

探讨舒适护理在肝癌患者介入护理疼痛效果影响

胡玲 童姝睿 张贤贤

东部战区总医院秦淮医疗区 江苏 南京 210001

摘要:目的: 本文主要探讨舒适护理在肝癌患者介入护理中的应用效果。方法: 将本研究选取我院2019年1月至2020年1月收治的50例肝癌患者分成对照组与实验组, 每组25例, 对照组实施常规护理, 实验组给予舒适护理, 将两组患者临床效果进行比较。结果: 给予护理干预后, 实验组疼痛评分与心理状况评分明显要比对照组低, 且 $P < 0.05$, 具有统计学意义。结论: 舒适护理在肝癌患者介入护理中的应用效果显著, 能够很大程度减轻患者疼痛, 提高患者生活质量。

关键词: 舒适护理; 肝癌; 介入护理; 效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-28>

引言: 肝癌是临床上严重的一种恶性肿瘤, 这种病症具有较高的发病率。发病初期患者没有明显的临床症状和体征, 而且超过80%的患者在发现时都已经进入到中晚期阶段。这时对患者而言, 已经错过最佳的治疗时机, 所以在对患者进行手术治疗的同时需要配合介入治疗, 只有这样才能有效的帮助患者控制病情的进一步发展和蔓延。但是因为病情比较严重, 再加上治疗措施的影响, 在治疗的同时就要为患者配合有效的护理^[1]。本文主要研究对介入治疗的肝癌患者配合舒适护理所发挥的作用和效果, 特选择2019年1月至2020年1月收治的50例肝癌介入治疗患者进行分组对照, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取我院2019年1月至2020年1月内随机选取50例肝癌患者作为本次研究对象, 所有患者都在我院接受治疗且同意开展本次研究。使用随机分组法将患者分成对照组与实验组, 每组25例, 对照组患者中男性14例, 女性11例, 年龄41—69岁以内, 平均 (55.24 ± 3.63) 岁; 实验组中男性12例, 女性13例, 年龄在42—71岁以内, 平均 (55.67 ± 3.72) 岁。将上述患者基础资料进行对比后得出 $P > 0.05$, 无统计学意义。

1.2 纳入和排除标准

(1) 纳入标准: ①所有患者均被确诊为肝癌, 诊断符合《肝癌诊治指南(试行)》中关于肝癌的诊断标准^[2]。②所有患者经过肝组织学和肝外组织学检验确诊。③所有患者的甲胎蛋白超过400 ng/mL。④所有患者存在完整的影像学(CT和MRI)诊断依据。⑤所有患者签署知情同意书, 并存在完整的临床资料^[3]。

(2) 排除标准: ①合并其他肿瘤疾病或者存在肝癌远处转移的患者。②存在全身感染的患者。③对介入治疗方法不耐受的患者。④存在严重的心肝肾等功能器质性病变的患者。⑤意识障碍的患者。⑥对本文知情, 但不同意参与本研究的患者。

1.3 方法

对所有患者均进行肝癌介入治疗, 对照组实施常规的护理, 医护人员为患者提供相关的药物干预, 同时为患者进行身体护理和环境指导, 在护理过程中应做好对患者的保护作用, 防止出现意外事故等。

实验组实施舒适护理, 具体护理如下。第一, 术前舒适护理: 在术前进行术式护理的时候需要充分的对患者的各项生命体征状况进行监测, 保证患者手术之前禁食9h, 同时应告知患者术后正确的排尿和排便方式。指导患者掌握正确的呼吸方式, 并学会正确的咳嗽, 使患者能够以健康良好的心态面对并配合手术。着手减缓患者的不良情绪, 为患者进行手术做好心理预备工作, 手术以前协助患者进行胃肠减压, 对患者进行肠道准备, 指导患者术前6h禁食, 2h禁饮。第二, 术中舒适护理: 在对患者手术的时候应保证患者的整体舒适性, 维持手术室的温度和湿度处于标准的范围之内。医护工作者应密切询问患者手术室的温度和患者身体的状况, 手术过程当中严格对患者的各项生命体征变化情

况加以监测,防止患者出现危害。如果患者存在不良状况,需要及时协助组织医师采取有效的措施进行处理。第三,术后舒适护理:手术以后要保证病房的干净整洁,要及时的进行病床的通风,告知患者手术后24h要保证绝对卧床休息^[4]。密切对患者手术的部位进行观察,了解是否存在血肿和出血,能最大程度上满足患者的心理需求,提升患者的生理舒适性。尽可能多和患者进行沟通交流,促进互换关系的递进,对患者的主诉要耐心的倾听,同时联系患者的家属和周边的亲朋好友为患者提供更多的关爱。需要为患者讲解一些治疗成功的案例,以便整体上提升治疗的信心,这对于促进患者护理期间的配合具有重要的价值^[5]。

1.4 判断标准

观察两组患者焦虑与抑郁情况,通过 NRS 疼痛量表对患者疼痛情况进行评估,分数越高则说明患者疼痛感越严重;通过 SAS、SDS 量表对患者心理情况进行评估,分数越高则说明患者心理状况越严重^[6]。

