

肿瘤化疗所致恶心呕吐的临床护理进展

施 娅

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆 400042

摘 要: 因为现阶段环境破坏现象越发严重, 导致我国当前的癌症患者数量持续增多, 化疗和放疗目前已经成为癌症治疗的主要应用手段。但是, 一般情况下, 癌症患者接受化疗后, 都会出现恶心呕吐的症状, 这样的症状不仅不利于患者的康复, 还会给患者的日常生活造成困扰与不便。本文针对肿瘤患者化疗后导致的恶心呕吐症状的临床护理进展进行深入分析与阐述, 旨在能够为相关疾病的临床护理提供参考。

关键词: 肿瘤化疗; 恶心呕吐; 临床护理; 进展

化疗是现阶段治疗肿瘤疾病的主要方式之一, 接受过化疗的肿瘤患者能够获得更长的生存周期, 但是同时会引发比较严重的副作用, 其中恶心呕吐是最为常见的不良症状, 发生率高发80%, 频繁出现的恶心呕吐症状会给患者带来较大的痛苦, 进而影响到化疗效果, 同时还有可能引发其他疾病。随着近些年来生活医学的创新与改革, 我国医疗团队开始将肿瘤的治疗与优化患者生活质量相结合, 进而缓解患者化疗后的恶心呕吐反应。

一、化疗后的恶心呕吐症状表现

肿瘤患者化疗后的恶心呕吐症状主要表现为恶心、呕吐和干呕。恶心症状会给机体带来不舒服的感受, 一般没有特别明显的外在症状, 患者只会频繁地出现忍不住想吐的生理反应, 想要将胃里的食物经口吐出^[1]。与恶心并发的躯体反应还有瞳孔长大、皮肤潮红、发汗、唾液分泌、心跳加速等等。呕吐症状与恶心症状相比, 病症相对明显, 医护人员可以根据患者的呕吐次数和呕吐量进行评估, 患者在呕吐时腹肌收缩、横膈膜下降、胃贲门打开, 胃里和小肠里的食物不受控制地从贲门和食道逆流出口, 并且这种症状是一种比较复杂的反射性动作。干呕一般情况下不属于恶心呕吐症状, 但是同时也是患者化疗后的不良反应之一, 它主要是因为横膈膜和胸腹壁肌肉间歇性收缩所导致, 但是通常不会有呕吐物排出。

二、肿瘤患者化疗后引发呕吐的主要原因

一般来说, 罹患肿瘤疾病的患者都是利用静脉注射的方式用药, 这也是现阶段我国化疗患者广泛应用的用药方式^[2]。通过静脉注射药物能够刺激人体小肠部位, 让小肠粘膜中的嗜铬细胞对外释放出5-羟色胺, 然后与中枢神经化学感受器以及上消化道而来的5-羟色胺受体相结合, 进而触发人体呕吐中枢反应, 导致患者出现呕

吐症状。肿瘤癌症患者接受化疗后, 机体内会产生大量的蛋白质, 进而导致人体内的化学感受器引发呕吐反应。患者呕吐症状越频繁, 就会给患者的身体和心理造成越严重的影响, 甚至还会导致患者引发抑郁症, 机体免疫力持续下降, 加大化疗给人体造成的消极影响^[3]。

三、肿瘤患者化疗所致恶心呕吐症状的护理措施

呕吐症状大概可以分为急性呕吐、迟发性呕吐、预期性呕吐三种不同类型, 其中急性呕吐症状一般引发于使用化疗药物治疗后的24小时之内, 这种恶心呕吐症状容易给人体带来较大的伤害, 呕吐程度严重的患者无法正常进食, 同时一旦进水机会立即出现恶心呕吐症状^[4]。这种呕吐症状往往都是暂时性的, 但是却伴有十分强烈的不良反应。迟发性呕吐症状一般出现在患者用药后的24小时以后, 虽然这种呕吐症状不会给患者的机体造成十分严重的伤害, 但是持续时间比较长, 通常能够持续一个星期作用, 具体症状主要表现为长期的恶心反应, 并且患者每次进食过后都会出现呕吐症状, 进而给患者的精神状态造成不利影响。预期性呕吐一般发生在患者用药之前, 属于一种条件反射性反应, 比如患者见到医生或护士, 亦或是听到一些敏感类词语时, 就会引发恶心和呕吐的症状。不管是哪一种呕吐反应, 都会给患者的病情恢复带来或多或少的影响, 因此需要为患者实施科学全面的护理干预。

