合作, 并且对具有高度个

性化的护理措施进行有效的应用, 通过相应的研究可以显示在通过快速护理的理念之下, 胫骨骨折患者的综合住院时间相对较短, 并且其自身的各项评分相对较高, 由此, 快速康复外科理念在胫骨患者骨折的护理过程中需要得到有效的应用。

参考文献

- [1] 钟良寅. 经腓骨头上方案路治疗胫骨平台后外侧髁骨折的效果 [J]. 健康之友, 2021, (1):162.
- [2] 金鹏. 锁定钢板固定对胫骨骨折患者临床疗效及对炎症因子的影响 [J]. 特别健康, 2021, (2):168.
- [3] 陈桂云. 多元化康复护理模式干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能及生活质量的影响 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(1):105-106.

(上接第 132 页)

人工肝血浆置换治疗重型肝炎, 舒适护理从生理、心理、认知各方面入手, 提升患者整体的舒适度, 减少治疗不适感带来的负面问题, 患者治疗配合度更好, 治疗恢复情况更为理想, 整体状况得到优化提升, 有助于护理工作顺利开展, 减少治疗不良问题。

总而言之, 人工肝血浆置换治疗重型肝炎中运用舒适护理, 可以有效的减少治疗期间不良反应, 提升患者生活质量, 整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 何艳. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的应用 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(6):310-311.
- [2] 钟丹. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的作用 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(24):72.
- [3] 黄朗. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的效果分析 [J]. 医药前沿, 2020, 10(23):190-192.
- [4] 董真真. 探讨针对性护理干预对人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者的影响 [J]. 健康必读, 2020(17):96.

(上接第 133 页)

步降低术后并发症发生风险。

综上所述, 手术室管理中应用细节护理管理模式, 可有效预防控制院内感染发生, 对于术后并发症发生也具有降低作用, 管理效果明显, 可推广。

参考文献

- [1] 谢结兴. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用分析 [J]. 医药界, 2020, 000(007):P.1-1.

[2] 陈臣. 门诊手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 017(010):36-37, 40.

[3] 董淑琴, 孙世元, 赵佳. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(A5).

[4] 陈智宇. 手术室细节护理管理应用于医院感染控制中的价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(039):201.

[5] 潘静. 规范化流程管理在消化内镜室医院感染控制中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020(5):193-194.

(上接第 134 页)

本文中选取甲状腺手术治疗的 120 例患者, 使用手术室护理措施的患者的抑郁评分较低, 焦虑评分较低, 心率, 呼吸频率以及平均静脉压较低, 并发症发生率较低。

综上, 在甲状腺手术的患者中使用手术室护理措施, 可以降低并发症发生率, 缓解负面情绪, 改善心率, 呼吸频率以及平均静脉压, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 姚岚, 郭菲. 手术室护理干预对甲状腺手术患者应激反应及心理状态的影响 [J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(06):1294-1296.

[2] 周跃年. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):158.

[3] 张宝玲. 手术室护理干预对于甲状腺手术患者心理状态以及生命体征的效果探究 [J]. 中外女性健康研究, 2019(21):166-167.

[4] 周旦宏. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果 [J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(03):180.

[5] 周永萍. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果研究 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(18):165+168.

(上接第 135 页)

需要通过有效的护理手段来缓解患者的疼痛情况。而疼痛护理措施可以对患者进行全方位且深入的护理, 为患者进行健康教育宣传以及疼痛药物的护理和心理护理等模式, 缓解患者的疼痛现象, 提高患者的生活质量。本文对肿瘤科癌性疼痛的患者使用疼痛护理措施, 有效的改善了患者的生活质量, 降低患者出现疼痛的现象, 提高治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

[1] 丁蓉. 肿瘤科癌性疼痛患者实施疼痛护理的价值 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24):89-90.

[2] 邹军涟. 肿瘤科癌性疼痛患者实施疼痛护理的价值 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(08):89-91.

[3] 廖双梅, 丁艳. 护理干预对于癌性疼痛患者的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(05):183-185.

[4] 张小银. 对癌性疼痛患者进行全程疼痛护理干预的效果探究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(24):228-229.

参考文献