

在晚期肺癌疼痛护理中应用循证护理的临床价值分析

谢慧慧

(安徽省第二人民医院 安徽合肥 230000)

摘要:目的:研究循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的效果及 NRS 疼痛评分。方法:选取我院 2019 年 10 月—2021 年 7 月收治的 58 例晚期肺癌疼痛患者,依据不同护理方式分成实验组与对照组,每组 29 例。结果:护理前两组 NRS 疼痛评分无明显差异($P>0.05$),护理后实验组 NRS 疼痛评分明显低于对照组($T=5.5871$, $P=0.0000<0.05$)。结论:晚期肺癌患者应用循证护理效果较好,可明显缓解患者的疼痛程度,值得推广应用。

关键词:循证护理;晚期肺癌;疼痛护理;疼痛评分

肺癌是临床上比较常见的肿瘤,属于呼吸系统恶性肿瘤的一种,具有较高的发病率及死亡率。肺癌逐渐发展到晚期病灶大多会侵犯脑神经或者咽部的神经,患者就会出现咳嗽出血及胸部疼痛等多种症状,并且持续性疼痛对患者的中枢神经系统具有较大的影响,对患者的生存质量具有较大的影响。所以,给予有针对性的护理措施对缓解患者的疼痛程度具有十分重要的临床意义。基于此,本文选取我院收治的 58 例晚期肺癌疼痛患者,针对循证护理的应用效果展开分析讨论,重要内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取我院 2019 年 10 月—2021 年 7 月收治的 58 例晚期肺癌疼痛患者,依据不同护理方式分成实验组与对照组,每组 29 例。其中实验组男 15 人,女 14 人,年龄 55—78 岁,平均年龄(68.53 ± 3.42)岁;对照组男 19 人,女 10 人,年龄 56—79 岁,年龄(68.78 ± 3.75)岁。两组一般资料对比($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组:实施常规疼痛护理措施,可针对疼痛的患者采取一些常规镇痛药物进行治疗,并对其进行生活和药物指导。

1.2.2 实验组:实施循证护理,具体方式:(1)创建循证护理小组,由护士长、责任护士、主管护师等组成,结合不同类型癌症疾病的具体情况,依据循证护理原则对护士进行培训,包括对患者的心理、饮食、病情等方面的护理干预中遇到的难题,逐一进行解决和护理计划。并定期对护士进行考核,使护士增强对循证护理的认识。(2)收集患者的临床资料,在入院时,对患者的病情、心理状态、文化及家庭情况进行全面评估和掌握,在小组间进行讨论,提出问题并找出解决措施。(3)结构化心理干预:由于晚期肺癌患者的特殊性,对患者的心理护理干预,应有效结合放松疗法、心理安慰及认知行为的干预,建立相互信任的护患关系,鼓励患者,并应用一些有效措施转移患者的注意力。可使用社会支持系统,对患者的错误认识进行纠正,能够改变对疾病的认识,减少患者的心理压力。(4)知行信模式:对患者的健康教育模式主要可应用知行信的模式进行干预,护理人员对患者详细讲解有关治疗的方法和药物的有关知识,对止痛的方法应详细告知患者,进行教育,改变患者的错误认知。帮助患者能够改变对治疗的态度,护理人员在患者的交流中,应转变自己的角色,帮助患者勇于面对疾病。最后帮助患者产生健康的行为,减少错误的行为。

1.3 观察指标 比较两组护理前后疼痛评分,采用的是 NRS 数字评分法进行评定,分数为 0—10 分,无痛为 0 分,轻微疼痛为 1—3 分,疼痛可以忍受为 4—6 分,剧烈疼痛、无法忍受、难以入睡为 7—10 分,评分越低,护理效果越好。

1.4 统计学分析 用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理,用

($\bar{x} \pm s$)来表示,计数资料用(χ^2)校验, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果 比较两组护理前后 NRS 疼痛评分:护理前的两组 NRS 疼痛评分无统计学意义($P>0.05$);护理后试验组 NRS 疼痛评分低于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 比较两组护理前后 NRS 疼痛评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
实验组	29	7.76 ± 1.17	2.34 ± 1.05
对照组	29	7.65 ± 1.18	4.01 ± 1.22
T 值		0.3564	5.5871
P 值		0.7228	0.0000

3 讨论 随着我国医疗技术的不断进步和发展,我国在对癌症患者的治疗上也一直在不断探索和研究中,许多晚期癌症患者的需求也日渐增多。肺癌的发生与居住环境、遗传、饮食及生活恶习等因素有直接的关系,跟随着生活环境的改变,导致我国肺癌的发病率也呈逐年增加的趋势,肺癌早期一般是以发热、胸痛以及咳嗽为主要临床表现,特别容易被误诊为其他疾病,大多患者在确诊的时候就已经是晚期了,此时,患者就会出现食道压迫、胸腔积液等症状,对患者的身体及心理具有较大的影响,也有部分患者会因为疼痛无法忍受而放弃治疗,导致患者生命最后一段时光生存质量严重下降。因此,如何焊接晚期肺癌患者的疼痛程度已经成为临床上重点关注的话题。

循证护理作为一种新型的护理模式,区别于传统的护理模式,能够从根本上找到护理中存在的问题,并找出解决措施,从而提高患者的满意度,满足患者的各项需求。尤其是对于癌症患者来说,通过循证护理的模式,能够充分体现人性化护理服务的宗旨,以患者为中心,为患者提供全面的护理措施。同时,循证护理模式对护理人员的要求也相对较高,提升护理人员的专业能力,从而提高患者的护理服务质量,从心理、生理及家庭上都能够满足患者。本文研究结果显示,护理前两组 NRS 疼痛评分无明显差异($P>0.05$),护理后实验组 NRS 疼痛评分(2.34 ± 1.05)明显低于对照组(4.01 ± 1.22)分, $P<0.05$ 。综上所述,晚期肺癌患者应用循证护理效果较好,可明显缓解患者的疼痛程度,值得推广应用。

参考文献:

- [1]姚美华.循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的效果分析[J].医学食疗与健康,2019,(21):123-124.
- [2]朱建仪.循证护理对晚期肺癌患者的疼痛护理效果和生活质量的影响探讨[J].中国保健营养,2017,27(20):261.
- [3]丁俊俊.循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的应用[J].继续医学教育,2020,34(3):101-102.