

# 浅谈循证护理在肿瘤内科化疗患者中的应用

殷 瑾

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

**【摘要】目的：**探讨护理期基础化疗恶性肿瘤的临床效果。我院2020年1月至2021年11月治疗的恶性肿瘤疾病78例，随机分为循环护理组和综合组39例。在化疗过程中，通过循环和常规的护理方法进行护理。经过一个月的治疗和护理，对住院时间、治疗效果和治疗费用进行比较。**结果：**1个月后，有27名病人（即69.2%）出院，36名病人（即92.3%）出院。根据基准，前健康护理组的癌症化疗疗效为48.7%，而健康护理组则为82.1%。12例，即30.8%，属于普通医疗组。据报告，53.8%的病例发生在妇女身上。两组之间的比较令人印象深刻。**结论：**与常规护理相比，基本护理能更有效地缩短住院时间，促进患者康复，帮助患者更好地抗癌，节约住院费用。

**【关键词】：**循证护理；肿瘤内科；化疗患者

## Application of Evidence-based Nursing in Medical Oncology

Jin Yin

Pudong Branch of Longhua Hospital affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

**Abstract:**Objective: To investigate the clinical effect of basic chemotherapy in nursing period. Our hospital treated 78 cases of malignant tumor diseases from January 2020 to November 2021, with 39 cases randomly included in the circulatory care and comprehensive groups. During chemotherapy, care is performed through circulatory and routine methods of care. After a month of treatment and care, the duration of hospitalization, treatment effectiveness, and treatment costs were compared. Results One month later, 27 patients (i. e. 69.2%) and 36 patients (i. e. 92.3%) were discharged. According to the benchmark, cancer chemotherapy efficacy was 48.7% in the former health care group, compared to 82.1% in the health care group. Twelve cases, or 30.8%, belonged to the general medical group. Also, 53.8% of the cases were reported in women. The comparison between the two groups was quite impressive. Conclusion: Compared with routine nursing, basic nursing can shorten hospital stay, promote patient recovery, help patients better fight cancer and save hospital costs.

**Keywords:** Evidence-based nursing; Oncology internal medicine; Chemotherapy patients

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020年1月至2021年11月，我院收治恶性肿瘤疾病78例，他们被随机分为初级和初级保健组。27.63岁年龄组和29.61岁年龄组在年龄、癌症类型和受教育程度方面没有显著差异（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 化疗前心理干预

许多患者在化疗前常有恐惧、焦虑、怀疑、悲观和失望等消极心理，针对患者的这种心理状态。我们根据患者的年龄、身心状况和社会背景等方面的特点。与患者建立良好的护患关系，根据患者对疾病的了解程度，文化水平，选择适当时机，耐心细致地向患者及家属介绍化疗的目的和意义以及在化疗过程中可能出现的不良反应及并发症，给予患者心理上的安慰和支持，同时向患者介绍同类病情好转的病例，增强患者治疗的信心，使其主动积极地配合治疗。

#### 1.2.2 化疗中血管的护理

针对不同的药物以及药物的性质、对血管的刺激强度、患

者血管情况、给药浓度、方法和疗程长短，我们首选中心静脉（PICC）置管和颈内静脉（CVC）置管给药方法，既保证患者给药的安全，也使治疗能够顺利进行。对于无经济条件或其他原因不能置管的患者，我们会有计划地选择静脉，从远端到近端。选择粗、直、弹性好、不易滑动、易于固定和避开关节的静脉进行浅静脉留置针置管，每日进行更换，避免反复穿刺同一根静脉，确保针头在静脉内方可注入化疗药物，给药前后应静脉滴注生理盐水50-100ml，以冲洗静脉，减少化疗药液对血管壁的刺激，预防静脉炎的发生网。在给药的过程中加强巡视，主动询问患者的感受，一旦发生药液外渗，根据使用的化疗药物以及渗漏的程度、范围及时给予处理。对于特殊的药物，如长春瑞滨、表柔吡星等应当全程看护。

#### 1.2.3 消化道反应的护理

恶心、呕吐和食欲下降是化疗患者最常见、最早出现的毒性反应，严重者可导致脱水、电解质失调，体重减轻至衰竭。可能使患者拒绝有效化疗。在治疗前后按医嘱准确、及时给予止吐药物，必要时可调整给药时间，尽可能睡前给药并同时给予小剂量的镇静剂如地西泮等。护理上应指导患者注意休息，减少活动，宜进食清淡、易消化、低脂肪、高碳水化合物、高维生

