

舒适护理在肝癌介入护理中的应用

宋 燕

绵阳市第三人民医院·四川省精神卫生中心 四川 绵阳 621000

摘 要：本研究旨在探讨舒适护理在肝癌介入护理中的应用效果。选取2023年3月至11月医院接收的60例肝癌患者，随机分为对照组和观察组，分别实施常规护理和舒适护理。舒适护理包括心理舒适、生理舒适、环境舒适及社会支持舒适等多方面措施。结果显示，观察组在身体疼痛、睡眠质量及生活质量等方面均显著优于对照组。舒适护理能够减轻肝癌介入患者的身体疼痛，改善睡眠质量，提高生活质量。因此，舒适护理在肝癌介入护理中具有重要应用价值，值得临床推广。

关键词：肝癌；介入护理；舒适护理；应用

引言：肝癌是一种常见的恶性肿瘤，严重威胁人类健康。介入治疗作为肝癌的重要治疗手段之一，在临床应用广泛。然而，介入治疗过程及术后的不良反应会给患者带来诸多不适，影响其生活质量。舒适护理是一种以患者为中心，旨在提升患者舒适度、减少生理和心理不适的护理模式。将舒适护理应用于肝癌介入护理中，有望改善患者的护理体验，提高治疗效果和生活质量。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

在2023年3月至2023年11月抽取医院接收的60例肝癌患者，以随机数字表法为分组手段，将其划分为对照组（30例）和观察组（30例）。对照组男女比例11:14，年龄30~66岁，平均（41.62±5.42）岁，其中原发性肝癌11例，继发性肝癌19例；干预组男女比例13:12，年龄31~67岁，平均（41.78±5.40）岁，其中原发性肝癌15例，继发性肝癌15例。两组患者在一般资料上无显著差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性，为后续护理效果的比较提供了基础^[1]。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规护理，包括病情观察、遵医嘱执行治疗、基础生活护理等。密切观察患者生命体征、穿刺部位有无出血等情况，按时为患者进行病房清洁、协助患者进行简单的生活起居活动等。

1.2.2 观察组

观察组实施舒适护理，具体措施如下：（1）心理舒适护理方面，肝癌患者得知病情后往往焦虑、恐惧。护理人员主动与患者深入沟通，全面了解其心理状态，并详细介绍肝癌介入治疗的过程、优势及成功案例，以增强患者对治疗的信心。治疗前，耐心细致地解答患者的

各种疑问，有效缓解其紧张情绪；治疗过程中，始终陪伴在患者身边，给予精神上的支持与鼓励；治疗后，及时告知患者治疗结果，积极鼓励其配合后续护理，促进康复^[2]。（2）生理舒适护理方面，首先注重疼痛管理。密切观察患者疼痛的部位、程度和性质，针对轻度疼痛采用分散注意力的方法缓解，对于中度疼痛，遵医嘱给予止痛药物，并密切观察药物效果；对于重度疼痛，及时报告医生，调整止痛方案，同时指导患者采取舒适的体位以减轻疼痛。其次，为患者创造安静、舒适的睡眠环境，调整病房温度、湿度至适宜状态，减少噪音干扰。睡前协助患者进行温水泡脚、按摩等放松活动，必要时遵医嘱给予助眠药物，确保患者充足睡眠。另外，术后体位护理也至关重要。术后指导患者保持平卧位，穿刺侧肢体伸直制动6-8小时，24小时后根据患者情况适当调整体位，以减轻身体不适。（3）在环境舒适护理层面，我们致力于维护病房的整洁度与宁静氛围，调整光线以达柔和，为患者营造一个利于休憩的舒适空间。定期进行病房消毒作业，保障环境的卫生清洁，并提供洁净、舒适的寝具。此外，我们还依据患者的个人偏好，在病房布置鲜花或绿植点缀，以营造出一个温馨且宜人的环境，促进患者的身心舒缓与放松^[3]。（4）社会支持舒适护理方面，应积极倡导患者家属增加探视与陪伴时间，给予患者情感上的深切支持与鼓励。同时，举办病友间的交流聚会，让患者得以分享治疗过程中的经验与感悟，从而增强其社会归属感，使患者在感受到集体温暖与力量的同时，能以更加正面的态度面对治疗与康复之路。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛评估：利用视觉模拟评分法（VAS）量化患者的疼痛体验，其中0分代表无痛状态，而10分则代表