1. 定时观察患者的病情

肿瘤患者接受化疗后出现的恶心呕吐症状能够在一定程度上反映出患者的病情。因此, 护理人员需要在给肿瘤患者实施护理措施的过程中定时观察患者的病情变化情况^[5]。首先, 患者家属和护理人员要在化疗过后及时观察患者呕吐症状是否严重, 如果患者在化疗前就出现了呕吐状况需要提前向主治医生报备, 给医生的科学

决策提供准确性的参考。其次,患者家属和护理人员还要提前向医生报告患者是否有过抗癌和化疗史,以及之前采取过哪种抑制呕吐症状的措施,协助医生深入了解患者的实际情况。最后,患者如果在化疗后出现了恶心呕吐症状,护理人员需要记录好呕吐发生时间,持续时间,是否出现预期性呕吐或迟发性呕吐,将记录下的情况如实报告给医生,从而协助医生做出下一步地决策,有效缓解患者的不良反应。

2. 实施优质心理护理

根据以往的护理实践情况来看,心理障碍是延缓肿瘤患者进一步康复的主要因素,同时为肿瘤患者开展优质全面的心理护理能够在根本上缓解患者化疗后出现的恶心呕吐症状,因此,在化疗前后,患者家属和护理人员需要为患者开展适当的心理护理^[6]。现阶段心理护理实施过程中主要的研究成果有:第一,许多肿瘤患者与其他患者交流过程中,已经基本了解了化疗后会出现的一系列不良反应,其中包含着脱发和呕吐恶心等症状,因此他们在化疗之前会出现明显的紧张惧怕情绪。因此,患者家属和护理人员需要给患者进行科学合理的心理疏导,安抚患者的不良情绪,并告知患者化疗成功的案例,为患者树立起自信心,多多给予患者积极的鼓励和支持。另外,护理人员还要多给患者普及和介绍一些肿瘤方面的知识,帮助患者深入了解自己的病症,在日常生活中多多给予患者关注和关心,帮助患者以健康积极的心态面对化疗,实践证明,良好的心理状态能够很大程度上缓解化疗后的不良反应,同时还能够有效优化患者的化疗效果。

3. 制定科学规律的饮食计划

根据实际调查发现,护理人员给肿瘤患者实施的饮食护理的措施主要有:第一,患者在化疗过后的四个小时内如果没有出现恶心呕吐的症状,可以为其服用适量的流食;第二,患者可以食用一些热量高且富含维生素的食物,给患者补充更多的营养物质,同时促进患者的消化与吸收,家属和护理人员需要规范患者的饮食,切忌暴饮暴食^[7]。第三,患者食用的食物要保证清淡和易消化,油腻食物容易给患者的身体带来较大的负担,但不容易消化还会导致患者出现恶心呕吐症状。

4. 患者睡眠过程中的给药护理

近些年来,许多医疗研究人员通过实践研究证明,在患者睡眠过程中给药能够有效缓解患者的呕吐症状,这主要是因为胃酸分泌容易受到迷走神经的影响,进而出现周期性的变化,同时机体在睡眠状态时,肠胃的蠕

动速度会降低,肛门位置的括约肌也会相应发生变化,进而导致患者的吞咽频率降低,唾液分泌量减少^[8]。因此,针对呕吐次数较为多的患者,可以选择在患者睡眠过程中给药,从而降低患者呕吐症状的发生率。一般情况下,给药时间适合选在患者用餐后的三小时或四小时作用,这个时间段药物吸收效果最好。在患者睡眠时给药,患者家属和护理人员需要一直守在患者的周围,一旦发现患者出现不良症状要及时向医生报告,防止病情治疗延误,给患者造成不利影响。

5. 用药护理

通过实际调查发现,肿瘤患者化疗后出现的呕吐症状主要是药物所致,能够引发呕吐反应的药物主要分为高催吐化疗药物、中催吐化疗药物以及轻催吐化疗药物三种类型。其中,注射高催吐化疗药物后的患者恶心呕吐症状的引发率高达80%。医学专家指出,如果患者注射的是低催吐药物,患者家属和护理人员需要给患者服用地塞米松和甲氧氯普胺来缓解患者的痛苦^[9]。另外,如果患者选择化疗后出院护理,在出院前,护理人员需要叮嘱患者及其家属按照医生嘱咐服用抗呕吐的药物,防止病情的恶化,给患者带来更加严重的损害。

