

放射性核素介入治疗肝癌及并发症的护理

郑珂

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析放射性核素介入治疗肝癌及并发症的护理情况。**方法** 本研究时间为2022.2~2024.2。研究对象为肝癌患者，一共为70例。按照随机数表方式分组，为对照组，观察组，都为35例。对照组为常规护理，观察组为并发症护理。**结果** 在并发症，观察组(8.57%)更低于对照组(25.71%) ($P<0.05$)为差异显著，有统计学意义；在HAMD、HAMA评分方面，观察组护理后(8.14±1.07)分、(6.23±0.28)分更低于对照组(11.14±1.37)分、(8.29±0.67)分 ($P<0.05$)为差异显著，有统计学意义；在护理满意度方面，观察组(91.43%)更高于对照组(80%) ($P<0.05$)为差异显著，有统计学意义。**结论** 放射性核素介入治疗肝癌采取并发症护理能够降低并发症发生率，改善患者心理状况，同时还能达到护理满意标准，值得临床重视并积极采纳。

【关键词】 放射性核素；介入治疗；肝癌；并发症发生率；护理满意度

【收稿日期】 2024年2月23日 **【出刊日期】** 2024年3月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240115

Nursing of radionuclide interventional therapy for liver cancer and its complications

Ke Zheng

Xuzhou Medical University Affiliated Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the nursing status of radionuclide intervention in the treatment of liver cancer and its complications. **Methods** The study period of this paper is from February 2022 to February 2024. A total of 70 patients with liver cancer were studied. According to the random number table, there were 35 cases in the control group and the observation group. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with complication nursing. **Results** In terms of complications, the observation group (8.57%) was significantly lower than the control group (25.71%) ($P<0.05$). In terms of HAMD and HAMA scores, the scores of the observation group (8.14±1.07) and (6.23±0.28) were significantly lower than those of the control group (11.14±1.37) and (8.29±0.67) ($P<0.05$). In terms of nursing satisfaction, the observation group (91.43%) was higher than the control group (80%) ($P<0.05$), which was a significant difference and statistically significant. **Conclusion** Radionuclide intervention in the treatment of liver cancer can reduce the incidence of complications, improve the psychological condition of patients, and meet the nursing satisfaction standard, which deserves clinical attention and active adoption.

【 Keywords 】 Radionuclides; Interventional therapy; Liver cancer; The incidence of complications; Nursing satisfaction

肝癌已经成为严重威胁我国人民健康和生命的一大杀手，一旦发现需要及时治疗，避免耽误病情造成严重后果^[1]。放射性粒子介入治疗已经成为实体肿瘤治疗的重要方法之一^[2]。放射性粒子介入治疗肝癌能够增强疗效，延长患者生存时间。但是在治疗过程中并发症风险较大，比如：放射性肺炎、肝功能损害、疼痛、发热等。并发症风险会影响治疗效果。所以对于放射性粒子介入治疗肝癌过程中加强并发症控制护理尤为关键。

并发症护理能够根据放射性粒子介入治疗中并发症风险给予针对性控制，从而有效控制并发症风险因素，提高介入治疗效果。此次研究则分析放射性核素介入治疗肝癌及并发症的护理情况。具体见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究时间为2022.2~2024.2。研究对象为肝癌患者，一共为70例。按照随机数表方式分组，为对照

组, 观察组, 都为 35 例。对照组为常规护理, 观察组为并发症护理。对照组中男女比例为 20:15, 年龄范围 33 岁~68 岁, 平均年龄 40.12 ± 2.23 岁。观察组中男女比例为 19:16, 年龄范围 31 岁~69 岁, 平均年龄 40.15 ± 2.26 岁。两组基础资料无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理, 即做好患者生命体征监测, 告知患者, 家属病情和治疗有关知识, 做好饮食指导等。

