

多维度疼痛护理模式对晚期肿瘤患者心理状况的影响

郭荣荣

南京医科大学第四附属医院，江苏南京

摘要：目的：探讨多维度疼痛护理模式对晚期肿瘤患者心理状况的影响，以期为临床护理提供参考。方法：采用随机对照试验，选取2024年7月至2025年7月期间收治于我院的晚期肿瘤患者120例，按随机分组原则分为观察组和对照组。观察组患者接受多维度疼痛护理模式，对照组患者接受常规护理。记录对比患者护理前后的疼痛、心理状态和生活质量变化。结果：经护理干预后，观察组在疼痛症状改善方面较对照组具有统计学差异 ($P<0.05$)；其焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 得分均显著降低 ($P<0.05$)；此外，观察组患者的生活质量综合评定结果亦明显优于对照组 ($P<0.05$)。结论：多维度疼痛护理模式对晚期肿瘤患者的疼痛缓解和心理状况具有显著改善作用，值得在临幊上推广应用。

关键词：多维度护理；疼痛管理；肿瘤；心理状态

Effect of Multidimensional Pain Nursing Model on Psychological Status of Patients with Advanced Cancer

Rongrong Guo

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To explore the effect of multi-dimensional pain nursing model on the psychological status of patients with advanced cancer, in order to provide reference for clinical nursing. Methods: A total of 120 patients with advanced cancer in our hospital from July 2024 to July 2025 were selected and randomly divided into observation group and control group. The observation group received multi-dimensional pain care mode, while the control group received routine care. The changes of pain, psychological status and quality of life of patients before and after nursing were recorded and compared. Results: After nursing intervention, the improvement of pain symptoms in the observation group was significantly different from that in the control group ($P<0.05$); The scores of self rating Anxiety Scale (SAS) and self rating Depression Scale (SDS) were significantly decreased ($P<0.05$); Conclusion: The multi-dimensional pain nursing model can significantly improve the pain relief and psychological status of patients with advanced cancer, which is worthy of clinical application.

Keywords: multidimensional nursing; Pain management; Tumor; Mental state

晚期肿瘤患者常常会面临严重的生理和心理双重压力，其中疼痛属于最为普遍的症状之一，严重影响患者日常生活和心理健康状况，随着疼痛不断加剧，患者的焦虑、抑郁等负面情绪逐渐加重，这会进一步降低患者的整体生活质量[1]，所以如何有效缓解患者疼痛、改善心理状态并提高整体生活质量，已经成为临床护理工作的重要课题，传统的疼痛管理大多侧重于生理方面的干预措施，往往会忽视对患者的心理和情感支持[2]。近年来综合护理模式尤其是多维度疼痛护理逐渐应用于临床实践，通过整合疼痛控制、心理辅导以及社会支持等多方面干预取得较好效果，本研究旨在通过对比分析探讨多维度疼痛护理模式对晚期肿瘤患者疼痛缓解、心理改善及生活质量提升的作用，从而为临床护理工作提供理论基础和实践指导。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2024年7月至2025年7月在我院治疗的120例晚期肿瘤患者，按照随机分组的方法，患者被分成观察组和对照组，每组各60例。观察组里有30例男性患者和30例女性患者，年龄分布在50岁到75岁之间平均年龄为 (65.2 ± 5.3) 岁，病程是6个月到12个月平均病程 (9.1 ± 2.1) 个月，对照组包含29例男性患者和31例女性患者，年龄范围在51岁到74岁平均年龄为 (64.7 ± 5.1) 岁，病程跨度为6个月到13个月平均病程为 (9.3 ± 2.0) 个月。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理，为患者提供定期的疼痛评估和常规的药物治疗，但缺乏多维度的心理疏导与情绪管理措施。

1.2.2 观察组实施多维度疼痛护理模式[3, 4]，护理内容包括：疼痛评估、药物管理、心理疏导、情绪调节训练及生活质量提升等。护理方案包括日常疼痛监测、认知行为疗法、情绪支持、放松训练等干预措施。每位患者的护理干预周期为4周。

