

以循证理论为支持的整体化护理对肝癌 TACE 患者应对方式及疼痛程度的影响

马瑜

内蒙古自治区人民医院 内蒙古呼和浩特 010010

摘要：目的 探讨在肝癌经导管动脉化疗栓塞(TACE)患者护理中应用以循证理论为支持的整体化护理对其疼痛程度、应对方式的影响。方法 在2025年2月~2026年2月选取30例肝癌TACE患者，用以循证理论为支持的整体化护理干预。比较护理前后患者应对方式和疼痛程度变化。结果 护理后消极应对评分、疼痛程度评分等最小，护理前后比较 $P<0.05$ ；且护理后积极应对评分最高，护理前后比较 $P<0.05$ 。结论 在肝癌TACE患者护理中应用以循证理论为支持的整体化护理效果显著，可有效改善其疼痛程度和应对方式，值得应用。

关键词：整体化护理；循证理论；TACE；肝癌；应对方式；疼痛程度

肝癌是恶性肿瘤，临床上常应用TACE治疗，具有微创安全、强靶向性、疗效确切等特点，能有效延长患者生存时间^[1]。但TACE治疗后易出现肝区疼痛、发热、胃肠道反应等现象，会增加其心理负担，甚至会引起应激反应，而影响其治疗依从性，进而影响其预后。因此，需注重肝癌TACE患者的护理干预，以改善患者预后。以循证理论为支持的整体化护理是新型护理模式，以适用的、可靠的循证依据为基础，且注重患者多维度护理干预，旨在改善患者预后。基于此，本文探讨在肝癌TACE患者护理中应用以循证理论为支持的整体化护理的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

在2025年2月~2026年2月选取30例肝癌TACE患者，纳入标准：入组者符合指南内肝癌诊断标准^[2]，并首次进行TACE治疗，且交流能力正常。排除标准：伴精神疾病、其他癌症或者癌细胞转移患者等排除。男性14例，女性16例；年龄34~77岁，平均 (54.35 ± 2.02) 岁。

1.2 方法

用以循证理论为支持的整体化护理干预所有研究对象，内容分别有：(1)循证支持：由工作经验丰富护理人员、护士长等组成护理小组，组内成员共同评估分析患者情况，包括病情、心态等，以确定循证问题。同时，根据循证问题在各数据库查找资料，并汇总分析搜集到的资料，以获得适用的、可靠的循证依据，进而为患者制定以循证理论为支持的整体化护理方案。(2)健康宣教：通过微信群推送知识、图文手册、视频等方式对患者进行健康宣教，讲解TACE、肝癌等相关知识，并鼓励患者及其家属提出问题，以纠正其错误认知。(3)心理护理：主动和患者进行交流沟通，并评估其心理状态，以便及时对患者进行心理疏导，例如指导患者进行冥想、深呼吸等，以改善其心态。同时，积极做好家属的思想工作，使其给予患者更多支持、陪伴，以增强患者心理韧性。(4)疼痛护理：详细评估患者疼痛程度，轻度疼痛者，则指导其遵医嘱服用非甾体抗炎药。中度疼痛者，则指导其合理服用弱阿片类药物和非甾体抗炎药。重度疼痛者，则使用镇

痛泵为其镇痛。此外,给予患者非药物镇痛干预,例如协助患者调整至半卧位或者侧卧位,以减轻肝区疼痛,或者指导患者进行深呼吸,以降低患者对疼痛的感知。(5)对症护理:①高热:对于出现高热的患者,若其温度未超过 38.5℃,则使用物理方法为其降温,若其体温超过该温度,则遵医嘱用药物为患者降温。②胃肠道反应:术后 2h,指导患者咀嚼口香糖,若未出现不良反应,则指导患者科学饮食。若患者存在严重呕吐、恶心等现象,则指导患者暂停饮食。

1.3 观察指标

护理前、护理后 7d 用简易应对方式问卷(SCSQ)评估患者应对方式,消极应对(0~14 分)、积极应对(0~36 分),评分越高说明患者越倾向该态度应对疾病治疗。同时,用视觉模拟评分法评估患者疼痛程度,0~10 分,评分越高疼痛程度越严重。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理数据,计量资料用标准差表示,并用 t 值检验,若 $P < 0.05$,则有统计学意义。

2 结果

护理后消极应对评分、疼痛程度评分等最小,护理前后比较 $P < 0.05$;且护理后积极应对评分最高,护理前后比较 $P < 0.05$,见表 1。

表 1 护理前后应对方式和疼痛程度评分比较 ($\bar{X} \pm S$, 分)

组别	消极应对	积极应对	疼痛程度
护理前(30)	14.15±2.05	22.72±3.25	5.02±1.18
护理后(30)	10.47±1.51	28.83±4.13	1.85±0.74
t 值	7.9165	6.3679	12.4658
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肝癌是常见病,临床上常用 TACE 治疗,能延缓病情进展,而延长患者生存时间。但治疗后患者易出现肝区疼痛,使患者出现严重负面情绪,而消极应对疾病和治疗,严重影响其治疗依从性。因此,需选用科学的护理模式干预肝癌 TACE 患者,以改善其预后。

研究结果显示,护理前肝癌患者更倾向消极应对,护理后患者更倾向积极应对,且护理后其疼痛明显减轻,说明以循证理论为支持的整体化护理肝癌 TACE 患者能有效改善其应对方式和疼痛。究其原因,常规护理患者中,更依赖医嘱,多被动施护,致使护理效果有限。而以循证理论为支持的整体化护理肝癌患者中,通过全面评估患者,确定循证问题,并在各数据库查找资料,以科学的循证依据为患者制定护理方案,能给予患者规范化、系统化的护理服务,进而能有效提升护理质量,而改善患者预后^[3]。同时,以循证理论为支持的整体化护理肝癌患者中,给予患者多维护护理服务,其中健康宣教、心理护理能有效改善患者消极心理,而增强其治疗信心。再加之疼痛护理、对症护理,能有效减轻患者疼痛等不适感,进而有助于改善其负面心态,而使其以积极心态应对肝癌治疗。

综上所述,在肝癌 TACE 患者护理中应用以循证理论为支持的整体化护理效果显著,值得应用。

参考文献:

[1]过天琪,蒋琦.基于计划行为理论的营养护理对肝癌 TACE 术患者营养状态的

影响[J]. 医学理论与实践, 2025, 38 (22) :3912-3915.

[2] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发原发性肝癌诊疗指南（2024 年版）的通知 [EB/OL]. (2024-03-21) [2025-02-19].

[3] 何晓霞, 王素红, 靳胜燕. 以循证理论为支持的整体化护理对肝癌 TACE 患者应对方式及疼痛程度的影响[J]. 黑龙江医学, 2026, 50 (02) :229-231.