

原发性支气管肺癌的护理

邬春燕

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南 昆明

【摘要】目的：综合研究原发性支气管肺癌的相关护理措施。**方法：**随机抽取我院2019年1月~2019年12月收治的90例原发性支气管肺癌患者作为研究主体，回顾性分析其一般资料与临床资料，总结分析所采取的相关护理措施。**结果：**实施护理措施后，90例原发性支气管肺癌患者中40例回家观察，37例转外地手术治疗，13例死亡。**结论：**研究表明，原发性支气管肺癌并非无药可治，但是需要及时的发现并且积极配合医院进行临床治疗，同时医护人员只有给予患者最有效的治疗与护理措施，才能够暂缓患者生命的流逝，因此优质的护理措施对于原发性支气管肺癌的治疗而言具有重要意义，值得临床推广。

【关键词】原发性支气管肺癌；护理措施；临床治疗

Nursing of primary bronchial lung cancer

Chunyan Wu

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Yunnan First People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To comprehensively study the relevant nursing measures for primary bronchial lung cancer. **Methods:** Ninety patients with primary bronchial lung cancer treated in our hospital from January 2019 to December 2019 were randomly selected as the research subjects, and their general and clinical data were retrospectively analyzed, and relevant nursing measures adopted were summarized and analyzed. **Results:** After the implementation of the nursing measures, 40 of the 90 patients with primary bronchial lung cancer returned home for observation, 37 were transferred to the field for surgical treatment, and 13 died. **Conclusion:** Research shows that primary bronchial lung cancer is not incurable, but it needs to be found in time and actively cooperate with the hospital for clinical treatment. At the same time, medical staff can only delay the passage of patients' life if they give the patient the most effective treatment and nursing measures. Therefore, high-quality nursing measures are of great significance for the treatment of primary bronchial lung cancer and deserve clinical promotion.

【Keywords】 Primary Bronchial Lung Cancer; Nursing Measures; Clinical Treatment

原发性支气管肺癌，简称肺癌，是呼吸内科、肿瘤科临床上的一种常见疾病。随着空气质量的劣化，肺癌的病发率越来越高，因此肺癌的临床治疗与后续护理工作成为了当前医学临床的重点研究对象^[1]。原发性支气管肺癌的临床症状多表现为咳嗽、咳痰、痰中带血、持续低热、胸痛、胸闷气短等现象。原发性支气管肺癌可向肝脏、大脑、肺部以及骨骼、肾上腺和胰脏等组织器官转移，脑转移严重时会因压迫过度产生脑疝而危及患者生命。随着医疗技术的不断发展，当前用于诊断原发性支气管肺炎的方法众多，例如X线片、CT、B超检查、MRI、骨扫描检查、血常规检查、生化检查、肿瘤标志物检查、内镜检查、纵膈肌检查以及胸腔镜检查等手

段，其中胸部CT是应用最多的诊断方法^[2]。医学表明，科学的饮食习惯能够帮助患者病情康复，忌生冷、辛辣等刺激性食物。目前为止，医学临床主要以手术、化疗以及放疗等作为治疗肺癌的主要手段，结合多种诊断方法，及时发现肺癌病给予治疗，有效提升原发性支气管肺癌的治愈率^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院2019年1月~2019年12月收治的90例原发性支气管肺癌患者作为研究主体，回顾性分析其一般资料与临床资料，总结分析所采取的相关护理措施。参与本次研究的90例原发性支气管肺癌患者中，男性患者为60例，女性患者为30例；

年龄区间在 34 岁~78 岁之间，平均年龄为 (56.86±7.34) 岁；文化程度：小学水平 20 例，初中水平 25 例，高中水平 30 例，大学水平 15 例。90 例肺癌患者之间的性别、年龄以及文化水平等一般资料比较差异并无统计学意义 ($P<0.05$)，具有可比性。本次研究已通过医院伦理委员会的认证许可，同时 90 例肺癌患者已签订知情同意书，参与本次研究的 90 例患者均确诊为原发性支气管肺癌。

1.2 治疗方法

本次研究均给予 90 例原发性支气管肺癌患者综合治疗方案，小细胞肺癌选择化疗、放疗以及手术切除等治疗方法；非小细胞肺癌则先采用手术，再进行放疗与化疗^[4]。

1.3 护理措施

1.3.1 一般护理

医护人员需要为患者提供一个安全、舒适的康复环境，以此保证患者的休息质量。对于肺癌患者而言，科学的饮食习惯是实现早日康复的关键因素，因此医护人员应当针对患者的实际病情发展为患者提供科学合理的饮食方案；患者在食欲不振时，医护人员可结合患者平时的口味配置其喜爱的食物，尽量注意少量多餐，以此较好的维持患者体力；患者在吞咽出现困难时，医护人员应当给予牛奶与肉汁等流质食物，进食过程中需要提醒患者做到细嚼慢咽，进食时取半坐卧位，有效避免吸入性肺炎与窒息的发生，必要时可考虑进行鼻饲；患者在化疗期间应注意多吃清淡的食物，禁忌生冷、辛辣的食物，多吃蔬菜与水果；治疗前后 2h 避免进食。为患者补充足够的水分，防止患者体内水电解质紊乱，积极鼓励患者多喝水，以此减轻消化道黏膜反应，同时还有利于体内毒物的代谢^[5]。