极端疼痛,分数递增意味着疼痛程度加剧。

1.3.2 睡眠状况评价:通过匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)全面衡量患者的睡眠质量,涵盖入睡时长、总睡眠时间、睡眠效率等七大方面,得分上升即表明睡眠质量下滑。

1.3.3 生活品质衡量:运用生活质量综合评定问卷(GQOL-74)来评估患者的生活品质,该问卷包含躯体机能、心理状态、社交功能等四个核心维度,得分越高,则反映出患者的生活品质越优。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 身体疼痛比较

护理前,对照组和观察组VAS评分无显著差异($P > 0.05$);护理后,观察组VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表1。

组别	<i>n</i>	护理前VAS评分	护理后VAS评分
对照组	30	5.62±1.25	4.18±1.02
观察组	30	5.58±1.22	3.25±0.86

2.2 睡眠质量比较

护理前,对照组和观察组PSQI评分无显著差异($P > 0.05$);护理后,观察组PSQI评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表2。

组别	<i>n</i>	护理前PSQI评分	护理后PSQI评分
对照组	30	12.65±2.14	9.86±1.85
观察组	30	12.58±2.08	7.52±1.56

2.3 生活质量比较

护理前,对照组和观察组GQOL-74各维度评分无显著差异($P > 0.05$);护理后,观察组GQOL-74各维度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表3。

组别	<i>n</i>	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组	30	68.52±5.36	65.48±4.82	64.35±4.56	66.28±5.02
观察组	30	75.68±6.14	72.36±5.28	70.52±5.14	73.45±5.56

3 讨论

介入治疗是肝癌治疗的重要手段之一,但由于治疗过程的创伤性、疼痛性以及患者对疾病的恐惧和焦虑等心理因素,往往会影响患者的治疗效果和生活质量。因此,在肝癌介入护理中,实施舒适护理模式显得尤为重要。舒适护理是一种以人为本的护理模式,旨在通过优化护理环境、满足患者心理需求、缓解生理不适等措

施,提高患者的舒适度和满意度,进而促进患者的康复。本研究将舒适护理应用于肝癌介入护理中,取得显著的效果^[4]。

3.1 舒适护理对缓解身体疼痛的作用

本研究结果显示,护理后观察组患者VAS评分低于对照组,说明舒适护理能够有效缓解患者的身体疼痛。这可能与舒适护理中的环境舒适、生理舒适等措施有关。通过保持病房安静、整洁、温湿度适宜,减少噪音干扰,可以为患者创造一个舒适的休息环境;通过术前指导患者进行深呼吸、放松训练等,可以缓解患者的紧张情绪,减轻疼痛感受;术后协助患者取舒适体位,遵医嘱给予止痛药物,也可以有效缓解患者的疼痛。

3.2 舒适护理对改善睡眠质量的作用

睡眠质量是影响患者身心健康的重要因素之一,肝癌患者由于疾病的折磨和治疗过程的不适,往往会出现睡眠障碍。本研究的数据揭示,护理实施后,观察组患者的匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评分显著低于对照组,表明舒适护理对于优化患者的睡眠状况具有积极影响。这一改善可能归因于舒适护理中的心理及社会层面的干预。具体而言,通过积极与患者建立沟通桥梁,深入理解其心理需求,并提供个性化的心理指导与支持,有效减轻了患者的心理负担,促进积极心态的形成。同时,倡导家属参与护理流程,为患者提供情感慰藉,增强患者的安全感与归属感。此外,通过强化护患间的沟通互动,构建和谐的护理关系,提升患者的信任度与满意度,进而对患者的睡眠质量产生了正面的促进作用。

3.3 舒适护理对提高生活质量的作用

生活质量是衡量患者整体健康状况和幸福感的重要指标,对于肝癌介入患者而言,生活质量的提升至关重要。本项研究的成果揭示,经过护理干预后,观察组病人在GQOL-74量表涵盖的躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活等多个方面所获得的评分,均超越对照组的表现。这一发现有力地证实了舒适护理对于切实提升肝癌介入患者生活质量所起到的积极作用^[5]。舒适护理通过全方位、多层次的护理措施,满足了患者的身心需求。在心理舒适方面,护理人员通过主动沟通、心理疏导和支持,减轻了患者的焦虑和恐惧情绪,增强患者对治疗的信心和积极配合的态度,从而提升患者的心理功能。在生理舒适方面,通过有效的疼痛管理、睡眠护理和术后体位护理,缓解患者的身体不适,提高患者的躯体功能。同时,环境舒适护理和社会支持舒适护理也为患者提供良好的休息环境和情感支持,增强患者的社会功能和物质生活满意度。

