

## 优质护理用于热疗治疗晚期肝癌中的效果

陶小燕

绍兴文理学院附属医院 浙江绍兴

**【摘要】目的** 探究晚期肝癌热疗治疗中施行优质护理的效果。**方法** 回顾本院收治晚期肝癌患者 30 例，进行热疗治疗期间的护理对比，统计患者 2021 年 1 月到 2021 年 12 月有关资料数字化分组，对照组施行常规护理，观察组施行优质护理，对比热疗治疗期间患者完全缓解(CR, complete response)、部分缓解(PR, partial response)、疾病稳定(SD, stable disease)、疾病进展(PD, progressive disease)的例数与占比；统计两组在热疗中出汗乏力、病情加重、发热、血常规或肝功能变化的占比；统计两组护理满意度。**结果** 观察组 CR、PR 占比高于对照组，SD、PD 占比低于对照组，观察组治疗中出汗乏力、病情加重、发热、血常规或肝功能变化占比偏低，满意度偏高，(P<0.05)。**结论** 热疗为患者与肿瘤“和平共处”创造了更多的可能，施行优质护理，可有效提升热疗的功能，协同热疗技术控制癌细胞的转移、扩散、复发，有利于晚期癌症患者生存周期的延长。

**【关键词】** 优质护理；热疗；晚期肝癌

### Effect of quality nursing on hyperthermia for advanced liver cancer

Xiaoyan Tao

Affiliated Hospital of Shaoxing College of Arts and Sciences Shaoxing, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To explore the effect of high quality nursing in hyperthermia treatment of advanced liver cancer. **Methods** 30 patients with advanced liver cancer treated in our hospital were reviewed, and the nursing comparison during the hyperthermia treatment was made. The relevant data of the patients were divided into digital groups from January 2021 to December 2021. The control group received routine nursing, and the observation group received high-quality nursing. Complete response (CR), partial response (PR), stable disease (SD), disease progression (PD, Progressive disease); The proportions of sweating fatigue, illness aggravation, fever, blood routine or liver function changes in the two groups were statistically analyzed. The nursing satisfaction of the two groups was calculated. **Results** The proportions of CR and PR in the observation group were higher than those in the control group, while the proportions of SD and PD were lower than those in the control group. In the observation group, the proportions of sweating fatigue, disease aggravation, fever, changes in blood routine or liver function were lower, and the satisfaction was higher (P<0.05). **Conclusion** Hyperthermia creates more possibilities for patients and tumors to "coexist peacefully", and high-quality nursing can effectively improve the function of hyperthermia, and control the metastasis, diffusion and recurrence of cancer cells in conjunction with hyperthermia technology, which is beneficial to prolong the life cycle of patients with advanced cancer.

**【Key words】** quality nursing; Heat treatment; Advanced liver cancer

热疗是医疗针对肿瘤不断探索研究的继手术、放疗、化疗、生物靶向治疗的新型手段，实际上热疗早在公元前五千年就已有应用，最早的热疗技术以烧红的烙铁为工具，患者耐受性不高，当代热疗可协同化疗等方式，使得癌细胞抑制效果提升。优

质护理可使得热疗中患者癌性疼痛、胸水腹水、肠梗阻等症状逐渐减轻，虽然热疗也属于姑息性治疗形式，但副作用少，对于化疗敏感的患者来说，热疗无疑带来了希望。热疗的优质护理分别在热疗前、中、后施行干预，可预防烫伤，有助于热疗的安全

开展, 本文基于晚期肝癌的热疗治疗中, 护理施行方式与以及效果展开研究:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾本院收治晚期肝癌患者 30 例, 进行热疗治疗期间的护理对比, 统计患者 2021 年 1 月到 2021 年 12 月有关资料数字化分组, 对照组施行常规护理, 男性患者 7 例、女性患者 8 例, 患者的年龄为 39~69 岁之间, 平均年龄为 (51.29±9.52) 岁; 观察组施行优质护理, 男性患者 9 例、女性患者 6 例, 患者的年龄为 33~71 岁之间, 平均年龄为 (53.26±6.28) 岁。本研究患者癌症病程、患癌因素、肝功能无统计差异,  $P>0.05$ 。

纳入条件: 晚期肝癌患者不接受手术治疗, 或不宜手术治疗; 一般健康状况 PS<3 分, Child 分级 <2 分; 患者资料完整持续在本院接受热疗。

排除条件: 患者以手术形式治疗; 未持续在本院治疗回归家庭; 合并有器官衰竭等严重病症; 患者不接受热疗<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

