

探析干预性护理对胸部肿瘤放疗所致放射性肺炎的作用

杨兆美

山东省肿瘤防治研究院 (山东省肿瘤医院) 山东 济南 250117

【摘要】目的: 探析干预性护理对胸部肿瘤放疗所致放射性肺炎的作用; 方法: 选取我院 2018 年 6 月至 2019 年 6 月收治的 100 名由于胸部肿瘤放疗所引发的二级及以上的放射性肺炎患者作为临床的研究对象, 对于对照组的患者, 主要使用常规的护理方式, 实验组的患者在常规护理工作开展的基础上, 使用一些综合性的护理干预措施; 结果: 实验组的患者在放射性肺炎的总体治疗有效率方面达到了 96%, 对照组的治療有效率只有 82%, 实验组的护理满意度是 98%, 对照组的护理满意度是 86%; 结论: 干预性护理措施, 对于胸部肿瘤放疗所引发的放射性肺炎, 有着比较积极的护理作用与效果, 有利于提高临床当中的护理满意度, 促进患者的肺炎得到及时的治疗与康复, 是一种值得在临床当中进行推广的护理措施。

【关键词】干预性护理; 胸部肿瘤放疗; 放射性肺炎; 作用

前言

胸部肿瘤主要有三种类型, 分别是肺肿瘤、纵膈肿瘤和食管肿瘤。对于胸部的肿瘤来说, 有良性肿瘤和恶性肿瘤的区别, 对于良性肿瘤通常情况下使用手术的方式进行切除, 并且手术之后患者的整体疗效比较理想, 但是恶性肿瘤的生长比较迅速, 自身的转移能力比较强, 在发现的时候就已经错过了最佳的手术时间。在临床当中通常情况下会使用放疗或者化疗的方式对肿瘤进行治疗, 但这些治疗手段对患者的身体也会带来损害, 最为直接的并发症就是出现放射性肺炎, 并且患者在恢复方面的程度存在着明显的差异。使用干预性的护理措施对于胸部肿瘤放疗所导致的放射性肺炎有着一定的积极作用, 下面将通过实验来进行具体的证实。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 RTOG 急性放射性肺损伤的分级标准为依据, 选取我院 2018 年 6 月至 2019 年 6 月收治的 100 名由于胸部肿瘤放疗所引发的二级及以上的放射性肺炎患者作为临床的研究对象, 所有的患者都接受病理学方面的检测, 已经确诊为胸部肿瘤 IV 期, 同时在严格的筛查过程当中, 确保研究的对象不存在慢性疾病或者一些重要的脏器衰竭。采用随机分组的原则对 100 名患者进行划分, 每一个组别都有患者 50 名。在实验组当中男性患者有 34 名, 女性患者有 16 名, 他们的年龄在 30 岁到 68 岁之间, 平均 (42.7 ± 5.7) 岁。在实验组当中男性患者有 33 名, 女性患者有 17 名, 他们的年龄在 31 岁到 68 岁之间, 平均 (42.3 ± 6.2) 岁。两组患者的其他资料数据差异不具有统计学意义, 同时肿瘤的分期和放射性肺炎的分级临床资料差异也不存在着统计学意义, 不影响临床当中对照性实验的客观性。

1.2 方法

对于对照组的患者, 主要使用常规的护理方式, 对他们的脉搏和血压等生命体征进行监测, 同时按照医生的嘱咐进行用药。实验组的患者在常规护理工作开展的基础上, 使用一些综合性的护理干预措施, 首先对他们开展心理层面的指导工作, 耐心解释胸部肿瘤的具体发病原因和机制, 确保患者及其家属对于疾病有一定的了解, 同时对他们进行适当的心理指导工作, 减少患者所存在的心理负担。其次在呼吸道的护理工作当中, 要确保患者的呼吸道处在通畅的状态之下, 对室内的空气新鲜程度以及温湿度进行控制, 避免患者出现上呼吸道层面的感染现象, 同时也让预防患者出现放射性肺炎。如果患者本身存在着咳嗽的症状, 那么可以开展雾化吸入治疗, 适当通过扣背的方式, 协助患者进行痰液的排出, 密切关注患者在体温方面的变化状况, 一旦出现发热的现象就及时报告医生, 开展进一步的处理。

接着, 在饮食干预当中, 建议患者尽量使用一些高热量和容易消化的食物, 在食物的选择方面推荐患者多吃粗粮, 同时尽量多喝水, 增加身体当中的排尿量, 通过排尿的方式促进毒素得到代谢。结合患者的身体情况, 适当进行维生素的补充, 使得体内的微量元素稳定得到维持。最后适当对患者进行健康教育和功能锻炼, 耐心向患者讲解在住院期间的具体注意事项, 同时告知患者在出院之后所要注意的一些事情, 例如在饮食方面, 要尽量做到清淡, 避免吃过于油腻和辛辣的食物, 尽量做到戒烟戒酒。在住院期间, 医生要适当指导患者开展康复方面的锻炼工作, 确保患者的睡眠处在充足的状态当中, 按照医生的嘱咐用药。在出院的时候, 需要嘱咐患者坚持开展功能锻炼, 告知患者对自己的病情进行大致判断的方法, 便于和医生进行进一步的沟通与交流, 同时及时进行治疗。