4 舒适护理在肝癌介入护理中的优势与展望

4.1 舒适护理的优势分析

在肝癌介入护理领域,舒适护理相较于常规护理展现出诸多显著优势。首先,从患者体验的角度出发,舒适护理注重满足患者的个性化需求,不仅关注治疗过程中的生理舒适度,还重视患者的心理状态和社会支持,使得患者在整个治疗过程中感受到更多的关怀与尊重。这种以人为本的护理模式,极大地提升患者的满意度和信任感,为构建和谐医患关系奠定了坚实基础;其次,从护理效果来看,舒适护理通过系统的疼痛管理、睡眠护理、环境优化及心理支持等措施,有效缓解了患者的身体疼痛,改善了睡眠质量,进而提升患者的生活质量。这些积极的变化不仅有利于患者的身心康复,也间接提高治疗效果,降低并发症的发生率;再者,舒适护理的实施还促进护理团队的专业成长和技能提升^[6]。护理人员在执行舒适护理计划的过程中,需要不断学习和掌握新的护理知识和技术,如疼痛评估与管理、心理沟通技巧等,从而提升护理队伍的整体素质和护理服务质量。

4.2 未来展望

随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新,舒适护理在肝癌介入护理中的应用前景将更加广阔。未来,可以期待以下几个方面的发展:一是舒适护理将更加注重个体化差异。针对不同患者的具体情况,制定更加精准的舒适护理方案,以满足患者的多元化需求。例如,通过引入智能化护理系统,实现对患者生理指标的实时监测和个性化护理建议的自动生成,从而提高护理的针对性和有效性。二是舒适护理将更加注重跨学科合作。肝癌介入治疗涉及多个学科领域的知识和技术,舒适护理的实施也需要跨学科团队的紧密协作。未来,我们可以预见,将有更多的医生、护士、心理咨询师、营养师等专业人员加入到舒适护理团队中,共同为患者提供全方位、全周期的护理服务。三是舒适护理将更加注重长期效果评估。虽然本研究已经证实了舒适护理在肝

癌介入护理中的短期效果,但长期效果仍需进一步观察和评估^[7]。未来,可以通过建立长期的随访机制,收集并分析患者的康复情况、生活质量等方面的数据,以全面评估舒适护理的远期效果,为持续改进护理方案提供科学依据。

结束语

综上所述,舒适护理在肝癌介入护理中的应用成效显著,不仅有效缓解了患者的身心痛苦,还大幅提升了其生活质量。这一护理模式充分体现以患者为中心的服务理念,通过全方位的细致关怀,为患者创造更加舒适的治疗与康复环境。未来,随着医疗技术的持续进步和护理理念的创新,舒适护理在肝癌介入护理中的应用将更加广泛和深入,为患者带来更多福音。护理人员应不断提升专业素养,优化护理流程,致力于为患者提供更加优质、高效的护理服务。

参考文献

- [1]孙上清.舒适护理在肝癌介入护理中的应用[J].医学美容美容,2021,30(3):184-185.
- [2]温雪连.舒适护理在肝癌介入护理中的应用[J].健康忠告,2022,16(22):142-144,150.
- [3]钱丹.舒适护理方法在肝癌介入护理中的应用及对患者负面心理情绪的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(41):31.
- [4]赵冉冉.舒适护理在肝癌介入护理中的运用研究[J].智慧健康,2022,8(29):171-174.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2022.29.042.
- [5]汤玉仙.舒适护理结合情志护理对原发性肝癌TACE术后患者生活质量水平的影响[J].中外医疗.2021,40(29).DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.29.125.
- [6]姜雪.探讨在肝癌介入护理中的舒适护理效果[J].中国医药指南,2022,20(03):19-22.
- [7]徐秋香.舒适护理在冷循环微波治疗肝癌护理中的应用体会[J].临床研究,2021,29(02):174-176.