

规范化癌痛护理干预对晚期癌痛患者焦虑抑郁及生活质量的影响研究

陈琳

安徽医科大学第二附属医院 安徽合肥 230000

摘要:目的 分析在对晚期癌痛患者进行护理的过程中将规范化癌痛护理干预进行运用的作用。方法 研究在本院 2020 年 2 月至 2021 年 7 月所接诊的患者中抽选 50 例为研究对象, 结合组内盲选的方式, 取其中的 25 例患者, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在对其进行护理的过程中则需要将规范化癌痛护理干预进行运用, 即观察组。分析干预效果。结果 结合对两组生活质量、心理状态以及护理满意度对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对晚期癌痛患者进行护理的过程中将规范化癌痛护理干预进行运用, 可以改善患者的心理状态提升患者生活质量。

关键词: 规范化癌痛护理; 晚期癌痛患者; 焦虑抑郁

癌症属于临床最为常见的病症类型, 对于癌症晚期患者, 在癌症本身以及其他并发症等的相互作用下, 很容易促使患者存在有较大的疼痛感。在癌痛的影响下, 会促使患者存在有较大的负面心理, 表现为焦虑、紧张, 更会降低患者的生活质量^[1-2]。本次研究就主要对规范化癌痛护理干预在该部分患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究在本院 2020 年 2 月至 2021 年 7 月所接诊的患者中抽选 50 例为研究对象, 结合组内盲选的方式, 取其中的 25 例患者, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在对其进行护理的过程中则需要将规范化癌痛护理干预进行运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 14 例, 女性 11 例, 年龄分布在 45—72 岁间, 对应均值为 (63.23 ± 1.83) 。而观察组中则存在有男性患者 15 例, 女性 11 例, 年龄在 43—74 岁间, 对应均值为 (64.01 ± 1.92) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在进行治疗的过程中, 对应的护理干预操作均按照临床护理规定进行展开。护理人员在完成基础护理的同时, 需要做好患者的疏导工作, 引导患者保持较为乐观的心态。而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将规范化癌痛护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 对规范化疼痛护理小组进行组建。所选择护理人员需具备有 2 年及其以上的临床护理经验, 可以独立完成对该部分患者的护理工作。且在具体实施护理干预时, 需通过集中讲解的方式, 告知该部分护理人员实施规范化疼痛护理的主要作用以及侧重点。(2) 药物干预。为缓解该部分患者的疼痛程度, 多需要使用适当的镇痛药物进行治疗, 为确保药物镇痛的有效性, 护理人员在遵照医嘱进行常规用药的基础上, 更应当结合患者的具体情况告知医师对用药方案进行优化。(3) 心理干预。结合实际可知, 该部分患者在治疗的过程中多伴随存在有较大的负面心理, 表现为焦虑、紧张等, 护理人员则需要及时对该部分患者实施心理疏导工作, 告知患者当前治疗方案的有效性, 并指导患者将内心压力向护理人员或者家属进行倾诉, 促使其保持较为乐观的心理。(4) 饮食干预。因该部分患者需使用大量的镇痛药物进行治疗, 在药物等因素的作用下, 很容易促使患者出现便秘等症状。在日常饮食上则需要指导患者多食用维生素、纤维素较为丰富的食物, 并增加日常饮水量, 合理进行运动, 达到对便秘进行预防的目的。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组生活质量、心理状态以及护理满意度进行统计, 按照 SF-36 量表对患者生活质量进行评估, 心理状态则按照 SDS、SAS 量表评估^[3]。

1.4 统计学方法

研究中对应数据都按照 SPSS19.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据则以均值±标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在生活质量上, 观察组评分为 (79.73 ± 2.12) , 对照组则为 (70.21 ± 1.88) , 对比 $t=11.827$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 SDS 量表评分上, 观察组为 (30.82 ± 1.63) , 对照组则为 (36.91 ± 1.59) , 对比 $t=11.727$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 SAS 量表评分上, 观察组为 (31.22 ± 1.72) , 对照组则为 (37.82 ± 1.63) , 对比 $t=11.626$, $P=0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 92.00%(23/25), 对照组则为 80.00%(20/25), 对比 $\chi^2=9.827$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

晚期癌痛患者在接受治疗的过程中, 受到疼痛等因素的作用, 很容易促使其存在有较大的心理压力, 且生活质量较低。在临床对该部分患者进行治疗的过程中, 为确保患者在恢复期间的生活质量, 更需要采取有效的干预措施, 缓解患者的疼痛程度^[4]。

规范化疼痛护理干预已经逐步运用到对晚期癌痛患者的护理过程中, 在针对性护理干预措施的作用下, 可以促使患者疼痛症状得到有效缓解, 并改善患者的心理状态, 提升患者在恢复过程中的生活质量。结合本次观察, 将规范化疼痛护理干预运用到该部分患者护理的过程中确实可以达到提升患者生活质量, 缓解负面心理的作用。

总之, 在对晚期癌痛患者护理的过程中可以将规范化疼痛护理干预进行运用。

参考文献

- [1] 曹爽, 李月华. 癌痛规范化干预对癌痛患者疼痛程度及心理状况的影响研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(15): 1685-1688.
- [2] 杨玲. 规范化癌痛护理干预对晚期癌痛患者焦虑抑郁及生活质量的影响 [J]. 中外医疗, 2019, 38(07): 139-141.
- [3] 王靖, 刘秋贵, 杨婧. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者的护理效果观察及对生活质量影响分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(037): 194-195.
- [4] 雷雨晴. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者焦虑抑郁及生活质量的影响 [J]. 人人健康, 2019, 12(24): 12.