使用问卷调查的方式, 设置护理满意度的调查问卷, 对患者对于护理工作的满意度开展数据的收集。

1.3 评价标准

如果患者经过 X 线检查, 在肺部方面的炎症阴影不存在, 同时肺部接受听诊没有啰音那么认为达到痊愈的状态。如果患者经过 X 线检查, 肺部的炎症阴影大部分被吸收, 同时肺部的听诊只有一些微弱的啰音那么认为是有效的。反之, 如果没有得到上述的效果则认为治疗是无效的。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS22.0 对数据进行处理和分析, 如果 P 小于 0.05 则表示数据之间的差异具有统计学意义。

2 结果

经过干预性护理措施和常规护理措施的采取之后, 实验组的患者在放射性肺炎的总体治疗有效率方面达到了 96%, 对照组的治疗有效率只有 82%, 且实验组达到痊愈治疗效果的患者有 40 名。

表 1 两组患者放射性肺炎治疗有效率对比

组别	例数	痊愈	有效	无效	治疗有效率
实验组	50	40	8	2	96%
对照组	50	28	13	9	82%
χ^2		4.927	5.013	5.214	4.982
P		0.024	0.013	0.006	0.020

在护理满意度调查当中, 实验组的护理满意度是 98%, 对照组的护理满意度是 86%, 两组之间的数据差异具有统计学意义。

表 1 两组患者放射性肺炎治疗有效率对比

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
实验组	50	40	9	1	0	98%
对照组	50	27	16	3	4	86%
χ^2		3.813	4.005	4.103	3.927	3.955
P		0.004	0.006	0.016	0.009	0.035

【参考文献】

- [1] 亓润智, 刘剑刚, 吴显文. 多种放射性肺损伤动物模型的建立和效应评价研究 [J]. 中华放射肿瘤学杂志, 2019, 28(6):472-475.
- [2] 吴侃, 徐晓, 张敏娜, et al. 容积旋转调强放疗后免疫功能变化及对急性放射性肺炎预测价值的研究 [J]. 浙江临床医学, 2018(11).
- [3] 彭伟, 陈津, 魏伟, et al. 血清 KL-6 预测肺癌患者放疗后发生放射性肺炎风险的研究 [J]. 中华放射医学与防护杂志, 2017, 37(12):891-895.
- [4] 高兴军, 葛含天. 用地塞米松为接受放疗的局部晚期非小细胞肺癌患者预防急性放射性肺炎的效果评价 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21).
- [5] 张丽珍, 李红, 洪燕玲, et al. 肺癌放射治疗所致放射性肺炎患者的影响因素及护理干预 [J]. 中国药物与临床, 2019(5):840-842.

3 讨论

肿瘤放射治疗是一种局部照射的治疗方式, 在临床当中对于恶性肿瘤的患者, 一般都需要使用联合放疗的治疗手段, 并且小部分的患者通过放疗的治疗措施, 可以达到疾病的完全缓解状态, 正是由于这种特点的存在, 使得这种治疗手段成为了恶性肿瘤的主流治疗方法。但是该治疗手段在对患者的疾病产生治疗效果的同时, 也会抑制人体细胞的生长, 带来各种各样的毒副作用与影响, 例如引发患者出现放射性肺炎等等。近些年来, 人们希望在临床的护理工作当中, 能够找到有效的护理干预方法, 引入到放射性治疗的过程当中, 促进患者治疗依从性的提升, 同时也让患者的疾病得到及时康复。结合临床的工作经验和研究成果可以发现, 对于胸部肿瘤放疗所引发的放射性肺炎患者而言, 他们在思想层面的负担比较重, 自身的情绪比较低落, 因此可以在常规护理的基础上开展一些综合性的护理干预措施, 对患者开展特殊呼吸道的护理工作, 指导他们达到全面均衡的饮食状态。在此基础之上, 要注重对患者进行心理方面的疏导和教育, 确保患者对于自身的疾病。在患者的饮食方面, 要注意打造饮食的平衡状态, 保持在一个良好的心情当中, 有利于患者疾病的及时康复。

通过本次对照性实验的开展, 也进一步发现综合性的护理干预措施, 可以提高患者对于护理的满意程度, 同时在放射性肺炎的治疗有效率方面, 整体的有效效果也更加突出, 有利于医患之间进行进一步的沟通与交流, 促进患者及时康复, 是一种值得在临床当中进行应用与推广的治疗手段。