

恶性肿瘤放疗患者放射性肠炎的护理研究进展

王爽

(重庆医科大学附属第二医院 400010)

摘要：恶性肿瘤是当前世界上高发的一种疾病，其中放疗是其治疗手段之一。然而，放疗治疗也容易带来一些副作用，如放射性肠炎。放射性肠炎是一种罕见但危害严重的并发症，常见于盆腔恶性肿瘤放疗患者。因此，在恶性肿瘤放疗患者中，预防和治疗放射性肠炎至关重要。本文将综述放射性肠炎的发病机制、表现及影响，以及目前预防和治疗该并发症的护理措施和研究进展，以期为临床护理干预放射性肠炎患者提供参考。

关键词：恶性肿瘤；放疗；放射性肠炎；护理措施

1、引言

恶性肿瘤是一种常见的恶性疾病，放疗是其常用的治疗手段之一，其治疗期短、副作用少、操作简便等优势收到广大患者的欢迎。但是，放疗不仅能破坏肿瘤组织，还会影响正常组织，导致一系列副作用，其中放射性肠炎是一种常见且严重的并发症，且常见于盆腔恶性肿瘤放疗患者，给患者的生活和治疗带来极大的困难。放射性肠炎的发生率较高，并且会影响患者的生活质量和治疗效果^[1]。随着恶性肿瘤的高发，接受放疗后引发放射性肠炎的患者越来越多，进而引起了临床的高度关注。本文采用综述的方式，介绍了疾病的发病机制、表现、影响以及对其采取的护理措施，以期为临床护理工作提供护理指导。

2、放射性肠炎的概述

放射性肠炎主要是盆腔肿瘤患者在进行放疗治疗后引发的一种常见且严重的并发症，患有该疾病后，患者通常表现出呕吐、恶心、腹泻、腹痛等胃肠道反应，并且通常情况下患者还会出现肛门疼痛、黏液便、脓血便、贫血、消瘦等临床表现，随着病情的进一步发展可诱发患者发生肠梗阻、肠痿等严重病症，从而影响患者的身体健康、生命安全^[2]。放射性肠炎通常会根据发病的缓急分为急性放射性肠炎和慢性放射性肠炎两种，急性放射性肠炎通常在放疗期间或停止治疗后数周内发生，症状轻重不一，有时需要暂停或减少治疗；慢性放射性肠炎通常在治疗结束后数月或数年后出现，持续时间较长，治疗难度大^[3]。

3、放射性肠炎的发病机制、影响

放射线对肠道黏膜上皮细胞的直接损伤和微血管损伤是放射性肠炎的主要病理生理基础，同时放射线会引起肠壁血管丧失松弛性，从而导致小肠血流量减少并引起水肿；另外，放射线对肠壁黏膜上皮细胞和干细胞造成直接损伤，使其代谢和分化受到影响，增加了细胞凋亡以及黏膜细胞间隙扩大等，从而导致黏膜损伤和炎症反应的发生^[4]。

放射性肠炎对患者身体健康和生活质量产生重大影响，严重时可能会导致肠道穿孔、出血、坏死等并发症。治疗方法包括改变饮食结构、口服或注射止痛药、使用保留灌肠或人工肛门等措施缓解症状，同时积极预防并发症的发生。因此，放疗前后对患者进行评估、监测以及合理治疗是非常重要的。

4、放射性肠炎的护理措施

4.1 病情监测

护理人员针对放射性肠炎患者在治疗过程中，需要密切监测并记录患者的生命体征和临床症状，包括患者的呼吸、血压、心率等指标的监测，记录患者临床症状：排便、腹泻、腹痛、恶心、呕吐等情况，如果发现异常及时向医生汇报，以便于及时救治^[5]。

4.2 基础护理

护理人员告知并按照医嘱为患者进行药物治疗（如止痛药、抗生素、营养治疗等的）使用，另外为了预防患者发生感染，嘱咐患者在排便后需要进行清洁，同时应该穿着较为宽松舒适的内裤。注意卧床休息：放射性肠炎患者需要卧床休息以减轻肠道的压力和

疼痛感，在休息时患者应尽可能采用左侧卧位，以减轻巨结肠和直肠疼痛。疼痛管理：患者在治疗过程中可能会出现肠绞痛、排便痛和直肠疼痛等疾病；医护人员可以给予相应的镇痛治疗，如止痛药、神经阻滞等，以缓解患者的疼痛。

4.3 健康宣教[6]

护理人员积极的和患者进行沟通交流，增强对患者的健康教育宣传，为患者讲解放射性肠炎的相关基础知识，包括预防、治疗等，从而降低疾病的发生。针对部分患者伴有基础性疾病，包括糖尿病、高血压等疾病，需要予以患者血糖、血压等基本指标的稳定控制，同时，接受放疗治疗后，需要及时对阴道进行清洁，预防感染、坏死等现象的出现。针对放射性肠炎患者再次接受放疗治疗的过程中，应该排空大便，同时尽可能的降低对患者肠道的过度照射，可减少对肠道的损伤，进而促进恢复。

4.4 心理干预

放射性肠炎是一种较为严重的疾病，会给患者带来较大的身心压力，因此，患者需要学会情绪调节，避免情绪过于激动或消沉，例如可以通过听音乐、看电影、做瑜伽等方式来放松心情，减轻压力。另外患者需要积极面对疾病，不要被病情所压倒，而要寻找治疗和康复的方法，这样才可以增强患者的信心和勇气，更好地应对疾病。放射性肠炎患者需要得到亲友的支持和关怀，建立良好的人际关系，可以更有效地缓解焦虑和孤独感。同时，医护人员也需要给予足够的关注和照顾，与患者建立良好的医患关系，积极主动的与患者进行沟通交流，感受患者的身心需求，进而更好地满足患者的身心需求，以促进患者的心情愉悦。如果患者感到情绪不稳定或心理压力较大时，可以予以心理咨询师的帮助，心理咨询为患者积极开导后可以帮助患者排解负面情绪，增强心理素质，提高应对疾病的能力。