晚期肝癌热疗常规护理:

排除患者有金属假肢或者置入器等可能, 摘除患者体内的金属物质预防烫伤, 对患者说明热疗的注意事项, 热疗前应减少饮水, 并将膀胱排空, 若有尿液残留在尿道口可利用纸巾擦拭干净, 预防热疗中的不适。热疗中需维持患者体位稳定, 反馈受热感觉便于护理人员处理。

热疗过程中密切观察患者的感受, 观察是否有副作用反应, 温度升高至 42.5℃, 可加速循环, 导致心输出量增加, 应着重于观察患者的心率、心律以及血压, 若患者在热疗中气促、呼吸困难需及时吸氧, 并汇报医生, 是否需要停止治疗, 因热疗温度高患者出汗多, 应预备吸汗毛巾擦拭, 促使患者提升舒适度, 可询问医生调节室内的温度适当保持温度的恒定<sup>[2]</sup>。

晚期肝癌热疗优质护理:

与患者亲切沟通建立良好的关系, 促使患者能够在肝癌晚期对护理人员形成信赖, 从心理上愿意相信并依赖护理人员, 进而由护理人员结合图文、视频来讲解热疗的优势、治疗的理念等, 避免患者对热疗感到陌生而产生疑虑, 针对热疗存在恐惧感或者对治疗效果缺乏信心的, 可结合本院相似的案例进行解说, 让患者了解热疗的优点、作用以及需配合的注意事项, 进而让患者在热疗这一形式上依

从。医生在患者依从的情况下制定方案, 确定热疗时间, 更有利于患者心态健康。

着重于对患者热疗中并发症的观察, 预先为患者准备糖水、盐水, 若患者大量出汗或者感到乏力, 可适当补充, 输注电解质并稍作休息。患者有疼痛感, 需考虑是否局部组织细胞水肿、肿瘤细胞坏死加重肝包膜紧张度引起肝区疼痛, 应评估患者的疼痛程度, 确认位置以及观察疼痛的时间, 护理上采取三阶梯法止痛, 给药后观察是否缓解, 观察止痛药带来的腹部刺激, 预防肿瘤破裂引起的消化道出血、穿孔、胆囊炎。部分患者热疗与化疗联合进行, 局部组织可能有水肿表现, 继而导致低热, 应定期观察患者的体温并做好记录, 对症促进毒素排出。可采取头置冰帽的形式物理降温, 热疗后结合医嘱可增加饮水量, 及时将汗液浸湿的衣服洗净晾干。对患者进行血常规以及肝功能的监测, 必要时采取保护隔离措施, 定期以紫外线消毒、消毒水擦拭地面, 保持空气的流通并给予患者宣教, 掌握肝功能变化的相应指标如血清胆红素、丙氨酸转移酶升高, 及时给予护肝药物<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组热疗疗效: 完全缓解(CR, complete response)意为靶病灶消失且无新病灶出现, 肿瘤标志物正常四周以上; 部分缓解(PR, partial response)表示靶病灶最大径之和减少 230%, 且持续四周; 疾病稳定(SD, stable disease)表示靶病灶最大径之和缩小未达 PR, 或增大未达 PD; 疾病进展(PD, progressive disease)靶病灶最大径之和至少增加 220%或出现新病灶。

统计两组在热疗中出汗乏力、病情加重、发热、血常规或肝功能变化的占比;

统计两组护理满意度<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采取 Statistical Product and Service Solution21.0 软件分析, 评定资料计数检验的单位为 $\chi^2$ , 评定计量单位的检验单位为 t, 平均数以  $\bar{x}\pm s$  (mean±standard deviation) 表示, 以  $P<0.05$ 、 $P>0.05$  评定两组对比的统计学差异性。

## 2 结果

### 2.1 两组热疗的疗效对比

观察组 CR 案例数 3 占比为 20%、PR 案例数 5 占比为 33.33%、SD 案例数 6 占比为 40%、PD 案例数 1 占比为 6.67%。

对照组 CR 案例数 2 占比为 13.33%、PR 案例数 3 占比为 20%、SD 案例数 8 占比为 53.33%、PD 案例数 2 占比为 13.33%。

