

# 安宁疗护在晚期癌症患者护理工作中的应用效果分析

于涛

(上海市普陀区长寿街道社区卫生服务中心护理部,上海 200060)

**【摘要】目的:**分析对晚期癌症患者实施安宁疗护的价值。**方法:**抽取2019年4月~2021年4月间在我院接受治疗的晚期癌症患者60例作为此次的观察对象,并将其按照入院顺序分成两组进行对比,一组病例为对照组,接受常规护理,一组病例为观察组,可接受安宁疗护,对比分析两组护理效果的不同。**结果:**疼痛评分,护理前两组对比无明显差异性,结果 $p>0.05$ ,而护理后,两组对比结果显示 $p<0.05$ ,其中观察组评分较低,与对照组相比具有明显差异性;负性情绪评分,两组护理前的评分对比均无明显差异性,结果 $p>0.05$ ,而两组在护理后的评分对比则存在显著差异,观察组的各评分均较低,与对照组相比结果显示 $p<0.05$ ;生活质量评分,护理前两组对比无明显差异性 $p>0.05$ ,护理后观察组的评分显著较高,而对照组相对较低,对比存在明显差异性( $p<0.05$ )。**结论:**在晚期癌症患者的护理中运用安宁疗护的价值显著,值得推广。

**【关键词】**安宁疗护;晚期癌症;护理质量

**【中图分类号】**R472

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1672-3783(2022)08-22-159-02

**【Abstract】**Objective:To analyze the value of hospice care for advanced cancer patients.Methods:60 patients with advanced cancer who were treated in our hospital from April 2019 to April 2021 were selected as the observation objects, and they were divided into two groups according to the order of admission for comparison.One group was named as the control group,receiving routine care,and the other group was named as the observation group,receiving hospice care.The difference between the two groups was analyzed.Results:there was no significant difference in pain scores between the two groups before nursing,the results were  $p>0.05$ ,but after nursing,the results of the two groups showed that  $P<0.05$ .The scores of the observation group were lower,and there was a significant difference compared with the control group;There was no significant difference in the scores of negative emotion between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ),but there was a significant difference in the scores of the two groups after nursing( $P<0.05$ );There was no significant difference in the quality of life score between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ),and the score of the observation group after nursing was significantly higher,while the score of the control group was relatively lower,with significant difference ( $P<0.05$ ).Conclusion:the application of palliative care in the nursing of patients with advanced cancer is of great value and worth popularizing.

**【Key words】** hospice care;Advanced cancer;Nursing quality

癌症属于肿瘤的一种,肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤两种,而癌症则等同于恶性肿瘤,其具备扩散性,随着病情的发展,可以累及周边的器官,并发生远处转移,最终随着癌细胞的扩散以及快速的繁殖,危及生命安全。虽然目前我国医疗水平呈现出迅猛的发展<sup>[1]</sup>,但是对于很多恶性肿瘤而言,仍达不到治愈的效果,尤其是对于晚期癌症患者而言,只能以最大限度延长患者的生存时间为目的,尽可能的确保患者在最后的生存时间内保障生存的质量,缓解患者的不适感,与此同时,临床还需要从患者的心理和精神两个方面入手,联合临终关怀,尽可能满足患者的临床需求,使其能够在心愿达成后或者是积极乐观的态度下对待死亡,放松心情,缓解疾病对身心造成的影响<sup>[2]</sup>。为了探究更为有效的临终关怀模式,本文以我院收治的晚期癌症患者为例,以分组对比的形式,探究安宁疗护模式的工作价值。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究入选者共有60例,均为2019年4月~2021

年4月间在我院接受治疗的晚期癌症患者,并根据入院时间将其分成各有30例的对照组与观察组。

**纳入标准:**(1)经临床相关检查确诊为癌症晚期;(2)预计存活时间 $>1$ 年;(3)具备完善的临床资料;(4)对此次研究目的知情且自愿参与。

**排除标准:**(1)伴精神系统异常者;(2)认知障碍、沟通障碍者;(3)无法正常配合研究者;(4)中途退出者。

**对照组:**本组30例中包括女性患者14例,男性患者16例,最小年龄者58岁,最大年龄者77岁,平均年龄为 $(65.83\pm 2.34)$ 岁;病程最短7个月,最长2.5年,平均病程为 $(15.63\pm 2.31)$ 个月;癌症类型:肺癌患者11例、肝癌患者10例、乳腺癌患者4例、宫颈癌患者5例。

**观察组:**本组30例中包括女性患者13例,男性患者17例,最小年龄者59岁,最大年龄者78岁,平均年龄为 $(65.67\pm 2.25)$ 岁;病程最短6个月,最长2年,平均病程为 $(15.86\pm 2.22)$ 个月;癌症类型:肺癌患者12例、肝癌患者9例、乳腺癌患者5例、宫颈癌患者4例。

以上患者的资料对比无显著差异性( $p>0.05$ )。

### 1.2 方法

**对照组:**常规护理:(1)疼痛评估,辅以科学的镇痛方

作者简介:于涛(1971.06-)女,大专,汉族,上海人,职称:主管护师,研究方向:安宁疗护。

式(2)心理安抚:评估患者的焦虑、抑郁情绪,主动与患者交流,从产生不良情绪的原因入手,针对性的加以心理疏导,并了解患者未达成的心愿,最大限度的帮助患者完成,协助其度过艰难的时期,同时叮嘱家属做好陪护,为患者提供家庭的关爱。

