

● 医学护理 ●

姑息护理干预对晚期胃肠道肿瘤患者的影响

解延飞,王鑫,李果果

(河南科技大学第一附属医院,河南 洛阳,471003)

[摘要] 目的:探索姑息护理干预对晚期胃肠道肿瘤患者的影响。方法:选取我院收治的晚期胃肠道恶性肿瘤患者160例,随机分为观察组75例和对照组85例。对照组采用常规护理,观察组在对照组的基础上配合姑息护理。对比2组患者干预后的抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评分及干预前后的生活质量(QOL)评分,以评价护理效果。结果:干预后观察组SDS、SAS评分均显著低于对照组,QOL评分显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在晚期胃肠道肿瘤患者的治疗中,进行姑息护理干预效果颇佳,对患者抑郁焦虑的改善和生活质量的提高均有一定的促进作用。

[关键词] 胃肠道肿瘤;姑息护理;护理干预

[中图分类号] R248.9 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.11.046

胃肠道恶性肿瘤是临床最常见的恶性肿瘤,其发病率和病死率有逐年上升的趋势,该病在被发现时多已处于晚期,给患者生活带来了极大的痛苦。如何对肿瘤晚期的患者进行较好的治疗及护理,以提高患者和家属的生活质量,成了众多医护人员甚至整个社会普遍关心的问题。近几年来,本院共收治160例晚期胃肠道肿瘤患者,并对其进行了合理的姑息护理,取得了良好的效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 将本院自2013年3月至2016年3月期间收治的160例胃肠道恶性肿瘤患者,按照随机数字表法分为2组。观察组75例中,男42例,女33例;年龄38~84岁,平均 (66.3 ± 3.9) 岁;胃癌34例,直肠癌21例,结肠癌14例,其他6例。对照组85例中,男47例,女38例;年龄40~85岁,平均 (68.3 ± 3.5) 岁;胃癌38例,直肠癌25例,结肠癌17例,其他5例。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 1)经病理确诊属于恶性肿瘤,且为晚期;2)无精神类疾病或精神异常表现者;3)自愿参加本研究并签署知情同意书。

2 干预方法

2.1 对照组 采用常规护理。1)生活护理。保持良好的病房环境,定期为病房开窗透气,保持空气流通;及时清扫垃圾,保证病房的整洁;摆放鲜花和盆景在患者的床头,使患者保持积极健康向上的心

态;分配病房时尊重患者及家属的意见,尽量满足患者的要求,让患者在精神和心理上得到足够的治疗和安慰。保持床单的整洁与干燥,保持患者皮肤干净及外阴、肛周的清洁与卫生。护理人员应调整患者的卧姿以保证舒适性。2)饮食护理。肿瘤晚期患者一般都伴有一定程度的营养不足,应鼓励患者多食高维生素、高蛋白且易消化的食品,建议其采取少量多餐的形式,对于饮食不能自理的患者,应该定时给予留置深静脉应用静脉高营养治疗。

2.2 观察组 在对照组常规护理的基础上配合姑息护理。1)健康教育与心理护理。护理人员积极向患者解释姑息护理的主要内涵,让患者能够平和地对待自身疾病,既肯定生命存在的价值,又解释死亡是生命所需的过程,以减轻患者的身体痛苦和精神压力,鼓励患者开心地度过生命的每一天,积极配合治疗,减轻负面情绪。对患者进行心理辅导,让其建立向上的心理状态,使患者在有限的生命中感受生命的意义。2)病症护理。①疼痛护理:疼痛是晚期胃肠道肿瘤患者的主要症状之一,它不仅影响着患者的生活规律与质量,还能使患者丧失生活信心与勇气。首先应对患者疼痛的原因及部位做好评估,及时控制和减轻患者的疼痛症状,提高患者的生活质量。化疗治疗阶段,医护人员应视情况适当给予镇静镇痛药物。首选采用外贴或者口服类镇静药物,延长患者的耐药时间,疼痛护理阶段,护士应和患者交流沟通,安抚患者,使其情绪

