

宫颈癌患者同步放化疗致贫血的护理

李桂梅, 冯玉梅

北京大学肿瘤医院暨北京市肿瘤防治研究所放疗科
恶性肿瘤发病机制及转化研究教育部重点实验室 北京

【摘要】目的 探讨宫颈癌患者同步放化疗致贫血的护理, 以改善宫颈癌患者同步放化疗后贫血症状。**方法** 回顾性分析 2022.01-2022.12 时间段于院内接受治疗的宫颈癌同步放化疗致贫血患者的护理方法。**结果** 62 例并发贫血的患者顺利完成治疗, 达到预期治疗效果。**结论** 对于宫颈癌同步放化疗致贫血的患者, 实施病情观察、对症止血治疗、用药护理、输血护理、饮食护理、休息与活动指导、心理护理及健康教育, 能够纠正患者贫血状态, 保证治疗的效果, 提高患者的生活质量。

【关键词】 宫颈癌; 同步放化疗; 贫血; 护理

【收稿日期】 2024 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240103

Nursing of anemia caused by simultaneous radiochemotherapy in cervical cancer patients

Guimei Li, Yumei Feng

Peking University Cancer Hospital and Beijing Institute of Cancer Prevention and Treatment Radiotherapy Department,
Key Laboratory of Malignant Tumor Pathogenesis and Transformation Research, Ministry of Education, Beijing

【Abstract】Objective To explore the nursing care of cervical cancer patients with anemia caused by synchronous radiotherapy and chemotherapy, in order to improve the anemia symptoms of cervical cancer patients after synchronous radiotherapy and chemotherapy. **Method** A retrospective analysis was conducted on the nursing methods of anemia patients caused by synchronous radiotherapy and chemotherapy for cervical cancer who received diagnosis and treatment in the hospital from January 2022 to December 2022. As a result, 62 patients with concurrent anemia successfully completed treatment and achieved the expected therapeutic effect. **Conclusion** For patients with anemia caused by synchronous radiotherapy and chemotherapy for cervical cancer, implementing disease observation, symptomatic hemostasis treatment, medication care, blood transfusion care, dietary care, rest and activity guidance, psychological care, and health education can correct the patient's anemia status, ensure treatment effectiveness, and improve the patient's quality of life.

【Keywords】 Cervical cancer; Synchronous radiotherapy and chemotherapy; Anemia; nursing

宫颈癌为妇科常见疾病, 针对该疾病会采取同步放化疗方式治疗, 但是化疗药物不仅会杀死癌细胞, 也会影响正常细胞生长和分裂。宫颈癌患者化疗方案主要是以铂类为基础的方案, 特别是顺铂比较突出的不良反应肾毒性, 肾脏的损伤会引起内源性的促红细胞生成素的减少, 从而引起患者贫血的出现^[1]; 同时化疗药物还会引起消化道黏膜损伤, 导致消化道吸收营养不良, 引起贫血, 降低预后^[2]。宫颈癌患者放疗的部位主要包括盆腔, 而盆腔髂骨有丰富的造血功能, 放疗对髂骨的损伤也会造成贫血^[1]。贫血使患者出现一系列的临床症状, 例如: 皮肤黏膜苍白; 骨骼肌肉系统: 疲乏、

无力; 神经系统: 头晕、头痛、耳鸣、甚至晕厥等; 呼吸循环系统: 心悸、气促、呼吸加快甚至呼吸困难等; 消化系统: 食欲减退、腹胀、便秘等; 泌尿生殖系统: 少尿、无尿、月经紊乱; 其他: 感染、发热^[3]。这些症状影响患者的治疗预后, 同时也会造成患者情绪不佳, 因此, 需要重视并加强宫颈癌患者同步放化疗致贫血观察及护理, 改善贫血症状, 减轻患者身心负担, 改善生活质量^[4]。本研究回顾了 2022 年 1 月至 2022 年 12 月 62 例宫颈癌同步放化疗致贫血的患者的护理经验, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2022 年 12 月入住我科的宫颈癌同步放化疗患者, 其中发生贫血的 62 例患者, 均为女性, 年龄 33-74 岁, 平均年龄 (56.24±8.87) 岁。按照中国贫血分级标准^[5], 其中轻度贫血 30 例, 中度贫血 25 例, 重度贫血 7 例。62 例贫血患者经治疗血红蛋白水平上升, 顺利完成后续治疗, 按计划出院。