观察组:安宁疗护:(1)组建护理小组:由经验丰富、沟通技能良好、专业素养高的护理人员组成,组成完毕后,由护士长统一带领参与小组培训,培训内容为:安宁疗护的理念、适用对象、护理要点、护理措施等,同时培训有关于晚期癌症患者的专业护理内容,例如:死亡教育、症状控制、舒适照顾等,并整理患者的临床资料,自行查阅文献,结合自身的护理经验,完善护理计划(2)症状护理:评估患者的疼痛程度,了解患者的疼痛性质、位置、持续时间,根据患者的实际需求采用阶梯镇痛法止痛,即根据轻度、中度以及重度三个等级分别实施不同的干预措施,以满足不同患者的临床镇痛需求,并于用药过程中,密切监测患者的用药反应,如有异常,及时告知医生处理(3)舒适照料:给予患者饮食指导,避免食用对胃肠有刺激性的食物,并重视营养的补充,保证色香味俱全,多烹饪患者喜欢的食物,促进食欲增加;定期清洁皮肤,消毒感染部位,定期更换敷料和床褥用品等(4)临终教育:帮助患者回顾生命中美好的事项,总结遗憾,提出未完成的心愿,逐渐渗透临终的理念,讲述目前的病情,使患者能够逐渐的接受事实,并在积极乐观的态度下,尽可能的多享受下最后的时光<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

疼痛评分:利用NRS数字分级法对患者的疼痛情况进行评估,0-10分,1-3分为轻度、4-6分为中度、7-9分为重度、10分为剧痛,分值越低越好。

负性情绪评分:包括焦虑、抑郁情绪,分别利用HAMA以及HAMD量表进行评估,其中HAMA量表>21分即判定为严重焦虑,HAMD量表>35分即为严重抑郁,得分均为越低越好。

生活质量评分:利用QLQ-C30对患者的生活质量进行评估,内容涉及30个条目,包括10各维度,总分30-120分,得分越高越好。

### 1.4 统计学分析

采取统计学软件SPSS25.0对本文研究数据进行处理分析,计量资料接受t检验,当处理结果显示 $p < 0.05$ ,即对比具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛评分

护理前对比无明显差异性( $p > 0.05$ ),护理后观察组疼痛评分( $4.01 \pm 1.11$ )分低于对照组( $4.59 \pm 1.02$ )分,差异具有统计学意义( $t = 2.107, P = 0.039$ )。

### 2.2 负性情绪评分

见下表1,护理前各评分对比均无明显差异性( $p > 0.05$ ),护理后观察组的评分明显低于对照组,对比存在明显差异性( $p < 0.05$ )。

### 2.3 生活质量评分

护理前对比无差异性( $p > 0.05$ ),护理后观察组评分( $96.25 \pm 5.21$ )分优于对照组( $86.67 \pm 5.78$ ),差异具有统计学意义( $t = 6.743, P = 0.000$ )。

表1 负性情绪评分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	19.54 ± 3.53	6.52 ± 1.23	27.37 ± 4.25	8.66 ± 2.14
对照组	30	19.13 ± 3.27	12.22 ± 2.57	26.94 ± 4.52	14.26 ± 2.77
t		0.467	10.958	0.380	8.763
p		0.643	0.000	0.706	0.000

## 3 讨论

癌症一直是临床威胁患者生命安全的首要因素之一,尤其就晚期癌症来讲,没有有效的治疗方式,导致死亡率较高,所以临床对于癌症疾病,一直推崇早诊断、早治疗,以尽可能的挽救患者的生命安全。据数据显示,全世界每年因晚期癌症死亡的人数已经高达500万,而我国就占200万,因此,晚期癌症一直是我国乃至世界医疗事业重点关注的话题<sup>[4]</sup>。

疼痛是晚期癌症患者的典型症状,又称“癌痛”,受疼痛的影响,患者的情绪、睡眠以及日常生活的舒适度均会受到严重的影响,因此,在对症治疗,最大限度延长患者生存时间的同时,还需要重视对患者的护理帮助。其中则需要重点强调疼痛的干预,而其次,需要明确疾病带给患者的身心压力,从心理和精神上进行安抚,不仅要使患者保持乐观的心态,正视死亡<sup>[5]</sup>,还需要在最后的生存时间内,帮助患者体会生活的美好,享受最后的时间。而本文的安宁疗护则是目前一种可以改善面临威胁疾病患者及家属生活质量的护理方式,主要应用于各种疑难杂症以及晚期癌症患者中,其可以帮助患者认知生命,树立正确的死亡观念,以积极乐观的态度对待死亡,尽可能的缓解身心痛苦,因此,安宁疗护不仅是关乎于晚期癌症患者的生命,还代表着医疗价值社会文明的进步。

综上所述,晚期癌症患者实施安宁疗护可以明显改善患者的心理状态,提升生活质量,值得推广。

### 参考文献

- [1] 郁彬,郑芳菲,曹平,等.芳香疗法联合五行音乐干预改善晚期癌症患者疼痛、焦虑及抑郁的效果评价[J].上海医药,2022,43(14):15-17.
- [2] 年伟艳,焦杰,罗志芹.个体怀旧疗法对年轻晚期癌症患者配偶预期性悲伤及生活质量的影响[J].天津护理,2022,30(03):283-286.
- [3] 张红迎,郑珊红.不同年龄段晚期癌症患者的心理痛苦现状比较分析[J].当代护士(下旬刊),2022,29(06):41-43.
- [4] 张科香.临终关怀护理对晚期癌症患者心理状态以及生活质量的影响分析[J].当代临床医刊,2022,35(03):109-110.
- [5] 王丽.积极心理护理干预对癌症晚期患者心理状况的影响[J].心理月刊,2022,17(05):179-181.