1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上加入并发症针对性护理, 主要内容: ①健康教育, 评估患者文化程度, 对病情, 并发症, 治疗方法知晓情况, 理解能力等。通过健康手册, 小视频, 面对面讲解等方式向患者, 家属详细宣导治疗方法优势以及潜在并发症风险, 并发症预防方法等, 促使能够积极配合。②心理护理, 护理人员协助患者进行吸气、呼气, 通过反复吸气呼吸, 释放压力, 缓解不良情绪。护理人员保持良好耐心, 向患者进行语言开导, 使其能够感受到关心, 并和护理人员保持良好关系, 促使积极配合护理有关工作。护理人员需要全面了解患者内心真实情况, 并给予患者心理安慰, 和患者建立良好护患感情。对于心情不快或者存在疑虑患者, 及时劝导、解除患者疑虑。向其介绍治疗较佳案例, 提高治疗信心。给予患者亲情、友情支撑。同时护理人员积极和家属沟通, 交流, 稳定家属情绪, 取得家属配合, 减轻患者孤独感。③并发症护理, (1)放射性肺炎护理, 加强对患者肺组织情况观察。对于放射性肺炎患者, 给予抗生素静脉滴注治疗, 给予肺部理疗。(2)腹胀、恶心、呕吐, 加强观察患者呕吐次数, 方式以及呕吐物性状、量、色、气味和伴随症状。患者需要绝对平卧 12h, 呕吐时应头偏向一侧, 避免呕吐物误吸, 导致引起窒息。(3)肝功能损害, 给予保肝、降酶治疗。指导患者绝对卧床休息, 减少肝脏耗氧量, 避免劳累, 避免加重肝

脏负担。(4)疼痛, 加强对患者疼痛程度评估。对于疼痛程度较轻患者, 可以引导倾听舒缓音乐, 引导深呼吸放松等。对于疼痛程度较重患者, 给予适当镇痛类药物。(5)发热, 加强对患者体温变化观察, 对于发热患者, 给予物理降温, 比如: 冰袋降温。鼓励多摄入水。及时为患者擦拭身体, 更换浸湿衣物, 保持皮肤干净, 干燥。(6)口腔反应, 口腔反应表现出疼痛、吞咽困难、味觉改变, 需减少刺激性食物, 保持口腔卫生, 定时清洁, 采取硼酸漱口液漱口。若口腔破溃, 需给予醋酸地塞米松贴片抑制部血管渗透性, 减轻炎症反应, 发挥抗免疫及抗过敏效果, 促使溃疡愈合。

1.3 观察指标

分析两组并发症发生率。并发症发生率 = (放射性肺炎 + 肝功能损害 + 恶心呕吐 + 发热 + 疼痛 + 口腔反应) / 总例数。

根据汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 分析两组护理前、护理后心理状况。HAMD: 总分 ≤ 7 : 无抑郁症状; $8 \leq$ HAMD 总分 ≤ 16 : 轻度抑郁症状; $17 \leq$ HAMD 总分 ≤ 23 : 中度抑郁症状; HAMD 总分 ≥ 24 : 重度抑郁症状。HAMA: 总分 ≥ 29 分, 可能为严重焦虑; > 21 分, 肯定有明显焦虑; > 14 分, 肯定有焦虑; > 7 分, 可能有焦虑; ≤ 6 分, 无焦虑症状。

按照满意度调查表分析, 护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组并发症发生率

得出结果, 观察组明显更低 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 分析两组并发症发生率 [n,(%)]

组别	例数	放射性肺炎	肝功能损害	恶心呕吐	发热	疼痛	口腔反应	发生率
观察组	35	0	0	1	1	1	0	3 (8.57)
对照组	35	1	1	2	2	2	1	9 (25.71)
χ^2	-	--	-	-	-	-	-	10.343
P	-	-	-	-	-	-	-	0.001

2.2 分析两组护理前, 后 HAMD、HAMA 评分
护理前: 观察组 HAMD (17.12 ± 2.36) 分, HAMA

(17.23 ± 2.16) 分; 对照组 HAMD (17.17 ± 2.38) 分, HAMA (17.27 ± 2.15) 分。两组 HAMD ($t = 1.025$,

$p=0.322$), HAMA ($t=1.745, p=0.142$)。护理后: 观察组 HAMD (8.14 ± 1.07) 分, HAMA (6.23 ± 0.28) 分; 对照组 HAMD (11.14 ± 1.37) 分, HAMA (8.29 ± 0.67) 分。两组 HAMD ($t=6.107, p=0.002$) 分, HAMA ($t=6.109, p=0.015$) 分。得出结果, 观察组护理后更低 ($P<0.05$)。