素和少量优质蛋白的食物。每天饮食以谷类、蔬菜和水果为主，配以易消化的鸡肉、鱼肉和鸡蛋等，避免过饱。注意保持室内空气新鲜、流通，治疗前后30分钟内避免进餐。可进食山楂、萝卜和香菇等开胃食品，以促进食欲，对已发生呕吐的患者要灵活掌握进食时间，少量多餐，多饮清水，少喝饮料，避免进食气味太浓，油腻的食物，并在进餐前后、睡前刷牙以去除口腔异味，必要时遵医嘱给予静脉高营养输入，患者发生呕吐时应给予扶持，递给容器或漱口水等。帮助取舒适卧位，保持床单及衣物清洁。

#### 1.2.4 骨髓抑制的护理

对化疗患者应密切观察骨髓抑制征象。当患者的白细胞 $<4 \times 10^9$  几，血小板 $<80 \times 10^9$ ，L 应暂缓化疗，给予升血治疗，皮下注射粒细胞集落刺激因子、粒细胞巨噬细胞集落刺激因子等。白细胞 $<1.0 \times 10^9$ ，L 时，护理应以预防感染为主，对患者进行保护性隔离，减少探视，病房内空气紫外线消毒2次/日。口腔护理2次/日，监测体温变化，必要时给予抗生素预防治疗。血小板严重低下者，应指导患者卧床休息，减少活动。避免磕碰，用软毛刷刷刷牙，减少穿刺次数，拔针后按压针眼5. 10rain。饮食上应注意营养，可适当进食牛奶、大豆、猪蹄、海参、瘦肉、花生、大枣、动物肝脏和甲鱼汤等升血的食物。必要时可根据医嘱输入新鲜血或成分血、红细胞悬液、血小板悬液等。

#### 1.2.5 肾脏毒性的护理

化疗前检查肾功能，刺激患者多喝水，维持血液循环和血液循环，保持每日尿液2000-300ml，在使用铂之前恢复水分。用药后遵医嘱给予甘露醇快速静点，输液末应用利尿剂。例如，在大剂量治疗环磷酰胺和异丙酰胺时，应按照医生的指示使用尿液保护，以减少出血性膀胱炎的发生。仔细观察尿液类型，正确记录流量。

#### 1.2.6 心脏毒性的护理

护士应知道病人是否患有心血管疾病及化疗的毒性副作用。至于曾多次服用阿司匹林、甲基氯多巴胺及紫杉醇的病人，应留意病人对药物的反应，并有时间，通过剂量和使用方法，适当减缓输运速度，必要时进行心电图检查。

#### 1.2.7 肝脏毒性的护理

化疗药物引起的肝脏反应可以是急性而短暂的，也可以是长期慢性的肝损伤。除了保存肝脏的必要疗法外，化疗还应针对为了刺激护理和健康的生活方式：引导患者进入正常的精神状态，避免吸烟和酗酒，开展相关活动，腌制和烘烤菜肴，并减少蔬菜用量，食用富含脂肪的水果、蔬菜、豆类制品等食品，蛋白质和维生素。

### 1.3 数据处理

所得的数据使用统计学软件 SPSS12.0 进行统计分析，选择 x 检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

经过1个月的治疗护理，2组患者的住院时间、治疗效果及治疗费用的比较见表1.2组各项指标比较，差异均有统计学意义， $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

