

肿瘤病人放射性皮肤损伤的防治与护理体会

吴菲 汤倩 蒋富华*

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的: 讨论乳腺癌患者放射性皮肤损伤的防治与护理, 方法: 选择 2022 年 1 月到 2023 年 1 月因乳腺癌疾病前来我院做放射性治疗的患者进行调研, 本次调研所纳入病人例数为 (100) 例, 并且都出现了皮肤损伤的现象。参与本次调研病人均接受对症治疗, 并且都出现了皮肤损伤的现象。按照治疗方案进行分组与命名, 分别为 (常规组)、(研究组), 每组所纳入病人例数为 (50) 例。常规组所采用的治疗方案为放射性治疗与常规护理, 研究组在常规组基础上对病人实施优质化护理。探究与讨论 (常规组)、(研究组) 对病人实施护理后所取得的结果。结果: 护理满意评分对照; 常规组护理满意评分与研究组相比较低, 差异明显, ($P < 0.05$) 结论: 乳腺癌病人在放射性治疗护理过程中, 搭配优质化护理方案可提高护理质量, 取得病人及其家属的满意, 次方案值得应用。

【关键词】: 乳腺癌; 放射性; 皮肤损伤; 护理; 预防

Prevention, Treatment and Nursing Experience of Radiation Skin Damage in Tumor Patients

Fei Wu, Qian Tang, Fuhua Jiang*

Taizhou Traditional Chinese Medicine Hospital Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To discuss the prevention, treatment and nursing of radiation skin damage in breast cancer patients. Methods: From January 2022 to January 2023, patients who came to our hospital for radiation treatment due to breast cancer disease were selected for investigation. The number of patients included in this investigation was (100), and skin damage occurred. All patients participating in this survey received targeted treatment and experienced skin damage. According to the treatment plan, the patients were grouped and named as (conventional group) and (research group), with a total of (50) patients included in each group. The treatment plan used in the conventional group was radiation therapy and routine care, while the research group implemented high-quality care for patients on the basis of the conventional group. Explore and discuss the results obtained after implementing nursing care for patients in both the conventional group and the research group. Result: Comparison of nursing satisfaction scores; The nursing satisfaction score of the routine group was lower than that of the research group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of radiotherapy nursing for breast cancer patients, high-quality nursing programs can improve the quality of nursing and obtain the satisfaction of patients and their families. This program is worth applying.

Keywords: Breast cancer; Radioactivity; Skin damage; Nursing; Prevention

乳腺癌在临床中属于常见的恶性肿瘤之一, 此疾病主要发生于女性, 现如今此疾病已经成为影响女性身体健康的主要因素。而且患病率正在逐年递增。乳腺癌主要是由乳腺组织出现癌组织所导致的, 大部分患者会有乳房疼痛、肿块等症状, 还可能出现乳头流出异常分泌物的现象, 乳房可能会呈橘皮样改变, 乳腺癌对身体的损伤比较大, 在临床治疗中, 放射性治疗为首选治疗方案, 放射性治疗中会产生大量的射线在消灭乳腺癌细胞的同时也给人体细胞组织造成影响^[1-2]。此外, 由于乳腺位于较浅的胸大肌筋膜表面部位, 故高剂量点的设置位置较浅, 将会对局部的皮肤产生不同程度的损伤, 局部皮肤易出现纤维化改变, 皮肤表面变硬失去弹性, 并且常常伴有瘙痒症状^[3]。这些放射性治疗带来的不良反应严重影响了病人的生理及心理健康, 影响治疗效果, 为改变这种不良状态, 在乳腺癌放射治疗中搭配了护理干预, 分别采用常规护理与优质化护理 2 种方案, 为了总结其实施效果以及对病人生活质量的影响, 在下文中进行对比^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择就诊病人: 乳腺癌患者, 将符合要求病人纳入本次研究, 本次调研时间在 2022 年 1 月到 2023 年 1 月, 所纳入病人例数为 (100) 例。分别对其实行放射性治疗与常规护理和放射性治疗与优质化护理, 随机分为常规组和研究组, 放射性治疗与常规护理为常规组, 放射性治疗与优质化护理为实验组, 参与本次调研病人均接受对症治疗, 每组所纳入病人例数为 (50) 例。常规组: 年龄跨度在 (40) 岁至 (73) 岁之间, 中位年龄为 (56.5) 岁。平均患病时长 (1 ± 0.32) 研究组: 年龄跨度在 (39) 岁至 (74) 岁之间, 中位年龄为 (56.5) 岁。平均患病时长 (1 ± 0.34), 对两组病人临床相关资料进行对照, 经统计结果证实 ($P > 0.05$), 具有可比性。

入选标准: (1) 经检验结果证实为乳腺癌病人; (2) 接受放射性治疗; (3) 病人无治疗禁忌症; (4) 自愿参与本次调研。

排除标准: (1)非乳腺恶性肿瘤者; (2)病人不愿接受治疗与护理; (3)存在禁忌症。

1.2 方法

常规组:

