

肿瘤患者化疗期间开展标准化联合护理对化疗相关性恶心呕吐的影响

杨雪梅

开远市人民医院 云南红河州开远

【摘要】目的 深入研讨标准化联合护理在肿瘤患者化疗期间相关性恶心呕吐的影响效果做具体分析，旨在推动此类疾病的相关研究进程。**方法** 病例搜集时间段为2022年1月至2022年12月期间，入选样本为笔者院内收治的恶性肿瘤化疗患者，共计485例为研讨依据，以随机排号法作为分组基准，将所有患者均输入计算机系统随机排号，依据序号单双数划分两组，其中243例单数号患者纳入1组行常规护理策略，242例双号数患者纳入2组行标准化联合护理策略，并对相关数据进行收集整理，利用统计学方法进行比对处理。**结果** 实验结束，两组相较、两种护理策略相较，优劣差异显著，患者在II度及以上CINV发生率指标呈现，1组显高2组，干预后DT评分显高2组，EORTC QLQ-c30评分则显低2组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于肿瘤患者化疗期间护理方案的横向选择中，采用标准化联合护理策略进行干预，不仅有效降低患者化疗相关性恶心呕吐的发生率，且极大减轻患者心理痛苦程度，提升其生活质量，临床应用效果显著，影响价值巨大。

【关键词】 肿瘤患者；化疗期间；标准化联合护理；化疗相关；恶心呕吐；影响

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000251

Effect of standardized combined care during chemotherapy on chemotherapy-related nausea and vomiting

Xuemei Yang

Kaiyuan People's Hospital, Honghe Prefecture, Yunnan

【Abstract】 Objective To discuss the effects of standardized nausea and vomiting in chemotherapy of cancer patients and make specific analysis, aiming to promote the relevant research process of such diseases. **Methods:** case collection period for January 2022 to December 2022, for the sample for the hospital patients with malignant tumor chemotherapy, a total of 485 cases as the basis of discussion, with random number method as the grouping benchmark, all patients into the computer system for random number, according to the serial number into two groups, 243 singular patients into group 1 line routine care strategy, 242 double number patients into group 2 line standardized joint nursing strategy, and the relevant data collection, comparison using statistical method. **Results:** At the end of the experiment, the advantages and disadvantages of the two groups and the two nursing strategies were significant. The incidence of CINV in the patients was above, 1 group was higher in 2 groups, DT score was 2 groups, and EORTC QLQ-c30 score was lower in 2 groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the horizontal selection of nursing plan during chemotherapy for cancer patients, standardized combined nursing strategy is adopted for intervention, which can not only effectively reduce the incidence of chemotherapy-related nausea and vomiting in patients, but also greatly reduce the psychological pain of patients, improve their quality of life, and the clinical application effect is significant, with great impact value.

【Key words】 tumor patients; during chemotherapy; standardized combined care; chemotherapy-related; nausea and vomiting; impact

随着社会经济的快速发展，国民生活方式及饮食习惯的多元改变，致使恶性肿瘤的发病率呈逐年上升趋势在发展，对民众生活质量及生命安全造成极大影

响与危害^[1]。恶性肿瘤：是指机体细胞受各种致癌因子的长期作用，导致细胞发生变异，最终形成恶性肿瘤。值得庆幸的是，我们所处当今医疗技术发达的时代，

使得多数恶性肿瘤患者均在患病初期便可检出，且检出率逐年升高，进而采取积极的早期治疗，极大程度的降低了患者短期死亡率。近前，化疗作为常用治疗手段广泛应用于肿瘤患者临床治疗中，令肿瘤切除手术的治疗效果有效保障，对肿瘤细胞增殖及扩散形成持续遏制作用，但凡事均存在利弊，化疗虽对肿瘤细胞具有显著杀灭效果，然同样也令正常免疫细胞与组织细胞受到损伤，致使大部分化疗患者出现不用程度的不良反应^[2]。化疗性恶心呕吐便是其中最为常见性症状，主要诱发原因是由于化疗药物对患者胃肠道及中枢神经刺激所致，令患者持续用药依从性严重降低，再加疾病对患者造成的恐惧与冲击，致使患者身心均承受巨大压力，同样对治疗效果造成影响。故此，对于此类患者化疗期间的护理干预至关重要^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例搜集时间段为 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间，入选样本为笔者院内收治的恶性肿瘤化疗患者，共计 485 例为研讨依据，以随机排号法作为分组基准，将所有患者均输入计算机系统随机排号，依据序号单双数划分两组，1 组=243、2 组=242，期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性 ($P>0.05$)。1 组：男女占比：122：121；年龄均值为：41.35±8.32 岁；疾病类别：98 例/乳腺癌、56 例/肝癌、89 例/胃肠道癌；2 组：男女占比：120：122；年龄均值为：40.48±7.35 岁；疾病类别：100 例/乳腺癌、57 例/肝癌、85 例/胃肠道癌。此项研究均经患者及其直系亲属同意，并在知情同意书上签字后开展，且经医院伦理委员会批准。

1.2 护理方法

1.2.1 1 组：给出常规护理策略，护理人员通过对患者病情的评估，化疗方案的确立，给予患者以用药指导，叮嘱患者遵医用药的重要性，另对其开展疾病相关知识的科普教育，通过发放日常生活注意事项管理手册形式提高患者治疗依从性等常规护理服务。

1.2.2 2 组：常规护理等同 1 组，另加以标准化联合护理策略，涵盖内容：(1)与主治医师联合策略：与主治医师相联合，通过对患者用药后病情变化情况及不良反应状态着实了解掌握，对于反应较为强烈的患者，需结合其病情变化程度，实施对化疗药物剂量的合理、灵活调整^[4]。(2)与安宁疗护专科护士联合策略：