4.5 营养支持

放射性肠炎患者在接受治疗的过程中，身体恢复需要消耗较多的体力，不利于患者机体功能的恢复，此时应该予以增加适当的营养物质，保证体力的不大量消耗，患者食物主要以高蛋白、低脂、易消化的流质或半流质饮食为主，例如稀粥、果汁、清汤等膳食；同时肠炎患者还易出现水分缺失、钠的缺乏，那么护理人员需要指导患者及时补充水分，另外还要及时纠正其电解质平衡。

4.6 灌肠护理

护理人员为放射性肠炎患者进行灌肠护理，首先选择温和、清洁的灌肠液（例如温水、盐水或者生理盐水等），作用在于进行灌肠时可以减轻肠道的刺激和炎症，其次患者接受灌肠时需要采用左侧卧位接受灌肠，其作用时有助于让灌肠液顺利流向结肠，同时将水压以及流速适当控制在安全范围内，避免过高的水压和流速会导致肠道破裂和出血；另外定时灌肠可以保持肠道的清洁和通畅，预防感染和并发症的发生。在进行灌肠护理的过程中，护理人员需要对患者的病情、症状进行密切关注，结合患者自身实际情况进行用药剂量的合理调整^[7]。

(下转第 135 页)

(上接第 118 页)

4.7 肛门护理

护理人员需要告知患者在每次排便后,用温水冲洗肛门周围区域并用柔软的纸巾轻轻擦拭,以保持局部清洁干燥;同时避免使用刺激性的清洁剂或香皂来清洁肛门区域,这可能会引起肛门周围皮肤的刺激和疼痛。为了确保肌肤的水分,需要使用含有保湿成分的乳液或者维生素 E 油等护肤品,另外,在进行清洁的同时需要切记避免过度清洁,因为过度清洁会使肛门周围皮肤受到刺激,建议每天只清洗一次。避免过度摩擦:注意避免过度摩擦肛门周围皮肤,可以使用柔软的卫生纸或湿巾。注意饮食:少吃辛辣刺激性食物,避免酒精、咖啡等刺激性饮料,多喝水、多吃蔬菜水果等易消化的食品。进行物理治疗:如有必要,可以在医师的指导下进行物理治疗,如热敷、冷敷等。

5、临床护理效果的应用报道

莫杏能、周淑芬等^[8]研究文献中提出,针对宫颈癌放射性直肠炎患者予以综合护理干预的过程中,其在不同时间发生 II 度及其以上放射性肠炎患者数较少,表示护理效果确切,与常规护理组患者相比较, $P < 0.05$ 。在李明明^[9]的研究文献中,予以患者心理护理干预后,其焦虑、抑郁不良心理情绪得到了较好的改善,其 SAS 评分、SDS 评分分别为 (47.49 ± 1.45) 分、 (48.50 ± 1.51) 分均低于常规护理 (50.28 ± 2.31) 分、 (53.23 ± 2.16) 分,对比数据差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。在郭建民^[10]的研究文献中,为放射性直肠炎患者进行生活护理、肠护理、肛门护理、疼痛护理后,有效提高了患者的生活质量,实验组患者 SF-36 总分为 (60.05 ± 2.95) 分高于参考组患者的 (48.38 ± 2.62) 分,对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。通过对以上研究文献报道结果的分析,说明对放射性肠炎患者予以科学有效的护理干预具有显著的应用效果,促进患者的身体恢复。

6、结束语

总之,放射性肠炎是恶性肿瘤放疗的常见并发症,预防和护理干预可以有效降低其发生率和严重程度。因此,在恶性肿瘤患者放疗过程中,应加强对其肠道健康的评估和干预,提高患者的生活质量和治疗效果。

参考文献

- [1]陈晓莉,饶辉,郎春辉,等. 益生菌联合益生元预防宫颈癌患者急性放射性肠炎的研究[J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志,2022,9(3):340-344.
- [2]王方园,孟静岩.放射性肠炎的中西医治疗研究进展[J].世界中西医结合杂志,2019,14(10):1474-1477.
- [3]杨慧,郑瑾,吴昊,王睿,韩雪,任秦有.放射性肠炎的中医治法研究进展[J].现代肿瘤医学,2023,31(10):1967-1972.
- [4]张琳琳,鞠芳.急性放射性肠炎的发生机制、病理表现及临床药物研究进展[J].临床医学进展,2022,12(4):3206-3213.
- [5]蔺旭英.放射性肠炎的预防及护理方法[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(8):94-95.
- [6]陈玉英.宫颈癌患者放射性肠炎的护理干预研究进展[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(10):0181-0183.
- [7]黄莎娇,陈剑兰,苏碧玲.循证护理在宫颈癌放射性直肠炎患者中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(24):3743-3746.
- [8]莫杏能,周淑芬,易书珍,等.综合护理干预对宫颈癌放射性直肠炎的临床效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):120,137.
- [9]李明明.针对性护理对宫颈癌放疗后放射性肠炎患者的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(28):113-116.
- [10]郭建民.优质护理对宫颈癌调强放疗致放射性直肠炎患者的护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(A2):345,347.