

鼻咽癌放疗后致口干症患者的磁共振检查护理

王鑫鑫 王雪 张莉 张萍 刘丽娜 菅晶晶

(大庆市龙南医院 黑龙江大庆 163000)

【摘要】目的:分析鼻咽癌放疗后致口干症患者的磁共振检查护理,以期对鼻咽癌患者的护理提供参考。**方法:**选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月在本院接受治疗的鼻咽癌且在化疗之后出现口干症的患者 40 名,随机将 40 名患者分为两组,每组 20 人,分别是常规护理的对照组和常规护理联合专项护理的实验组,经过不同方式的护理方式干预后,对两组患者的一次性检查成功率进行统计对比。**结果:**根据统计结果,实验组的患者在进行磁共振检查时,一次性检查成功率明显高于对照组,两组比较 $P < 0.05$,差异有统计学意义。**讨论:**鼻咽癌放疗后致口干症患者的磁共振检查专项护理具有积极的意义,能够提高患者的磁共振检查一次性成功率,值得使用推广。

【关键词】鼻咽癌;放疗;口干症患者;磁共振检查;护理

鼻咽癌是原发于鼻咽腔的恶性肿瘤,具有明显的区域聚集性,中国鼻咽癌高发地区包括广东、广西、湖南、福建、江西;中发地区是武汉。鼻咽癌是病毒相关性肿瘤,发病与 EB 病毒感染有关,多为低分化或未分化鳞状细胞癌,对放疗相对敏感。临床以放射治疗为主,晚期转移的患者需要辅助化疗^[1]。80%的鼻咽癌可治愈,甚至可以长期生存。长期的放疗会使患者出现口干的症状,口干患者易在磁共振检查时进行吞咽动作,从而影响检查结果的准确性,本文主要通过对比研究来探讨鼻咽癌放疗后致口干症患者的磁共振检查护理,因此现报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月在本院接受治疗的鼻咽癌且在化疗之后出现口干症的患者 40 名,随机将 40 名患者分为两组,每组 20 人,分别是常规护理的对照组和常规护理联合专项护理的实验组,对比两组患者的一般资料和病情资料, $P > 0.05$,差异不具有统计学意义;在实施此项研究前经过伦理会审批,40 名患者及家属表示知情且自愿在知情同意书上签字。

1.2 方法

对照组接受常规护理,实验组在常规护理的基础上实行专项护理:健康教育,向患者及家属进行检查相关的健康教育,告知相关注意事项,叮嘱患者在进行检查时身上的金属物品都不要佩戴,包括女性文胸里的钢圈,在检查前无需禁食水,可适当多喝水,防止在检查时口干;心理护理,患者在进行磁共振检查时,由于所处空间较小,往往会因为空间较为幽闭而产生焦虑和恐惧的心理,这会间接的影响到患者对于检查的配合度,因此在进行检查前,为患者进行心理疏导,减轻患者的不安情绪,告知患者在检查时尽量不要进行吞咽动作;患者在进行检查扫描时,医护人员应该对其进行言语的鼓励,减轻患者由于处于密闭空间而产生的不安^[2]。

1.3 观察指标

对两组患者的一次性检查成功率进行统计对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.00 软件处理相关数据,将 0.05 作为检验临界值,

若 $p < 0.05$,则表示差异显著,有统计学意义。

2 结果

经过不同的护理干预方式的干预,对两组患者的一次性检查成功率进行统计对比,对比具体情况如下表 1 所示。

表 1 两组患者的一次性检查成功率情况

组别	一次性成功例数(n)	一次性成功率(%)
对照组	18	60.0
实验组	24	80.0

如上表 1 所示,实验组的患者的一次性检查成功率明显高于对照组, $P < 0.05$,差异有统计学意义

3 讨论

放射治疗是利用放射线治疗恶性肿瘤,射治疗是治疗鼻咽癌、霍奇金氏淋巴瘤唯一根治手段,因此大多数的鼻咽癌患者会接受长期的放射治疗,放疗杀死肿瘤细胞的同时,对于正常的唾液分泌细胞也会有杀伤,尽管在放疗过程尽可能的减少对于正常分泌腺的照射,但是结合病情需要以及射线的扫散射,均会引起放疗后出现唾液分泌减少引起口干。因此鼻咽癌的患者在接受放疗后有部分患者会出现口干症,在进行磁共振检查时就会因为患者频繁的吞咽动作而影响到检查的结果^[3]。本文通过对比研究发现对鼻咽癌放疗后致口干症患者进行专项的护理可以提高磁共振检查的一次性成功率,值得使用推广。

参考文献:

- [1]刘杨,马婕,杨云莉等.鼻咽癌放射性口干症与腮腺受照射体积相关性研究[J].中华放射肿瘤学杂志,2018,27(3):235-239.DOI:10.3760/ema.j.issn.1004-4221.2018.03.002.
- [2]陈枫,朱磊,朱锡旭等.个性化口腔定位支架在头颈部肿瘤患者调强放疗中的应用[J].医学研究生学报,2017,30(5):491-494.DOI:10.16571/j.cnki.1008-8199.2017.05.009.
- [3]古俊钊,刘绪,秦俭等.自适应放疗在鼻咽癌患者涎腺功能保护中的应用[J].现代肿瘤医学,2018,26(6):860-865.DOI:10.3969/j.issn.1672-4992.2018.06.011.