趋于平静。②胃肠道反应的护理:晚期胃肠道肿瘤患者大都有不同程度的胃肠道反应,主要表现为恶心、呕吐和便秘。这些症状给患者心理和躯体造成了很大的痛苦。多数患者描述恶心时,常诉伴有食欲不振、唾液分泌增加、吞咽增加、冷汗、头晕眼花等症状。有的患者仅出现恶心、无呕吐,有的两者均有。护士应该告知患者化疗后的恶心、呕吐是常见的不良反应,不必紧张。用药之前遵医嘱给予止吐药,以减轻恶心、呕吐症状,并叮嘱患者保持口腔清洁。在患者症状难以控制时,护士应该注意全程评估,恶心时避免进食,防止误吸,给予侧卧位,注意观察呕吐物的性质和量,呕吐后协助患者漱口,使患者舒适。若呕吐频繁,应联合使用止吐药物,如灭吐灵、苯妥拉明加地塞米松,并且给予补水、补液,维持水电解质平衡。③呼吸抑制护理:晚期胃肠道肿瘤患者也常会出现呼吸抑制现象。为了在护理过程中保证患者的安全,抑制患者气管内黏液物的分泌,应嘱咐患者清淡饮食,以提升生活质量。④骨髓抑制的护理:保持病室环境清洁卫生、空气新鲜,限制探视,条件允许者应住单间。病室紫外线消毒,每次 30min,每天 2 次。白细胞 $< 1.0 \times 10^9/L$ 时使用层流室,遵医嘱给予重组人粒细胞刺激因子皮下注射,严密观察外周血象变化。⑤心理指导:护理人员必须充分尊重患者,不可表露出怜悯之心,以维护患者的自尊心。晚期恶性肿瘤患者的心理状态不佳,易出现焦虑情绪,护理人员应该及时与患者沟通,缓解患者的不良情绪。医护人员对于患者及家属要进行循序渐进地死亡宣教,尊重患者的知情、选择和参与的权利,帮助患者勇敢接受现实,保持积极乐观的生活态度,让患者安详、舒适地离开。⑥对症护理:对晚期肿瘤患者,应该定时进行翻身和擦浴,定期更换床单,以保持整洁和干燥。⑦患者与家属支持:护理人员应充分尊重患者的隐私权和知情权,对进行的护理应该首先征求患者的意见,同时要及时向患者反馈治疗和护理的效果,给予患者一定的私人空间,尊重患者的尊严、思想、信仰、文化以及相关的习俗,给予患者宽松的自由空间。在患者进行治疗期及其后的治丧期,对患者家属进行良好的护理也是姑息护理的重要内容之一。在患者住院期间,应该让家属积极参与到护理的过程中,满足其对患者的临终关怀的心愿,患者死亡后,护理人员应该给予家属深切的同情和慰问,对家属进行一定的心理疏导,必要时应让其

回避患者离世的悲痛场面。

3 效果观察

3.1 观察指标 干预后参照抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自评量表 (SAS) 进行评分,并比较干预前后 2 组生活质量 (QOL) 评分的改善情况。

3.2 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 17.0 统计软件进行处理,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 干预结果

3.3.1 2 组干预后 SAS、SDS 评分比较 干预后,观察组的 SAS、SDS 评分均显著低于对照组,差异有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组干预后 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
观察组	75	38.23 $\pm$ 6.23 ^a	34.32 $\pm$ 5.98 ^a
对照组	85	51.65 $\pm$ 7.12	56.65 $\pm$ 5.13

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.3.2 2 组干预前后 QOL 评分比较 2 组患者 QOL 评分干预前后组内比较及干预后组间比较,差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组干预前后 QOL 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	75	74.23 $\pm$ 2.48	56.64 $\pm$ 3.49 ^{ab}
对照组	85	66.36 $\pm$ 2.41	32.53 $\pm$ 4.61 ^a

注:与本组干预前比较,^a $P < 0.05$;与对照组干预后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨 论

在现有的医疗水平下,晚期恶性肿瘤往往无法得到根治^[1]。许多国家将接受姑息护理视为患有不可治愈疾病患者的基本人权^[2]。姑息护理的最新定义是对所患疾病不能根治以及预计生存期比较短的患者给予积极的整体护理,要根据每个患者的具体情况采取合适的心理护理,以及疼痛、睡眠、死亡教育等相关的姑息护理以控制疼痛,解决重要的心理、精神和社会问题,从而使患者和家属获得最佳生活质量。姑息护理模式在提高护理服务质量和护理工作效率方面具有明显效果^[3-4]。这种模式提高了临终前患者的生命质量,合乎患者对最后生命质量的要求,遵照了患者的意愿,尽量减少了患者的不适和痛苦^[5-7]。本观察结果显示,姑息护理有效地减缓了肿瘤病痛对患者的心理压力,使其能够积极地配合治疗,显著地提高了(下转第 103 页)

与接受传统教学方法的学生相比,采用“PBL + LBL + CBL”多元教学方法的学生,其学习兴趣较大,综合能力较强。就其考核结果来看,我们发现对于异位妊娠的诊断、鉴别诊断以及治疗方案等这种需要较强理解能力的单项,采用多元教学方法的学生分值显著高于传统教学方法,这说明学生经自主查阅文献,以问题为中心,以病例为导向,将理论与实践紧密结合起来,可有效地解决问题,记忆十分深刻。

虽然“PBL + LBL + CBL”多元教学方法是教育史上的一大飞跃,并取得了一定的成绩,但也存在一些问题。如教师过度引导学生,对学生的自主设计干预过多;学生容易忽视教学目标以及教学资源的短缺^[6],尤其一些立体解剖结构及操作模型的缺如,让学生无法真切感受到疾病的生理病理变化及提高临床动手能力。