此方案实施于患者开展化疗前，有责任护理对患者一般资料进行收集掌握，包括患者：家庭住址、家庭状况、联系方式等，而后联合安宁疗护专科护士同患者进行面的面沟通交流，需以言语轻柔、专业严谨的语言表达方式给予患者安抚。通过心理痛苦温度计来对患者心理痛苦程度进行评估，对患者性格特征进行评估，以便于后续化疗期间，通过现代信息技术，同患者于线上网络平台开展交流与联络，以此方式来掌握患者心理状态的变化，针对易出现不良情绪的患者，给予针对性，个体化的疏导和劝慰，同时鼓励患者将内心焦虑、顾虑、悲观、恐惧等等不良情绪勇敢倾诉和宣泄^[5-6]。(3)与肿瘤专科护士联合策略：此方案同样开展于患者化疗前，责任护理需结合患者病情程度、身体状态、年龄以及营养状况等方面对其进行营养风险评估，而后同肿瘤专科护士相联合为患者制定科学合理的饮食计划，告知患者及其家属需以富含蛋白质、纤维素类食物为主；对化疗期间饮食安排：需结合患者药物不良反应情况，饮食喜好来为其制定针对性饮食计划，切记严禁摄入辛辣、生冷刺激性食物，以此来提高患者胃口，增进饮食^[7]。

1.3 观察指标

研究期间需对两组患者干预前后不良反应事件 II 度及以上 CINV 发生率、DT 评分、生活质量指数进行分析：(1)不良反应事件 II 度及以上 CINV 发生率按照 CTCAE-V4.0 版本分析；(2)DT 评分按照心理痛苦温度计进行评定；(3)生活质量按照肿瘤疾病患者生活质量量表 EORTCQLQ-c30 进行评定。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS20.0 系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率 (%) 代替，若两组对照结果表明 $P<0.05$ ，则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现，不同形式的护理干预对总体疗效作用积极，2 组患者在

II 度及以上 CINV 发生率、DT 评分、生活质量指数方面指标呈现，均显优 1 组 ($P<0.05$)，表一体现：

3 讨论

近年来，随着民众生活水准的不断提高，对于医疗护理服务也相对提出了更高的要求。肿瘤患者在实施化疗期间，由于化疗药物为细胞毒性药物，虽可将

肿瘤细胞杀灭,但同时也对正常免疫细胞造成损伤,致使大部分患者化疗期间出现恶心呕吐等不良反应,对患者生活质量及用药依从性造成极大影响^[8]。故此,重视此类患者化疗期间的护理效应成为了相关领域专家持续探究的重要目标。鉴于此因,本文通过对照模式将两组患者分别施以不同形式的护理干预,研究结果显示:采用常规护理的1组患者II度及以上CINV发生率、EORTC QLQ-c30评分均显高2组,而DT评分则显低2组($P<0.05$),临床比对意义极高^[9]。究其原因:标准化联合护理通过与主治医师、安宁疗

护专科护士、肿瘤专科护士的共同联合,及时发现患者不良反应,积极采取有效措施,通过对药物剂量的灵活调整,保障患者化疗的同时,减轻患者因药物引起的恶心呕吐等不良反应;再加以心理、饮食方面的全面护理,故所得效果理想,表一均有详尽体现。

综上所述得出结论:对于肿瘤患者化疗期间护理方案的横向选择中,采用标准化联合护理策略干预,不仅有效降低患者化疗相关性恶心呕吐的发生率,且极大减轻患者心理痛苦程度,提升其生活质量,临床应用价值突出,影响深远。

表1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x}\pm s$ 、n、分)

组别	例数	II度及以上CINV	DT		EORTC QLQ-c30	
			护理前	护理后	护理前	护理后
1组	243	50 (20.57)	6.26±1.98	4.35±0.98	50.42±10.22	69.88±8.48
2组	242	5 (2.06)	6.78±1.76	3.68±0.65	50.38±10.16	73.35±5.93
t	-	5.082	1.163	3.363	0.015	3.121
p	-	0.023	0.250	0.001	0.988	0.004

参考文献

- [1] 饶维维,徐令婕,韩越越.肿瘤患者化疗期间开展标准化联合护理对化疗相关性恶心呕吐的影响[J].中国标准化. 2023 (02): 241-243.
- [2] 熊芬.中医护理干预对肿瘤患者化疗期间恶心、呕吐等不良反应的影响评价研究[J].中国中医药现代远程教育. 2021,19 (09): 159-161.
- [3] 李文君.护理干预减轻妇科恶性肿瘤化疗患者恶心呕吐的效果[J].实用临床护理学电子杂志. 2020,5 (14): 130.
- [4] 王明永.肿瘤患者化疗所致恶心呕吐的护理干预[J].临床医药文献电子杂志. 2020,7 (22): 114.
- [5] 蒋圣洁.护理干预减轻妇科恶性肿瘤化疗患者恶心呕吐的效果观察[J].黑龙江中医药. 2020,49 (01): 216-217.
- [6] 赖秋华,庄家芳,卢晓.综合性护理在肿瘤化疗患者中的应用效果分析[J].中外医学研究. 2023,21 (03):

98-102.

- [7] 李莉,周丽娇,郭莎莉.肠内营养延续护理在消化道肿瘤患者化疗间歇期的应用效果观察[J].基层医学论坛. 2022,26 (32): 117-119.
- [8] 黄琳娟,聂铃,林娇.延续性护理对胃肠道恶性肿瘤化疗患者生命质量和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志. 2022,9 (10): 1962-1964.
- [9] 田锋,陈敏,毋瑶瑶.湘西地区恶性肿瘤预期性恶心呕吐患者的延续性护理及信息需求的现状调查[J].当代护士(下旬刊). 2022,29 (06): 23-27.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS