

本科护生癌痛护理知识认知现状的调查

薛 贇

(同济大学附属杨浦医院 上海 200090)

[摘要]目的：探究分析本科护生癌痛护理知识的认知现状。**方法**：选取于2021年1月至2022年12月，我院本科护生共52例，作为本次研究对象。对此次研究所选取的52例本科护生进行癌痛护理知识问卷调查，明确52例本科护生对于癌痛护理知识的认知现状。在完成癌痛护理知识问卷调查之后，收集整理所得的相关数据，并进行进一步分析。**结果**：通过分析癌痛护理知识问卷调查所得数据，发现：现阶段本科护生对于癌痛护理知识的认知均存在不同程度的不足，在癌痛护理知识问卷调查的答题正确率方面，52例本科护生的平均正确率仅为41.31%，最高正确率为：92.31%，最低正确率为：9.62%。其中在处理癌痛患者方法类相关问题的正确率最高，对于成瘾性的相关问题正确率位列第二，对于癌痛患者用药的相关问题正确率最低，对于止痛类药物的相关问题正确率相对较好。在相关性方面：本科护生对癌痛护理相关知识的认知与是否接受相关培训、性别、以及工作意向不存在相关性，其中($P > 0.05$)；本科护生对癌痛护理相关知识的认知与其是否轮转过癌症相关科室存在相关性，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，**结论**：在对本科护生进行干预的过程中，应有计划的引导本科护生进行癌痛护理相关知识的学习，提升其对于癌痛护理知识的认知。

[关键词]本科护生；癌痛护理知识；认知现状；问卷调查

多数情况下，在癌痛患者的症状之中，疼痛症状属于最为突出的症状之一，疼痛不仅会对癌痛患者造成生理方面的影响，其同时会对患者的心理、精神、以及社会等层面造成不同程度的影响，进而对患者的生存质量造成严重的影响^[1-2]。据相关统计资料显示：现阶段，世界范围内多数癌痛患者难以得到充分的治疗以及护理。近年来，此类现象得到了多数学者的关注，已经逐步称为世界范围内的公共健康问题，世界卫生组织将癌痛的控制作为癌症防治综合规划的重点内容之一^[3-4]。国外在对于癌痛患者的护理方面具有较强的重视程度，其中以晚期肿瘤患者的护理最为突出，此类医学已经逐步发展为独立的临床分支，我国对于癌痛患者的护理处于起步阶段，相比于发达国家，仍存在一定的差距^[5-6]。在我国相关护理人员层面，存在对在任的相关护理人员进行癌痛控制状况的调查研究，但对于本科护生的相关调查研究相对较少。随着社会的不断发展，医疗事业的不断进步，本科护生已经逐步称为推动护理事业发展的重要力量，因而对本科护生进行癌痛护理知识的

认知调查具有重要的意义，能够根据最终的研究结果，分析相应的干预措施，保障护理质量的不断提升^[7-8]。本文将选取于2021年1月至2022年12月，我院本科护生共52例，作为本次研究对象，探究分析本科护生癌痛护理知识的认知现状，详情如下所示。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月，我院本科护生共52例，作为本次研究对象。在52例本科护生中：男性护生共18例，女性护生共34例，年龄为：23-25岁，平均年龄为： (23.11 ± 1.07) 岁。

1.2 方法

采用癌痛护理相关知识问卷对52例本科护生开展调查，通过查阅相关文献的方式对癌痛护理相关知识问卷内容进行完善，邀请院内相关专家对问卷内容进行评定，保障癌痛护理相关知识问卷调查的有效性。其中问卷主要包含三个部分的内容：①本科护生的基本信息以及参加实习期间的信息（包括：是否参与过临床实习、是否对肿

瘤患者进行过护理、是否轮转过癌症相关病房、是否接受过癌痛护理的相关培训；以及本科护生的工作意向)。
 ②癌痛护理相关知识的调查(答题方式包括:对、错、以及不知道三个选项,涵盖了:癌痛的处理方式、癌痛患者的用药知识、以及成瘾性的相关知识等内容。)
 ③本科护生对于止痛方案的认知情况(包括:三阶梯止痛的内容、了解途径、三阶梯相关药物的了解情况,以及对于世界卫生组织的对于癌痛治疗的相关推荐药物。)

1.3 观察指标

分析 52 例本科护生的癌痛护理相关知识问卷调查结果;本科护生对于三阶梯止痛方案的了解途径;本科护生对癌痛相关护理知识认知的影响相关因素;以及轮转癌症相关病房的情况;数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用 *t* 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2. 结果