2.3 分析两组护理满意度

非常满意, 基本满意, 不满意, 满意度, 观察组分别为 15, 17, 3, 91.43%。对照组 13, 15, 7, 80%。两组 ($\chi^2=5.335, P=0.021$)。得出结果, 观察组更高 ($P<0.05$)。

3 讨论

随着医疗技术的进步和发展, 如今临床治疗手段越来越丰富, 其中放射性核素近年来得到推广, 尤其适用于恶性肿瘤治疗中, 可有效杀灭肿瘤细胞, 抑制肿瘤生长^[3]。但是临床放射治疗中, 也会对人体正常组织产生危害, 造成反射反应及损伤, 危害机体身心健康, 影响疗效及患者生存质量^[4]。所以放射性核素介入治疗过程需要重视护理干预。

并发症护理即对患者治疗后并发症风险进行判断, 及时做好风险控制。针对出现的并发症, 及时采取有效, 针对性措施, 降低并发症危害, 从而保证患者治疗效果。并发症针对性护理主要包括: 健康教育, 心理护理, 并发症护理。通过健康教育, 能够提高患者对自身病情, 并发症认识, 促使积极配合治疗。通过心理护理, 能够改善患者心理状况, 提高对并发症发生风险心理准备^[5-6]。通过并发症护理, 针对放射性肺炎, 腹胀、恶心、呕吐, 疼痛等并发症实施护理干预, 从而降低并发症危害性^[7-8]。并发症护理能够有效缓解并发症风险, 提高患者治疗效果^[9]。此次研究则分析放射性核素介入治疗肝癌及并发症的护理情况。结果发现, 在并发症, 观察组更低于对照组 ($P<0.05$); 在 HAMD、HAMA 评分方面, 观察组护理后、更低于对照组、($P<0.05$); 在护理满意度方面, 观察组更高于对照组 ($P<0.05$)。提醒并发症护理实施效果较佳。本文研究不足: 样本量收集过少, 观察指标不足, 研究不够深入。后期还需要扩大样本量, 增加观察指标, 更加深入分析放射性核素介入治疗肝癌护理方法和效果。

综上所述, 放射性核素介入治疗肝癌采取并发症针对性护理能够降低并发症发生率, 改善患者心理状

况, 同时还能达到护理满意标准, 值得临床重视并积极采纳。

参考文献

- [1] 王卫丽. 个性化护理对肝癌介入治疗患者的生活质量影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(09): 1110-1112.
- [2] 王秋, 王治国, 郝珊瑚等. 综合护理对甲状腺癌放射性碘 131 治疗患者的心理效果评价[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2021, 30(10): 52-55.
- [3] 史永丽, 林美都, 陈越丽. 针对性护理干预在放射性核素肾动态显像检查患者中的应用效果分析[J]. 名医, 2021(07): 131-132.
- [4] 尹萍, 王安玲, 黄苗. 协同护理对甲状腺恶性肿瘤切除行 131I 治疗患者的心理痛苦及自我护理管理能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(22): 4192-4195.
- [5] 田敬辉, 董华, 郭永涛等. 针对性护理在放射性核素肾动态显像检查患者中的应用[J]. 医疗装备, 2020, 33(21): 140-142.
- [6] 陶桂兰, 陈鸿颜. 放射性核素 131 I 治疗分化型甲状腺癌患者的心理护理分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(S1): 177+179.
- [7] 董焯. 对使用放射性核素碘 131 进行治疗的甲状腺癌患者实施整体护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(19): 214-215.
- [8] 冯江兰, 黄翔. 放射性核素防护病房实施人性化护理管理的体会分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(67): 268+270.
- [9] A P B, G R S. Optimizing patient centered care in the cardiac intensive care unit: Harness the safety, effectiveness, and incremental value of radionuclide perfusion, function, and molecular imaging [J]. Journal of nuclear cardiology: official publication of the American Society of Nuclear Cardiology, 2021, 30(2).

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS