

综合性护理干预对肿瘤患者化疗致胃肠道反应的影响

王樱婷

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】：化疗是治疗恶性肿瘤的常见有效方法，该方法可通过扩大靶向药物的给药来增加患者的总生存时间并提高临床疗效，但是靶向药物的使用比较昂贵，因此在使用上存在一定的限制。在增强恶性肿瘤患者的疾病护理效果方面，研究表明，综合性护理干预具有显著的效果，因此，本文讨论了其对晚期肿瘤患者的具体效果。

【关键词】：综合性护理干预；肿瘤患者；化疗；胃肠道护理；

化疗会引起患者不同程度的副作用，这些状况会影响化疗法的有效性，并影响患者对下一疗程的信心以及患者的生活质量。研究表明，化疗后2周，超过50%的患者会发生CINV，恶心也是化疗最明显的症状。即使在我国进行止吐治疗，CINV的发生率也可以达到31-55%。因此，全面的医学干预措施可以预防或减少对化疗药物的胃肠道反应，并保护和调节接受化疗的患者的胃肠道，这对于促进患者康复非常重要。本文讨论了肿瘤化疗后胃肠道研究的现状，旨在进一步研究护士在该领域的干预措施。

1 对化疗患者的胃肠道护理干预

1.1 药物护理

1.1.1 目前，西医，常用5-羟色胺受体拮抗剂、皮质类固醇和神经激肽1(NK1)受体拮抗剂等止吐药抵抗胃肠道反应。梁燕霞的研究表明，格列酮和甲氧氯普胺可用于化疗前0.5小时至1.0小时以及化疗后4小时至6小时接受化疗的患者，可在一定程度上避免化疗患者出现恶心和呕吐。

1.1.2 中医认为，减少化疗后胃肠道反应的关键因素是尽快恢复患者的食欲，这能为进一步治疗提供有力的支持。因此，胃肠道反应的治疗原则是激活脾胃和促进肝肠功能。但是，由于中药的苦味和难闻的气味，患者难以接受，更重要的是要注意药物与食物之间的协同作用和禁忌症，中药的复杂性使得使用的普遍性较低。

1.2 护理干预

癌症会导致患者产生不同程度的负面情绪，而对化疗副作用的主观评价与患者的精神状态有关。一些癌症患者，尤其是那些焦虑和抑郁的患者，在接受治疗后可以扩大治疗副作用的表现，尤其是消化系统症状。因此，心理支持对于控制化疗后的胃肠道反应非常重要。

将有胃肠道反应的患者分为对照组和干预组。干预组将获得至少持续72小时的额外护理干预：①人文关怀。耐心

倾听，与患者建立信任与依赖，使用避光袋盖住引起患者视觉刺激的药物。例如，当患者闻到酒精会引起恶心时，建议患者携带自己喜欢的东西，掩盖嗅觉刺激；对于因室友呕吐而引起恶心和呕吐的患者，特别是对于严重呕吐的患者，应适当调整床位并及时清除呕吐物，以减少恶性刺激物的产生；②宣传病理知识：一些患者在接受化疗时会感到恶心和呕吐，与患者沟通时，请注意语气，并使用巧妙的语言；③家庭保护：寻求家庭成员的合作，对生活提供严格的照料，并在精神上鼓励和支持患者。家庭关系紧张的家庭关系患者缺乏家庭温暖，容易感到悲观和沮丧，病中他们需要更多来自家人、亲戚和朋友的温暖和帮助。在临床工作中，护理人员应立即评估患者与家人之间的关系和支持，并鼓励和安慰患者。同事根据患者的职业和生活条件，提供合理的建议；④自我调节：鼓励患者正确理解和接纳化疗，给患者建立良好的心理准备，以改善恶心和呕吐等症状，保持乐观稳定的情绪，并增强身体对化学疗法耐受性的反应。

1.3 药膳

科学有效的饮食维护对提高化疗药物的有效性并减少其副作用非常重要。科学研究表明，药膳的确具有科学性，可通过食补调节患者的免疫系统，提升患者的代写功能，对肿瘤化疗后的副作用也有一定的治疗作用。