1.3.2 疼痛护理

当患者出现剧烈痛感时，医护人员需要分散患者注意力，指导患者学习放松操，也可以采用听音乐、听广播或者看看书报等方式转移注意力，以此减轻剧烈的疼痛感；采用搓背、按摩、局部冷敷、温水浴、针灸以及经皮电刺激等物理方法来促进胜利与心理上的放松；采用毛毯、枕头等物品支撑疼痛部位，基于此，减轻肌肉的张力从而达到减轻剧烈疼痛感；可引导患者放慢呼吸节奏或深呼吸-握紧拳头-打哈欠的松弛法来减轻疼痛^[6]。多倾听患者对疼痛的诉说，观察患者的肢体语言表达，并对肢体语言做出准确的判断，例如疼痛的部位、性质以及疼痛的程度；给予患者充分的人权，允许并积极鼓

励患者表达自己的痛苦感受。肺癌晚期患者常伴有难以控制的痛感，应遵循世界卫生组织三阶梯止痛原则及时给予镇痛，并充分体现人文主义关怀^[7]。

1.3.3 化疗护理

1.3.3.1 化疗药物并发症的护理

在使用化疗药物之前，医护人员需要向患者介绍药物的作用以及使用的必要性，密切观察患者用药之后是否存在不良反应并予以及时的措施。用药过程中适当补充饮料或其他替代品，以此及时纠正水、电解质的失衡。患者一旦出现恶心、呕吐等现象时，医护人员可采取减慢药物滴注速度或甲氧氯普胺 10~20mg 等措施进行缓解，使用方法为口服或者肌肉注射。密切观察患者的血象变化，定期检查血液中的白细胞含量，直至降低至 $3.0 \times 10^9/L$ ，此时可以暂停化疗；如若白细胞 $<1.0 \times 10^9/L$ 、血小板 $<80 \times 10^9/L$ ，应当给予患者少量多次的新鲜血液，以此有效刺激骨髓增生，条件优越者可考虑输入白细胞以及血小板，以此对患者进行保护性隔离，防止感染；严密观察患者消化道及其他脏器有无出血现象^[8]。

1.3.3.2 化疗药物静脉注射的注意事项

①禁忌在患者下肢静脉注射，因下肢易于栓塞；②交替使用患者左右臂静脉，防止反复穿刺同一静脉；③减慢患者的肌注药物速度与时间；④禁忌采用过细的静脉进行推注，由于化疗药物不能快速溶解稀释，因此只得选择较粗的静脉血管进行推注；⑤药物抽进注射器后排气，排气后应该及时更换针头，更换针头之后不能再排气，以免针头上沾有的药液带入皮下；⑥注射时需要检查回血是否通畅，确认针头已在血管内才能将药液推入^[9]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件作为本次研究的数据处理工具，主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析，采用 (均数±标准差) 表示肺癌患者的计量资料，采用 χ^2 、t 检验肺癌患者的计数资料。当 ($P<0.05$) 时，组间比较差异具有统计学意义^[10]。

2 结果

实施护理措施后，90 例原发性支气管肺癌患者中 40 例回家观察，37 例转外地手术治疗，13 例死亡。

3 讨论

综上所述，原发性支气管肺癌并非无药可治，但是需要及时的发现并且积极配合医院进行临床治

疗,同时医护人员只有给予患者最有效的治疗与护理措施,才能够暂缓患者生命的流逝,因此优质的护理措施对于原发性支气管肺癌的治疗而言具有重要意义,值得临床推广。

参考文献

[1] 陈恂,燕晓茹,张培彤.原发性支气管肺癌中医实证证候特点的研究[J].北京中医药大学学报,2017,40(11):960-963.

[2] 韩柯柯,霍介格,钱峻,李福凤,李雪,梁文玉,王立娟.恶性肿瘤舌下络脉的研究进展[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(12):1787-1789.

[3] 赵德华,刘小军,陈静,贾霖,韩建军,李敏,何霞,龙小庆,王继生.紫杉醇联合顺铂化疗后致阵发性房颤1例[J].中国临床药学杂志,2017,26(05):348.

[4] 杨林,赵晓红,杨云梅.非小细胞肺癌治疗的新进展[J].中华危重症医学杂志(电子版),2017,10(06):416-420.

[5] 迪丽努尔·乌甫尔,克丽别娜·吐尔逊,李晗,王惠妮,赵伟,张春芳,如斯坦木·牙森.PET/CT、支气管镜及联合肿瘤标记物在肺癌中的诊断价值[J].新疆医科大学学报,2017,40(02):181-183+187.

[6] 杨永静,陈恩田,王霞.肺癌患者术后并发呼吸衰竭的临床护理[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2017,10(01):

114-115.

[7] 柴春艳,王婷,刘博,李雅莉.Livin蛋白在支气管肺癌中的表达及与Bcl-2的关系[J].现代肿瘤医学,2017,25(02):227-230.

[8] 朱盼,李泽庚,董昌武.肺癌中医证型研究概况[J].实用中医内科杂志,2017,31(03):91-93.

[9] 贾晶晶,高洋洋.钱静华教授治疗非小细胞肺癌经验[J].中国乡村医药,2017,24(08):55-56.

[10] 高玲一,孔海红,李晓艳,郎森凤,徐玉萍,胡娟,柴莹.肺癌患者肺叶切除术手术前后的常规护理和心理护理研究[J].中国现代医生,2017,55(13):150-153.

收稿日期: 2020年3月9日

出刊日期: 2020年4月8日

引用本文: 邬春燕.原发性支气管肺癌的护理[J].国际护理学研究,2020,2(2):208-210.

DOI: 10.26855/j.ijnr.20200061

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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