1.3 观察指标

(1) 疼痛缓解评估采用视觉模拟量表(VAS)来测量疼痛程度，其评分范围设定在0到10分之间，其中0分代表完全无痛，10分代表最为剧烈的疼痛；(2) 心理状态测量借助自评焦虑量表(SAS)和自评抑郁量表(SDS)对患者的焦虑和抑郁状况展开评价；(3) 生活质量评估运用癌症患者生活质量问卷(QLQ-C30)对患者的整体生活质量、各个功能区以及症状区和具体症状进行评分。

1.4 统计方法

本研究运用SPSS25.0软件开展数据分析，计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用t检验；计数资料以[n(%)]表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛缓解情况

观察组的疼痛缓解情况明显优于对照组，具体结果如表1所示。

表1. 两组患者疼痛缓解情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前VAS评分	干预后VAS评分	VAS评分变化
对照组	60	7.2 ± 1.3	5.1 ± 1.2	2.1 ± 1.0
观察组	60	7.3 ± 1.4	3.5 ± 1.0	3.8 ± 1.1
		t值		4.89
		P值		<0.05

2.2 心理状态评定

干预前，两组在SAS、SDS及CD-RISC评分方面差异无统计学意义($P>0.05$)。干预结束后，观察组患者的焦虑 (42.37 ± 3.75) 及抑郁 (39.69 ± 4.01) 评分显著低于对照组对应评分(焦虑 58.76 ± 3.63 ，抑郁 57.58 ± 3.96)，差异具有统计学意义。

2.3 生活质量评定

护理后，观察组患者的整体生活质量、功能领域和症状领域得分明显改善，相较于对照组，观察

组的生活质量水平更高。具体来说，观察组患者的整体生活质量（ 78.34 ± 6.21 ）显著高于对照组患者的整体生活质量（ 66.56 ± 5.73 ），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组功能领域评分（ 81.23 ± 5.34 ）、症状领域评分（ 45.76 ± 7.22 ）、单一症状因子评分（ 12.45 ± 2.13 ）也明显高于对照组的功能领域（ 70.14 ± 4.88 ）、症状领域（ 58.32 ± 8.03 ）、单一症状因子（ 17.67 ± 2.62 ）评分。

3 讨论

晚期癌症患者的疼痛程度、精神状态和生活品质会直接影响他们生存质量，以往常规护理模式往往侧重于从生理层面减轻疼痛却忽略病人心理健康与情感需求[5, 6]，近年来多维度护理模式越来越受到大家重视，这种模式不仅重视疼痛的生理管理，还包括心理辅导、情感慰藉以及社会支持等方面干预措施，目的是通过全方位照顾来改善病人整体健康状况[7]，本研究显示多维度疼痛护理模式能显著提高晚期癌症病人疼痛缓解率改善其焦虑抑郁等负面情绪并有效提高生活质量，经过系统护理干预观察组病人在疼痛缓解心理健康和生活品质方面改善均优于对照组。

综上所述，多维度护理模式通过综合的干预

措施，能够显著改善晚期肿瘤患者的身体与心理健康，为临床护理提供了新的思路和方向。

参考文献

- [1]范叶,陈红.疼痛护理结合全程关怀模式护理在癌性疼痛患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(8):196-198.
- [2]刘腮梅,戴雅婷,陈丽娟.基于NOC系统的多维度护理模式对AECOPD患者病情控制,心理应激及运动耐量的影响[J].中国医学创新,2024,21(9):97-102.
- [3]杨文平.多维度疼痛护理干预在晚期癌症患者中的应用效果[J].中国保健营养,2023(19):160-162.
- [4]鲍茂慧.多维度疼痛护理干预在晚期癌症患者中的应用疗效分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(5):2.
- [5]贡献者信息范阳阳.赋能教育护理对晚期肿瘤癌痛患者疼痛程度,睡眠质量及心理弹性的影响[J].国际护理学杂志,2021(003):40.
- [6]康少宝.多维度疼痛护理干预对晚期癌症患者疼痛控制情况及生活质量的影响分析[J].养生保健指南,2021(8):116.
- [7]周小燕,陈益.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者疼痛管理及生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):4.