2.1 本科护生的癌痛护理相关知识问卷调查结果

分析 52 例本科护生的癌痛护理相关知识问卷调查结果,发现 52 例本科护生在癌痛处理方式相关问题的正确率为: 53.15%,在癌痛患者的用药知识相关问题的正确率为: 30.77%,在成瘾性知识相关问题的正确率为: 40.00%,总平均正确率为: 41.31%,详情如下所示:

表 1 本科护生的癌痛护理相关知识问卷调查结果 [(%)]

题目	正确率	平均正确率	总平均正确率为
对癌痛患者的疼痛通过评估患者的主诉为基础	82.69%	癌痛的处理方式: 53.15%	总平均正确率为: 41.31%
对患者的健康宣教、心理护理在控制疼痛方面具有重要的意义	92.31%		
在用药方面,应使患者自行选择用药方式	30.77%	癌痛患者的用药知识: 30.77%	
止痛药物的给药方式中:需时给药的效果<固定时间给药的效果	38.46%		
应用止痛药的过程中,用药方式为 q4h 时,护理人员应告知患者即使很疼也需要间隔 4h 才能进行下一次用药	21.54%		
阿片类药物不存在天花板效应,因而不存在标准剂量	9.62%	成瘾性的相关知识: 40.00%	
度冷丁不应用于癌症患者的疼痛控制	17.31%		
身高以及体重属于麻醉性止痛类药物用药剂量的判断指标	25.00%		
> 80% 的癌性疼痛可通过吗啡进行干预	28.85%		
多数情况下予以癌性疼痛患者安慰剂能够缓解其疼痛	73.08%		
阿片类止痛药物反应的个体差异较大	59.62%		
癌症患者对正在使用的止痛药物需求提升,表示患者对此类药物产生耐受性,或是出现疼痛进展,并不是成瘾的表现	44.23%		
止痛药物容易使得患者出现精神依赖,应谨慎使用	11.54%		
患者在使用阿片类药物后需终身用药,会使其出现成瘾的情况	28.85%		
当停止予以患者止痛药物时,患者出现戒断症状,不能认为患者存在药物依赖	55.77%		

2.2 本科护生对于三阶梯止痛方案的了解途径

分析 52 例本科护生的对于三阶梯止痛方案的

了解途径,发现 52 例本科护生通过课堂进行了解的占比为: 88.46%,通过网络进行了解的占比为: 7.69%,通过纸质文献进行了解的占比为: 3.85%,

详情如下所示:

表2 本科护生本科护生对于三阶梯止痛方案的了解途径 ($\bar{x} \pm s$)

了解途径	人数	占比
课堂	46 例	88.46%
网络	4 例	7.69%
纸质文献	2 例	3.85%

2.3 本科护生对癌痛相关护理知识认知的影响相关因素

分析 52 例本科护生对癌痛相关护理知识认知的影响相关因素,发现:是否轮转过癌症相关科室与本科护生对癌痛相关护理知识认知存在联系,其中 ($P < 0.05$), 而是否护理过癌症患者、是否接受相关培训、工作意向为护理工作与本科护生对癌痛相关护理知识认知不存在联系,其中 ($P > 0.05$), 详情如下所示:

表1 本科护生对癌痛相关护理知识认知的影响相关因素 [(%)]

类目	人数	答题正确率	χ^2	P	
性别	男	9	55.56%	0.086	0.769
	女	43	53.49%		
是否护理过癌症患者	是	34	44.11%	0.696	0.404
	否	18	50.00%		
是否接受相关培训	是	16	43.75%	0.088	0.766
	否	36	41.67%		
工作意向为护理工作	是	41	46.90%	0.423	0.837
	否	11	45.45%		
是否轮转过癌症相关科室	是	26	84.62%	22.262	0.001
	否	26	53.85%		

3. 讨论

据相关统计资料显示:在癌症患者的自觉症状之中,以疼痛症状的发病率最为突出,但多数情况下,许多癌症患者在接受干预的过程中,难以得到全面的照护,在一定程度上已经成为相对普遍的情况^[9]。分析出现此类现象的原因,认为主要是由于相关医护人员对于癌痛患者的治疗以及护理所掌握的相关知识呈现出相对缺乏的情况,使其在实际对此类患者进行干预的过程中,

难以予以患者足够的照护。而对于我国来说,现阶段我国医疗事业处于飞速发展的时代,医疗事业对于人才的需求量相对较大,除去在职的相关医护人员,本科护生已经逐步称为推动护理事业发展的重要力量,因而本科护生对于癌痛护理知识的认知具有深远的意义^[10-11]。