6. 协同穴位治疗

中医研究报告显示,用手指按压内关、合谷、足三里等穴位能够有效抑制呕吐反应。我国医疗研究团队针对肿瘤患者开展穴位治疗,每天按压上述穴位三到四次,每次按压大概3~10分钟,持续治疗到用药后后的第三天,根据患者的反映情况来看,按压穴位的方式能够在一定程度上减轻患者的恶心呕吐症状,从而带给患者更加舒适的护理体验感。

7. 为患者打造舒适安逸的护理环境, 实施优质基础护理

护理人员需要为患者打造舒适安逸的护理环境,维持病房的良好秩序,减少探病人员和陪床家属,从而确保患者能够舒适的休息,并拥有充足的睡眠。护理人员在给患者实施护理干预时需要保证动作的熟练和轻柔,尽可能减少给患者造成刺激感^[10]。患者卧床姿势呕吐时,护理人员需要及时将患者扶正坐起,并用手拖住患者的前额,防止出现呛咳。记录好每次患者的呕吐时间、呕吐颜色和呕吐量,给患者提供优质全面的生活护理,尤其是重视患者的口腔护理,每次患者呕吐后要给患者提供温水漱口,清理口腔环境,防止残留在口腔内部的呕吐物质再次引发患者的呕吐感,如果患者的呕吐症状十分频繁,需要提前预防患者电解质失衡和脱水症状。

四、结束语

综上所述, 恶心呕吐是肿瘤患者化疗过后最容易引发的不良症状之一, 频繁的呕吐不仅会给患者的身体和心理造成恶劣影响, 还会在一定程度上影响到化疗效果, 延长患者的康复周期。基于此, 需要为患者提供优质全面的护理干预措施, 科学有效的护理措施能够很大程度上缓解患者恶心呕吐的症状, 优化患者的护理体验感, 改善患者紧张焦虑的情绪, 提高患者的依从性和配合度, 保障护理工作的正常开展, 收获更多患者及其家属的护理满意度, 优化患者的生命质量。

参考文献:

[1]周瑾, 廖荣荣, 吴秀梅, 蔡剑虹, 黄波, 徐宁君, 盛小燕. 掀针治疗肿瘤化疗所致恶心、呕吐的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2021, 38(7): 90-92.

[2]杨姮, 贾英, 袁小红. 穴位贴敷联合耳穴埋豆对消化道肿瘤化疗所致恶心呕吐的干预效果研究[A]. 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会. 第十七届全国中西医结合肿瘤学术大会摘要集[C]. 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会: 中国中西医结合学会, 2019: 120-120

[3]冯梓柚, 洪小娟, 周玉萍. 恶性肿瘤化疗所致恶心呕吐的中医护理进展[J]. 世界最新医学信息文摘,

2019, 19(10): 42-43.

[4]刘雅娟, 丁玲玉, 莫丽钦, 张珍. 复方嗜酸乳杆菌联合奥氮平治疗化疗致恶心呕吐疗效及对患者负性情绪的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2022, 20(2): 142-145.

[5]韦俭俭, 何瑞仙. 肿瘤患者化疗所致恶心呕吐的影响因素的系统评价[J]. 护士进修杂志, 2022, 37(4): 364-368.

[6]何杰, 谢红林, 张鹏海, 蒋志明. 扶正固本汤联合穴位注射治疗恶性肿瘤化疗相关恶心呕吐的临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(3): 142-146.

[7]郭晓峰, 朱娟, 陈颖. 芳香疗法对肿瘤患者化疗后心理痛苦和恶心呕吐的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 29(3): 67-70.

[8]王素华, 金淑. 中药穴位贴敷治疗肿瘤化疗后恶心呕吐的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(1): 82-83.

[9]庞姿玉. 电子止吐仪联合盐酸昂丹司琼防治肿瘤化疗患者恶心呕吐的效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(23): 112-113.

[10]潘玉琴. 延续性护理在恶性肿瘤预期性恶心呕吐患者中的应用研究[J]. 人人健康, 2021, (24): 94-95.