两组占比对比, 观察组 CR>对照组、PR>对照组、SD<对照组、PD<对照组。P<0.05

### 2.2 两组热疗不良反应对比

观察组中出汗乏力 2 例、病情加重 0 例、发热 0 例、血常规或肝功能变化 1 例, 总占比为 13.33%。

对照组中出汗乏力 2 例、病情加重 1 例、发热 1 例、血常规或肝功能变化 1 例, 总占比为 33.33%。

观察组不良反应占比低于对照组 20%。P<0.05

### 2.3 两组满意率对比

观察组满意 7 例、一般满意 7 例、不满意 1 例, 总满意度为 93.33%。

对照组满意 4 例、一般满意 9 例、不满意 2 例, 总满意度为 86.67%。

观察组满意度高于对照组 6.66%。P<0.05

## 3 讨论

肝癌晚期的治疗中, 低 PH 区的细胞、S 期细胞对放射线相对抵抗, 而在热疗中却能够被敏感捕捉, 热疗同时还对于组织缺氧的干预有效, 可在温度升高后增加局部供血与供氧水平, 使得肿瘤放射敏感性提高, 故此在放疗、化疗的过程中配合热疗的效果更好<sup>[5]</sup>。

热疗期间患者细胞蛋白质包括 DNA 修复酶可发生变性, 同时抑制细胞辐射后的亚致死性损伤修复、潜在致死损伤修复, 既能够独立控制细胞转移, 又能够协同放疗与之互补避免癌细胞复发<sup>[6]</sup>。以放疗先减少肿瘤细胞耐热度, 继而热疗杀死细胞有助于减少不良反应<sup>[7]</sup>。

由于热疗与其他治疗形式有所差异、又有共通之处, 在护理的过程中, 需结合肝癌护理的主要原则, 对患者开展常规宣教、指导患者配合热疗, 并在热疗前后观察患者的生理指标, 分析患者的体征变化, 给予镇痛、擦汗、补水等帮助。通过优质护理形式预防并发症的发生, 可整体提高患者的生活质量, 促使患者在晚期肝癌治疗中看到希望<sup>[8]</sup>。

总之, 热疗以物理能量在组织中积聚产生热效应, 经温度提升在不损害正常细胞的通知遏制癌细胞发展, 目前需配合优质护理进行温度感应分析, 把控温度与时间, 更好的服务于热疗中的患者, 预测热疗中潜在风险, 为患者创建相对安全的肿瘤治疗环境, 基于优质护理的协助, 保障热疗作用的充

分发挥。优质护理应主要从心理干预、并发症观察与处理的视角开展, 联合常规的热疗检查、体位指导、补液, 通过全程优质服务体现热疗的价值。

### 参考文献:

- [1] 朱杏培, 谢春芳, 崔哲, 等. 介入化疗栓塞术联合体外高频热疗对中晚期肝癌的治疗效果观察[J]. 现代医用影像学, 2020(5):972-974.
- [2] 左玉琴. 优质康复护理路径用于肝癌介入治疗术前后护理的效果评价[J]. 中华养生保健, 2020, 38(1):108-109.
- [3] Zhi W L, Vama V B, Ramanujan R V, et al. Magnetically Responsive Peptide Coacervates for Dual Hyperthermia and Chemotherapy Treatments of Liver Cancer[J]. Acta Biomaterialia, 2020, 110.
- [4] 张钟尹. 聚焦解决模式护理在原发性肝癌动脉化疗栓塞术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(6):161-162.
- [5] Baskaran D, Arunachalam K. Design and Experimental Verification of 434 MHz Phased Array Applicator for Hyperthermia Treatment of Locally Advanced Breast Cancer[J]. IEEE Transactions on Antennas and Propagation, 2020, PP(99):1-1.
- [6] 欧阳春辉. 评价优质护理对小儿静脉输液一次性穿刺成功率及家长满意度的影响. 中国现代药物应用, 2018, 12(8):156-157
- [7] 陆晓芬, 刘希焯. 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎临床观察和护理. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(11):172-173
- [8] 阴瑞瑞, 陈海亮, 武鑫, 等. 荆花胃康胶丸联合三联疗法治疗 Hp 相关性慢性胃炎或消化性溃疡有效性和安全性的 Meta 分析[J]. 2018, (16).

收稿日期: 2022 年 6 月 22 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 陶小燕. 优质护理用于热疗治疗晚期肝癌中的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3):115-117

DOI: 10.12208/j.jmm.202200170

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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