1.2 治疗方法

62 例贫血患者化疗药物包括顺铂、奈达铂、洛铂、卡波、紫杉醇脂质体、白蛋白结合型紫杉醇等, 同时行放疗(外照射及内照射)。根据临床表现予以对症治疗, ①阴道出血: 予患者对症止血药物治疗, 记录出血量、限制活动, 当阴道出血过多时可用纱布或碘仿纱布压迫止血, 急性大出血时行输血治疗。②药物治疗: 补铁治疗包括口服补铁和静脉补铁, 静脉铁剂常用的是蔗糖铁; 重组人促红素注射液(益比奥)使用方法为一周三次, 每次 10000IU/只。③输血治疗: 输注全血或者红细胞。

2 护理方法

2.1 病情观察及护理

加强对患者病情的观察, 及时了解患者的血液化验结果, 日间监测患者体温, 询问患者有无阴道出血, 观察患者贫血的症状、体征、活动耐受力、有无乏力、头晕等。对于疲乏、乏力的患者, 给予患者安全指导, 包括下床活动、如厕时应家属陪同, 穿防滑鞋, 走廊中也有扶手可为患者行走时提供支撑, 预防摔倒。对于头晕患者, 监测血压, 嘱患者卧床休息, 待症状缓解后再活动。告知患者起床三步法原则, 即平躺 30 秒、坐起 30 秒、站立 30 秒。对于阴道出血的患者, 对症止血治疗。对于发热患者, 每小时监测体温, 体温大于 38.5℃ 时可行对症退热药物治疗, 保证病房环境的清洁、开窗通风、必要时紫外线消毒, 预防感染。

2.2 对症止血治疗

部分患者有阴道出血的症状, 对于出血患者记录出血量, 给予止血药物治疗, 少量出血可不予特殊处理。常用药物包括巴曲亭皮下注射止血、卡络磺钠注射液静脉输注止血、或是口服云南白药胶囊止血。阴道填塞是最常用止血手段^[6], 我科阴道出血的患者实施阴道填塞纱布条或是碘仿纱布压迫止血、内含云南白药。对于阴道填塞纱布的患者, 24h-48h 需更换纱布填塞, 嘱患者卧床减少活动, 观察阴道填塞后出血的情况, 准确记录出血量, 监测患者生命体征, 警惕阴道大出血的发生, 住院期间, 我科患者未出现阴道大出血的情况。待患者

阴道出血情况好转后取出纱布, 同时也继续观察患者后续有无阴道出血, 做好病情记录。阴道出血也会增加感染的风险, 嘱患者保持良好的个人卫生, 注意外阴部位的清洁干燥, 使用温水清洗外阴部位, 避免用力揉搓或是使用刺激性清洁用品, 穿棉质衣物, 注意保暖、避免着凉。

2.3 用药护理

治疗患者贫血的药物包括蔗糖铁、益比奥或是中药。口服补铁虽然方便简单, 但是效果较为缓慢, 不易被肠道吸收, 且对胃肠道刺激大; 静脉补铁是一种常用的补铁方式, 常用药物为蔗糖铁, 蔗糖铁补铁快速, 可在一定程度上代替输血^[7]。输注蔗糖铁的过程中, 应注意 200mg 蔗糖铁输注时间需大于 30 分钟, 注意观察患者血管情况, 有研究发现外周静脉输注蔗糖铁可发生静脉炎^[8]。患者输注蔗糖铁前后需用 0.9%氯化钠溶液冲管, 以减少药物对血管的损伤; 同时告知患者勿随意调节滴速; 输液过程中观察患者的情况, 有无不适主诉。若出现药物外渗, 需及时停止输液, 采用生理盐水冲洗血管, 局部厚敷喜辽妥等, 患者住院输注蔗糖铁期间未发生静脉炎。予患者益比奥皮下注射时, 应注意操作规范, 观察患者用药后不良反应, 询问患者有无头痛、肌肉疼痛、低热、乏力等。同时定期复查血象, 观察患者用药后血红蛋白的变化, 及时为患者反馈用药效果, 增加患者治疗的信心。

2.4 输血护理

对于血红蛋白低于 60g/L 的患者可行输血治疗, 输注红细胞或是全血可以快速提高患者的血红蛋白水平, 但是也可能会有过敏反应、发热、溶血反应等。部分患者对输血有恐惧心理, 护理人员在为患者输血前应向患者做好解释工作, 讲解输血的必要性及可能会出现的不适反应, 以减轻患者的恐惧心理。做好查对工作, 测量生命体征, 予输血前抗过敏药物治疗, 预防过敏反应的发生; 同时在开始为患者输血的前 15 分钟速度宜慢, 不超出 20 滴/分钟, 若患者无不适, 可适当增加输血速度, 2 个单位红细胞宜在 4 小时内输注完成。在输血期间密切观察患者的生命体征、有无不适主诉, 输注结束后也需继续观察, 警惕迟发性溶血反应。本研究有 7 例患者接受输血, 并无不良反应的发生, 输血第二天复查血常规, 血红蛋白有所提升, 输血改善患者的贫血症状。