(1)注意饮食:家属做好饮食调理,可以帮助乳腺癌患者增强身体素质和提高治疗效果,切记暴饮暴食,不可过饱也不可过饥,三餐定时定量,注意营养均衡低盐低脂高热量高蛋白饮食(如:鱼类、虾类、蛋类、瘦肉,奶制品等),荤素搭配、食材新鲜,忌食生冷辛辣油腻食物(如:辣椒、生姜、大葱、冰水、快餐油炸食品等)以避免给胃肠道增加负担,不利于治疗效果。

(2)鼓励患者:家属鼓励乳腺癌患者以积极、乐观、向上的心态来面对疾病,帮助患者树立自信心,帮助患者重新回到社会和生活的轨道,同时也要避免给患者造成心理负担。

(3)按时治疗:家属应督促乳腺癌患者按时治疗按时用药谨遵医嘱,不然有可能会出现其他部位的转移,转移后一般会出现各种的并发症,而且还会缩短患者的生命。

研究组:

(1)放疗前预防及护理

①心理护理

入院后护理人员要主动与病人沟通,同时了解病人心理情绪反应,因乳腺癌就诊病人通常都会存在焦虑以及抑郁等反应,据沟通得知此情况和病人对于疾病的担忧以及治疗对于身体的损害程度,治疗后身体美观程度有直接关系。为此护理人员应从此方面对病人实施心理疏导与干预。为此普及治疗方案的优势以及需要配合的注意事项。同时对病人家属进行干预,为其普及家属应起到的职责所在,告知其要对病人起到积极干预的作用,不要带给病人负面情绪,例如在病人面前讨论治疗费用、治疗后续照护困难等事项。

②健康教育

放疗前因对病人实施健康教育,告知其与治疗有关的事项,同时询问病人文化程度,选择简单、易懂且专业化的语言为病人普及与治疗有关的知识。此外,还可以选择其他治疗成功案例,增强病人自信心。

(2)放疗期间护理

①基础护理

在病人进入放疗室前要告知病人将身体上所佩戴的首饰,例如项链、手链、耳环、戒指等取下并给予妥善保管。为了预防与降低因照射线重复吸收而给病人局部皮肤造成不可逆转的损伤,在放射性治疗期间在照射区域内进行粘贴医用胶布,避免医用胶布对照射区域造成二次损伤。在照射治疗过程中会出现二次射线等去情况,此情况会导致放射性皮肤损伤加重,为此在放疗开始前要协助病人选择适合的体位,应避免与治疗无关等物品,例如衣服、裤子等遮挡放射区域。此外,在放射性治疗过程中避免使用化学物品擦洗照射部位。在擦洗身体时护理人员动作要轻柔,不能使用过冷或过热水擦拭,用温热的水轻轻擦拭即可,特别注意一定不能抓揉放射性部位,以免造成损伤,可以

在放射部位涂抹皮肤保护剂或保湿乳膏,如比亚芬乳膏进行预防性护理,对保护放射性部位具有重要的意义。

②皮肤药物护理

在放疗后,取药物并将其均匀的涂抹在照射区域以及周围的皮肤,并进行按摩促使其快速吸收。此外,还要保持皮肤干燥与清洁,并询问病人是否有异常或是不适感,耐心倾听并积极应用。护理人员还应将芦荟清洗干净去皮后,取中间的液汁,直接涂抹于照射部位,待自然干燥完全后再进行放射治疗。此外,护理人员还应该指导患者保持乳房和腋窝部位的干燥、清洁,尽量穿宽大柔软棉质的内衣。同时还需要注意防晒,避免阳光与紫外线照射给患者带来不适感。

③遵医嘱干预

护理人员要积极提醒患者做好血常规复查,直至所有血项指标恢复正常。

④放疗后心理健康教育

护理人员使用SAS、SDS评分量表对病人实施评价,根据评分结果对病人实施心理疏导与教育,引导病人讲述出心中的想法,让患者多了解认识自己的疾病,积极乐观的面对病魔并且有信心战胜它,达到能够克服困难的效果。平时多听一些舒缓类的轻音乐转移病人注意力,避免精神过度紧张。多参加户外等社交活动,多多与身边的朋友沟通,放松紧张的心理压力,将压力转变为动力,已达到更好的治疗效果。

⑤放疗生活护理

保持患者居住的舒适,清洁,干爽,安静。以便能够为患者提供高质量睡眠及休息的状态。每天坚持适当地体育锻炼,多运动提高身体免疫力避免感冒,劳逸结合避免过度劳累,可以做竞走、慢跑、骑自行车、爬楼梯等有氧运动,切记不可过度劳累。鼓励患者养成写日记的好习惯,有利于宣泄心中不良情绪。戒烟,多吃新鲜的水果蔬菜以便于吸收更多的维生素