1.5 统计学分析

本次研究中,选择统计学软件SPSS 20.0完成临床数据分析,相关计算方式对计量资料进行*t*检验,若 $P < 0.05$,统计学表达具有统计学意义。

2 结果

如表1数据可见,护理前两组患者无显著差异,护理后实验组疼痛积分与心理状况积分明显要比对照组低,且 $P < 0.05$ 。

表1 两组患者栓塞疼痛与心理状况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n (例)	疼痛积分		心理状态积分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	55.41 ± 2.36	33.27 ± 2.42	53.66 ± 2.54	34.68 ± 2.52
实验组	25	54.82 ± 2.33	26.63 ± 2.24	53.38 ± 2.49	27.67 ± 2.26
<i>t</i>		0.8895	10.068	0.3092	10.3546
<i>P</i>		0.3782	0.0000	0.7585	0.0000

3 讨论

肝癌是肝脏的恶性肿瘤疾病,一般分为原发性肝癌和继发性肝癌两个种类,肝癌的发病因素较多且发病复杂^[7],这种疾病具有较多步骤,特别是以环境和饮食因素对病症产生的影响最大。这种疾病在我国十分常见,发病率、病死率均高,发病后会对患者的生活质量造成重大影响。最近几年通过介入治疗方法对肝癌进行治疗,能够发挥良好的治疗作用,但是因为癌症疾病的严重性再加上治疗等相关影响,导致患者的整体生活质量不高。所以在进行治疗的同时配合护理干预是十分必要的。传统护理在对患者进行干预的过程中,往往只能根据患者病情的治疗和病情实际情况来进行配合干预,传统的护理工作属于治疗的一个附属品,护理工作不具备特异性,无法发挥以人为本的护理原则。

所以,大部分护理工作都是机械性的照本宣科的开展,导致有很多护理无用功出现,这会使得一定的护理资源出现浪费,同时也不利于患者的主观感受。肝癌的恶性程度相对而言较高,近年来,肝癌患者的数量越来越多,且很多患者在临床确诊之时已经是中期或者晚期,尽管能够通过手术进行治疗,但是取得的治疗效果难以达到理想的状态。当前对于肝癌中晚期患者而言,肝动脉化疗栓塞术是最为有效的治疗手段之一,临床通常将之作为肝癌中晚期患者的首选治疗方法。肝动脉化疗栓塞术具有效果显著,创伤小等优点,但是患者的身心同时也会存在非常大的负担,非常不利于患者的治疗及康复效果,因此,科学有效的护理方法对于进行肝动脉化疗栓塞术的肝癌患者而言也是非常重要的。因为最近几年随着护理学科不断发展,临床提倡对患者在进行治疗的同时开展优质护理。而舒适护理是一种坚持以人为本的护理模式,这种护理方式以患者的整体舒适度为主要的出发点来开展各项护理,可坚持人本理念对患者进行干预。舒适护理干预旨在使患者尽可能在身心舒适愉悦的状态下接受治疗,以患者的舒适为主要的服务目的,为患者提供更加细致的护理服务。在舒适护理干预下,患者沉重的身心压力都能够得到最大程度的减轻,使得患者身心放松,能够积极的配合医生进行治疗,取得更高的治疗效果的同时,还能够提升患者的生活质量,患者对护理服务的满意度也随之提升。舒适护理将“患者为核心”作为护理理念^[8],以为患者提供更加舒适更加全面的护理服务,让

患者身心在治疗与恢复期间能够处在一个最佳舒适的状态,能够有效改善患者心态,提高治疗依从性,积极配合护理治疗,从而提高治疗效果,有利于患者术后恢复。由本次研究可以看出,实验组疼痛积分与心理状态评分都高于对照组,差异显著。所以,舒适护理属于一种人性化护理,在护理的过程中能够围绕着介入治疗的相关情况对患者开展护理保护工作,这种护理更加重视患者的主观情绪,充分兼顾患者的生理舒适性和心理舒适性,在护理的时候能够极大程度上提升患者的整体效果。舒适护理在护理的过程中可坚持以患者为中心,患者为护理的重点,在整体护理的过程中都能够围绕患者来开展各项工作,满足患者的心理需求,有效的提高了患者治疗的依从性和整体效果,能够保证患者生活质量得到大幅度的提升,这对患者病情的恢复发挥了重要的作用。

结束语:综上所述,采用舒适护理方法对肝癌介入患者进行护理,能够使得患者的生活质量指标得到明显的改善,值得临床推广和应用。

参考文献:

- [1]王步珍,朱红梅,桑达文.系统化护理对肝癌介入治疗患者的影响分析[J].心理月刊,2021,16(24):122-124.
- [2]杨薇,翟九玲.术中护理联合心理干预对肝癌介入栓塞术患者自我效能、不良情绪护理满意度的影响[J].贵州医药,2021, 45(9):1493-1494.
- [3]张胜莲.肝癌介入治疗患者的全程护理干预及施行意义评估[J].中国社区医师,2021,37(27):165-166.
- [4]孙宇.护理干预对原发性肝癌介入治疗后依从性、排尿困难及生活质量的影响[J].中国医药指南,2021,19(26):139-140.
- [5]张敏花.心理护理对肝癌介入患者住院舒适度及负性情绪的影响[J].中外医学研究,2021,19(24):160-162.
- [6]吴严严,张无鸣,杨莉.分析阶段性心理干预在行原发性肝癌患者介入栓塞术治疗过程中的护理效果[J].心理月刊,2021,16(19):88-89.
- [7]刘艳.积极心理干预方案对原发性肝癌介入治疗患者的影响研究[J].心理月刊,2021,16(19):98-99.
- [8]柏祥云.优质护理对原发性肝癌伴门静脉癌栓患者介入治疗不良反应及护理满意度的影响[J].中外医疗,2021, 40(2):169-171.