随着科学技术的发展,3D 打印技术作为一种新型的制造技术,已被广泛运用到各个领域^[7]。近年来,在医学教育领域,3D 打印技术也备受青睐。结合 3D 打印技术,使妇科盆腔解剖结构十分清晰明了,有利于学生直观认识妇科疾病的三维结构。对于妇科临床教学来说,引入 3D 打印模型,不仅能激发学生的学习积极性和自主性,同时又能锻炼学生的动手能力,促使书本理论知识与实践相结合。尤其对于妇科学这种偏向于外科的学科,将 3D 打印模型带入课堂,能更详细、全面地向学生讲解一些重要手术的过程、操作细节,让其充分掌握,也能

更好地帮助学生从课堂向临床转化。本研究结果显示,多元化教学方法结合 3D 打印技术,能显著提高学生对异位妊娠病因病理、临床表现及治疗方案的掌握,其考核结果明显高于其他两种教学方法。目前 3D 打印技术也存在一些不足,如机器耗材贵、其模型效果与真实情况有差别等,但整体上 3D 打印技术的应用让医学教育向前迈进了一步。

综上所述,3D 打印技术引入妇科临床教学中,能有效提高学生学习兴趣及积极性,促进学生对理论知识的掌握,提升其操作技能,是一种值得广泛推广的教育模式。

参考文献

- [1] 朱思品. 3D 打印模型结合多媒体技术在脊柱外科临床实践教学中的应用前景[J]. 教育教学论坛,2019,6(25):77-78.
- [2] 朱思品,王向阳. 3D 打印模型结合角色扮演教学法在骨科临床实践教学中的应用效果[J]. 温州医科大学学报,2019,49(4):306-308.
- [3] 刘琰,班振英,王芳. PBL 在异位妊娠临床教学中的应用[J]. 河南医学高等专科学校学报,2016,28(4):350-351.
- [4] 梁周,何忠,罗善超,等. 3D 打印模型在骨科临床教学中的应用[J]. 广西医学,2019,41(4):536-537.
- [5] 张成宸,李利生,鲁艳柳. LBL、CBL 和 PBL 教学法在药理学教学中的应用[J]. 现代医药卫生,2019,35(4):612-614.
- [6] 热比亚·努力,库尔班江·阿不都热依木,张冰,等. 谈 PBL 教学中存在的问题和对策[J]. 西部素质教育,2017,3(8):214-215.
- [7] 赵庆,秦俊男. 3D 打印技术在实践教学领域的应用探讨[J]. 塑料工业,2018,46(6):124-128.

(收稿日期:2019-06-04)

(上接第 98 页)患者的生活质量,减少了患者的疼痛不适与焦虑,从而让其能够有意义、有尊严、愉快地度过生命最后的时光,且效果优于常规的护理模式,这与国内的一些研究结果相一致^[8-9]。姑息护理目前我国尚未形成完整的体系,还处于起步的初级阶段,其发展也面临着较大挑战,需要更多的研究和实践^[2]。同时,社会公众和患者及家属都面临着诸多实际问题^[10],有待进一步完善与拓展。

参考文献

- [1] 闫敏,孙菲,徐燕. 上海市晚期癌症患者姑息照护质量及其影响因素的分析[J]. 护理管理杂志,2013,13(10):694-696.
- [2] 王毅欣,沈洁,孙菲,等. 我国居家姑息照护现状与未来发展构想[J]. 中华护理杂志,2009,44(3):283-285.
- [3] Bruera E, Hui D. Integrating Supportive and Palliative Care in the Trajectory of Cancer: Establishing Goals and Models of Care[J]. J

Clin Oncol,2010,28(25):4013-4017.

- [4] 张红英,刘青青,肖敏. 姑息护理在癌因性疲乏中的应用[J]. 护理实践与研究,2010,7(4):44-45.
- [5] 杨娟丽,陈璐,杨书芳,等. 姑息治疗对晚期肿瘤患者疲乏及生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志,2013,33(4):886-888.
- [6] Emel JS, Greer JA, Muzikansky A, et al. Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer[J]. N Engl J Med,2010,1(363):733-742.
- [7] 孙海鹰,曹文婷,范晓文. 护士在老年癌症患者姑息护理中的角色分析[J]. 解放军护理杂志,2012,29(2):60-61.
- [8] 高浪丽,张雪梅,谢冬梅,等. 老年晚期恶性肿瘤 23 例终末期症状姑息护理[J]. 齐鲁护理杂志,2012,18(28):88-90.
- [9] 韩荣. 72 例晚期癌症患者的人文关怀护理[J]. 中国临床护理杂志,2016,8(1):41-42.
- [10] 陆美华,黄敏清,麦惠诚,等. 支持性照顾对妇科恶性肿瘤患者生活质量的影响分析[J]. 中国临床护理,2014,6(4):283-289.

(收稿日期:2019-01-29)