恶性肿瘤目前已经成为威胁人类健康的主要杀手，随着近年来生活环境的日益恶化和生活方式的转变，病死率逐渐增加，恶性肿瘤发病率也越来越高，并呈年轻化趋势。恶性肿瘤本身可导致患者自身营养不良、免疫力降低、乏力、消瘦、脏器功能损害等，使患者承受着较大的生理痛苦和心理压力。目前对恶性肿瘤的治疗主要是手术、放疗和化疗，这些治疗方式的毒副作用在一定程度上也加重了患者生理上的痛苦，影响了患者治疗的信心。对于恶性肿瘤疼痛的问题，目前尚无彻底的根治性治疗方案，多数患者在被诊断为恶性肿瘤后，常产生消极、悲观的情绪，自杀和自残事件时有发生。肿瘤内科病房的患者有一定的特殊性，患者大多是癌症中晚期患者，患者及其家属都承担了巨大的精神和经济的压力，除了给肿瘤患者要提供合理的放化疗外，我们为其提供更加具有人性化的舒适护理更有必要性。本临床研究将舒适护理应用于肿瘤内科病房的患者，包括基本舒适护理、症状舒适护理、疼痛舒适护理、心理及社会舒适护理等，使患者在住院期间感受着舒适，在治疗过程中获得了“心满意足”的心理，生活、社会和心灵上的舒适，因而对我们的护理工作十分满意，而我们的护理工作者也感受到了工作的快乐，也感受到患者给予我们的肯定所带来的一种特殊的“舒适感”。通过本研究作者总结出肿瘤内科最重要的几点舒适护理经验：首先，肿瘤内科病房患者多有抑郁、焦虑、恐惧、悲观等情绪，一些患者甚至有轻生的念头，另外放化疗较大副作用会给患者较大的身体上和精神上的打击，使其产生悲观绝望的心理，所以在患者放化疗期间的心理护理是不可避免的，如护理人员要尽可能安抚好患者不稳的焦虑情绪，多和患者及其家属沟通，缓解患者不安情绪，使其积极主动配合治疗；其次，疼痛舒适护理非常重要，有资料表明晚期癌症患者出现疼痛高达60%~70%，均为中度和重度疼痛。疼痛护理中，护士主要是采用放松分散疗法和转移患者注意力，实现非药物的止痛方法，以达到患者疼痛减轻。使用三阶梯的止痛法（也就是从少侵入性到低危险性，最后实现上升高侵入性以及高危险性的整个过程），加强用药指导，若发现患者的不良情况要及时通知主管医生进行处理；最后，症状舒适护理也是不可或缺的，大家都知道肿瘤内科病房的患者大多病情复杂或病情严重，患者或多或少有各种不适，如全身多处疼痛、下肢水肿、

呼吸困难等等,对于患者不同症状,我们要及时采取合理的症状舒适护理,减轻患者相关不适症状。综上所述,对肿瘤内科住院患者实行优质护理服务可有效提高患者住院生存质量,可积极改善患者精神及心理状态,具有临床应用及推广价值。

## 参考文献

- [1] 刘中鹰.循证支持的急诊护理对脑出血昏迷患者抢救中的作用[A].全国科研理论学术研究成果汇编[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:4.
- [2] 巫继兰.循证护理在预防腰椎手术俯卧位并发症中的应用效果观察[A].全国科研理论学术研究成果汇编(二)[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:5.
- [3] 赵玉凤.探讨循证护理在提高股骨颈骨折患者术后自护能力中的效果[A].全国科研理论学术研究成果汇编(二)[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:3.
- [4] 卢姗姗.循证护理对宫颈癌患者放疗后生活质量的影响分析[A].全国科研理论学术研究成果汇编(四)[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:5.
- [5] 陈宇.T管试验与压力支持通气试验作为自主呼吸试验在危重症患者呼吸机脱机中应用效果的 meta 分析[A].中国医学装备大会暨 2020 医学装备展览会论文汇编[C].中国医学装备协会(China Association of Medical Equipment),2020:8.
- [6] 循证支持的预见性护理在脑肿瘤患者中的应用价值[A].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会.第十五届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会,2020:5.
- [7] 高红卫.急性脑梗塞昏迷患者的循证护理要点及护理效果评价[A].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会.第十四届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会,2019:1.
- [8] 黄淑娟.分析循证护理对重症颅脑损伤患者下肢深静脉血栓的医学临床实践[A].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会.第十四届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会,2019:1.
- [9] 许芳.我国近 20 年口腔专科护理研究的文献计量分析[A].中华口腔医学会口腔医疗服务分会.2020 年中华口腔医学会口腔医疗服务分会第十四次全国口腔医院管理学术会议论文汇编[C].中华口腔医学会口腔医疗服务分会,2020:10.
- [10] 龚雪.循证护理在经皮股动脉穿刺脑血管 DSA 术患者围手术期的效果研究[A].中国介入神经病学大会 2019-第 15 届国际脑血管病高峰论坛论文汇编[C].中国研究型医院学会介入神经病学专业委员会、中华医学会神经病学分会神经血管介入协作组、江苏省卒中学会神经介入专业委员会、东部战区总医院(原南京总医院)、中国科学技术大学附属第一医院、南京大学神经病学研究所、Interventional Neurology 杂志,2019:1.
- [11] 李莉.循证护理在靶向药物治疗肿瘤患者中的应用效果[A].第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [12] 吴圣诚.循证护理对接受手术治疗的视网膜脱离患者的应用分析[A].第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [13] 陆玲妍.循证护理应用于急诊中毒患者洗胃的研究进展[A].第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [14] 周士萍.经尿道前列腺切除术后膀胱冲洗最佳证据的应用研究[A].第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:2.