高红兰等人基于辩证基础，对23例化疗患者进行了药物饮食管理。治疗30天后，接受药物饮食指导的患者的食欲明显增加，并缓解了因化疗引起的副作用所引起的疼痛。在某种程度上。中医认为，治疗中应采用药食相辅的方式。肿瘤患者通常体虚，大多数人在化疗药物的作用下呈现寒性，这增加了患者的内虚，因此需要给予患者饮食疗法，已达到开胃健脾的目的。

1.4 中医护理技术

1.4.1 丁艳红等的研究发现，在内关穴和足三里等地区采用针灸，对胃肠道肿瘤化学疗法引起的胃肠道反应的防治具

有相对明显的作用。就作用机理而 1.4.2 耳穴埋籽按摩：在王毅的研究中，对 52 例接受化疗的乳腺癌患者言，初步分析认为这种方法是可行的，能够有效拮抗化疗药物产生的 5-羟色胺、胃泌素和内皮素异常升高。针灸疗法的应用，可以有效地筛选经络气血，增强经络的功能，并具有调节腑气和脾胃的功能。

进行了静脉输注阿扎司琼和奥美拉唑的治疗，在治疗组基于此，每天再按摩几次耳穴埋籽辅助治疗，可以有效地缓解化疗造成的恶心和呕吐。

1.5 环境护理

房间应定期通风（通常每天 2 次，每次 30 分钟/次）；合理调节室内温度（24℃~27℃）和湿度（55%~65%）。

1.6 其他

Constance 和同事基于循证护理的概念，通过找到最佳的证据来系统有效地护理正在接受化疗的患者，该护理显著提高了护理效果并减少了化疗引起的不适。帕特里克（Patrick）

参考文献：

- [1] 许翠平,周二霞.综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响[J].中国急救医学,2018,38(021):300-301.
- [2] 芦婷婷,刘敬,冯月亮.综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响研究[J].中华肿瘤防治杂志,2018.
- [3] 刘慧.综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响[J].中国社区医师(医学专业),2013,15(009):320-321.
- [4] 吴冬梅.综合性护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响[J].医药卫生(文摘版),2016,000(001):00173-00173.
- [5] 徐艳敏.分析综合性护理干预对肿瘤患者化疗致胃肠道反应及睡眠质量的改善效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,005(002):148,155.
- [6] 范慧娟.综合性护理干预对肿瘤患者化疗致胃肠道反应及睡眠质量的影响观察[J].基层医学论坛,2017,21(012):1484-1486.
- [7] 杨志娟, 王美霞, 秦佩,等. 饮食表在胃肠道肿瘤患者化学治疗期间的应用[C]// The 14th Congress of Gastroenterology China(第十四届全国消化系病学术会议). 2014.
- [8] 陈秀敏, 张敏, 张丽,等. 60 例多样化护理干预对抗逆转录治疗致消化道不良反应的影响[C]// 中华中医药学会防治艾滋病分会学术会议. 2014.

等人提出将 SCION 模型作为目标，这是一种基于自我护理的肿瘤护理模型。研究结果表明，用 SCION 模型治疗的患者改善了生活，其数量比传统护理组要好，并且可以减少预期的恶心和呕吐发生率。

2 利用综合性护理对化疗后胃肠道反应干预的对策和建议

研究表明，加强医学教育和提高患者自我效能可以有效降低 CINV 的发生率。一般护士对主动 CINV 评估知之甚少，大多数护士仅在报告恶心和呕吐时才对患者进行评估。因此，在临床实践中标准化使用标准 CINV 评估工具和国际准则，以及加强对 CINV 相关知识和临床准则的医学教育是改善 CINV 护理服务管理的关键。因此，我们必须积极为护士提供适当的教育机会，并将培训视为发展的方向。

3 小结

通过药物、心理、饮食、中药等综合护理措施，可以有效预防或减轻化疗后的胃肠道反应，给患者科普病理知识，有助于患者理性看待疾病，保持良好的心态面对疾病。