1.3 观察指标

观察结果: (1)护理满意评分:使用评分量表进行评价,以问卷调查形式发放给病人以及病人家属,以匿名形式进行打分,统计平均分数,此评分问卷为我科室自设问卷,总得分值100分,得分越高说明满意度越高。(2)护理依从性评分:使用评分量表进行评价,护理人员对其实施评价,统计平均分数,此评分问卷为我科室自设问卷,得分越高说明病人依从性越高。(3)疾病健康知识得分:使用评分量表进行评价,以问卷调查形式发放给病人或病人家属,病人或病人家属自行填写,统计得分,计算总平均分数。此评分问卷为我科室自设问卷,得分越高说明病人对于疾病常识知晓程度越高。

1.4 统计学方法

使用SPSS软件(版本22.0),计数数据(速率)和计量数据的t检验有显著差异($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 护理满意评分对照

常规组:50例病人对于本次护理表示满意,给予

(80.12 ± 1.21) 护理满意评分; 研究组: 50 例病人对于本次护理表示非常满意, 给予 (92.41 ± 1.33) 护理满意评分, 常规组护理满意评分与研究组相比较低, 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.2 放射性治疗部位皮肤改善情况对照

常规组: 50 例患者中, 显著与显著改善者分别为 (18) 例与 (17) 例, 无改善者 (15) 例, 改善率为 (70%); 研究组: 50 例患者中, 显著与显著改善者分别为 (20) 例与 (27) 例, 无改善者 (3) 例, 改善率为 (94%)。常规组改善率为 (70%) 低于研究组的 (94%), 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.3 常规情绪反应得分

常规组: SDS 评分结果为 (40.12 ± 1.98) 分、SAS 评分结果为 (43.26 ± 1.64) 分, 研究组: SDS 评分结果为 (30.24 ± 1.10) 分、SAS 评分结果为 (31.23 ± 0.98) 分, 常规组 SDS 评分结果、SAS 评分结果均高于研究组, 差异明显, ($P < 0.05$)。

护理人员表示病人基本能够配合护理, 给予 (73.62 ± 1.31) 护理依从性评分; 研究组: 护理人员表示病人能够配合护理, 给予 (86.11 ± 1.42) 护理依从性评分。常规组护理依从性与研究组相比较低, 差异明显, ($P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺癌是常见疾病, 此经具备发病率高的特点, 据临床有关资料结果证实, 大多数发生在上皮细胞, 它具有浸润性和转移性的特征, 被认为是全身系统性的疾病。疾病发生后, 主要表现在乳房肿块、乳头溢液等情况, 早期患侧乳房无痛感、单发性小肿块, 晚期会出现肿块固定, 铠甲胸, 皮肤破溃并伴有恶臭, 易出血等现象, 还可因癌细胞发生血行转移, 出现多器官病变, 最常见转移依次为肺, 骨, 肝, 易出现咳嗽, 肝大, 黄疸等症状, 给病人生命安全带来严重的威胁^[5]。

随着医学技术的不断进步, 新的治疗策略和方案的普及, 全球乳腺癌的死亡率正在逐步下降。乳腺癌主要以对

症治疗为主, 常用的治疗方案为放射性治疗, 虽然放射性治疗能改善临床症状, 但治疗方式比较特殊, 特别容易损伤病人皮肤。皮肤损伤在乳腺癌放射性治疗中是最为常见的损伤。严重者会出现皮肤溃烂症状, 为此需要优质化护理作为配合。因此在放疗之前, 需要对患者进行全方面的评估, 优质化护理就显的尤为重要。优质化护理更是避免和减轻皮肤损伤的关键所在, 也是减轻皮肤损伤和促进皮肤的恢复的关键。

综上所述, 乳腺癌病人在放射性治疗护理过程中, 搭配优质化护理方案可提高护理质量, 取得病人以及其家属的满意, 次方案值得应用。

参考文献:

- [1] 刘桂芝, 杜武. 品管圈在乳腺癌放射治疗患者健康教育质量管理中的效果 [J]. 重庆医学, 2019, 48(24): 4312-4315.
- [2] 陈巧玲, 王洁. 标准化皮肤护理干预对乳腺癌放射治疗后皮肤损害修复的影响效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(70): 78-79.
- [3] 刘天博, 王梓行, 王博宇. 乳腺癌术后乳房重建与放射治疗 [J]. 智慧健康, 2019, 5(33): 151-152.
- [4] 孙丽娜, 张丽萍. 护理干预对调强放射治疗乳腺癌患者生活质量及关节功能的影响 [J]. 河北医药, 2019, 41(10): 1595-1597, 1600.
- [5] 宋俊梅, 胡欣. 赛肤润联合贝复剂对乳腺癌放射性皮肤损伤防治的疗效观察 [J]. 川北医学院学报, 2019, 34(2): 226-228.
- [6] 全国 INTRABEAM 系统术中放射治疗临床协作组专家委员会. 乳腺癌 Intrabeam 系统术中放射治疗临床操作指南 [J]. 中华乳腺病杂志 (电子版), 2019, 13(4): 193-197.
- [7] 赵阳. 乳腺癌保乳术后不同分割放射治疗疗效比较 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(13): 176-178.