在本次研究中,通过对 52 例本科护生进行癌痛护理知识认知的调查发现:多数本科护生在癌痛护理知识的认知方面呈现出缺乏的情况,此次研究的癌痛护理知识调查答题的正确率仅为:41.31%,其中在处理癌痛患者方法类相关问题的正确率最高,对于成瘾性的相关问题正确率位列第二,对于癌痛患者用药的相关问题正确率最低。最为突出的问题包括:阿片类药物不存在天花板效应,因而不存在标准剂量,分析出现此类情况的原因,认为:主要是由于本科护生未能理解天花板效应的含义,不明白阿片类药物的使用剂量。同时认为:现阶段本科护生在多数情况的学习是通过在校的课堂学习,其在临床经验方面呈现出缺乏严重的情况,同时认为其在课堂学习的过程中,授课老师未能予以本科护生有计划的培训,使其难以掌握此类方面的知识。认为:在今后实际教学的过程中,应将概念性的名词、等相关知识进行具体系统性的教学,进而保障本科护生综合能力的可持续提升。在本科护生对于三阶梯止痛方案的了解途径方面:发现:存在 88.46% 的本科护生是通过课堂的途径了解到相应的知识,说明:通过课堂对本科护生进行癌痛护理相关知识的传授属于最为直接的途径,但在本科护生癌痛治疗的相关知识点的掌握程度方面,仍存在相应的不足。多数情况下,癌痛的控制与相关护理人员、患者自身、以及药物等方面的因素存在密切的联系,其中相关护理人员的有效观察以及提

升适应的止痛方式是控制癌痛的主要因素。因而需要在护理教育的过程中,将基础以及临床对药物的药理学、用药方式进行优化,保障护生能力的全面发展。在相关性方面,通过本次研究发现,本科护生对于癌痛护理知识的认知与其是否轮转过癌症相关科室存在联系。表明:在本科护生的实习阶段,其所积累的相关经验有助于本科护生进一步的掌握癌痛护理的相关知识,因而在今后干预的过程中,可结合院内以及本科护生的实际情况,引导其进行癌症相关科室的轮转,通过在肿瘤科、血液科以及其他类型的科室不断的进行经验的积累,保障其对于相关知识的掌握程度。



综上所述,在对本科护生进行干预的过程中,应有计划的引导本科护生进行癌痛护理相关知识的学习,提升其对于癌痛护理知识的认知。

参考文献

- [1] 罗娟,刘金梅,李石军,王聪,汪汉香,张玉,史琛.我国三甲医院肿瘤内科医护人员对癌痛管理认知现状的调查[J].中国临床药理学杂志,2021,30(05):338-344.
- [2] 任晓华,关琼瑶,马祥萍,杨艳,张文婷.云南省肿瘤科护士癌痛知识知晓及癌痛护理开展现状调查[J].昆明医科大学学报,2021,42(09):167-172.
- [3] 杨红蕾,丁艳丽,曹艳艳,李慧杰,刘粉玲,杨茹,曾霞,唐荣欣,种忆雯,刘艳萍.基于胸痛中心建设背景下心内科患者对胸痛知识及胸痛中心认知现状调查[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):9-12.
- [4] 郭艳荣.基于ADDIE教学理论的护士分层在线培训系统模型对肿瘤内科护士癌痛控制护理能力的影响[J].护理实践与研究,2020,17(24):128-131.
- [5] 袁芳.山东省三级医院肿瘤科护士疼痛管理循证护理实践现状及影响因素[D].山东大学,2020.DOI:10.27272/d.cnki.gshdu.2020.006492.
- [6] 彭湘君.患者癌痛管理中社会工作的介入研究[D].江西财经大学,2020.DOI:10.27175/d.cnki.gjxcu.2020.000829.
- [7] 艾章然.河北医科大学第二医院癌痛管理现状及医患对癌痛治疗认知情况的调查[D].河北医科大学,2020.DOI:10.27111/d.cnki.ghyku.2020.000400.
- [8] 王珏岚,田宏,夏琪,刘宇,方燕,秦新新,何阳科,段灵巧.四川省40所医院癌痛规范化治疗示范病房癌痛护理现状及影响因素[J].实用医院临床杂志,2020,17(01):40-43.
- [9] 黄智然,苏夏雯,刁一凡,孙静,刘远立.我国不同地区阿片类镇痛药物在癌痛治疗中的使用情况及个人经济负担[J].药物流行病学杂志,2019,28(06):389-394+399.
- [10] 郑艳,田云,邓平基,李芳,李敏,夏圆圆,庄凤娟.十堰市三级甲等医院癌痛患者疼痛控制结局的现状调查及影响因素分析[J].解放军护理杂志,2019,36(03):24-28.
- [11] 蒋碧君,贺伟超.探讨知行管理模式对肿瘤科护士癌痛控制护理知识、态度和行为的影响[J].国际护理学杂志,2019(01):13-16.