2.5 饮食护理

结合患者饮食偏好合理调整饮食结构, 确保机体可摄入充足的蛋白质、维生素和矿物质, 促进血红蛋白

合成。同时鼓励患者多摄入富含维生素 C 的食物, 如柑橘类水果、草莓、番茄等。提醒患者避免进食影响铁吸收的食物或饮料, 避免饮酒、咖啡或茶。鼓励患者多进食鱼类、家禽肉类, 增加绿叶蔬菜的摄入, 补充维生素 B12 和叶酸。同时对症治疗患者由化疗引起的恶心、呕吐、食欲减退、便秘等症状, 少量多餐, 丰富食物的种类, 增加患者的食欲。对于部分难以进食, 体重减轻较快患者, 可给予患者请营养科会诊, 结合营养师的建议, 可采取肠内营养, 口服 ONS 或者留置鼻胃管进行鼻饲, 或同时给予患者静脉营养支持治疗。本研究患者可经口进食, 对于进食差的患者, 遵医嘱予患者口服营养制剂, 部分患者同时给予深静脉营养支持治疗, 取得良好效果。

2.6 休息与活动

提醒患者保持充足睡眠, 可设置闹铃提醒按时睡觉, 避免过度劳累。结合患者实际情况, 为患者制定科学的运动方案, 鼓励患者通过散步、慢跑、瑜伽等有氧运动, 增强体质, 改善症状。做好患者运动指导, 以自身可耐受为宜, 注意活动时家属陪同, 避免意外发生。提醒患者避免接触病原体, 保持卫生, 注意洗手和饮食卫生, 做好保暖工作避免受凉, 降低感染风险。

2.7 心理护理及健康教育

肿瘤治疗的过程中, 带给患者的不良反应, 包括胃肠道反应、脱发、疲乏等, 导致患者出现焦虑、恐惧、情绪低落等, 而贫血的出现也会加重患者的不良情绪。护理人员将同时期病情控制较好患者作为榜样对患者进行激励, 引导患者树立治疗信心; 建议患者培养兴趣爱好, 比如阅读、养花、画画等, 使注意力得到转移, 合理发泄情绪; 与家属做好相应的沟通与交流, 鼓励家属多陪伴、关心患者, 给予患者相应的鼓励与支持, 给予充分鼓励与尊重; 积极组织病友交流活动、专题讲座活动, 帮助患者获取社会支持, 减轻不良情绪。将疾病健康知识打印为手册, 分发给患者; 将宫颈癌同步放化疗后导致贫血的治疗制作为幻灯片或者短视频, 在对患者播放的同时进行详细讲解; 采取病案讲解方式对患者强调饮食、药物、生活作息以及心理等对贫血的重要影响, 使其正确看待病情, 提高依从性, 主动改善自身行为。

3 小结

对于宫颈癌行同步放化疗的患者发生贫血, 需要

进行多方面护理, 可以通过评估患者的贫血程度及临床表现, 对患者实施病情观察、对症止血治疗、输血护理、营养补充、药物治疗、心理护理及健康教育等多方面的措施, 以全面管理患者的贫血状况。本研究总结了 62 例宫颈癌同步放化疗致贫血患者的护理经验, 改善了宫颈癌同步放化疗致贫血患者血液指标, 提高生活质量, 对提高临床护理效果有着重要意义。

参考文献

- [1] 徐漫漫, 姚书忠. 从妇科角度解读《肿瘤相关性贫血临床实践指南》(2015 ~2016 版)[J]. 实用妇产科杂志, 2018, 34(3): 179-182.
- [2] 陆秋云, 唐华英, 黄迎春, 等. 支持性护理干预联合 Orem 自理模式对妇科恶性肿瘤病人癌性贫血及生活质量的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(16): 2583-2587.
- [3] 由黎明, 吴瑛. 内科护理学(第 6 版)[M]. 人民卫生出版社: 2017, 6: 444-445.
- [4] 李兰, 范敏, 田萍. 支持性护理干预联合 Orem 自理模式对妇科恶性肿瘤患者癌性贫血及生活质量的影晌[J]. 健康必读, 2020, 12(31): 27-28.
- [5] 史艳霞, 邢锴元, 张俊等. 中国肿瘤化疗相关贫血诊治专家共识(2019 年版)[J]. 中国医学前言杂志(电子版). 2019, 11(12): 78-85.
- [6] 马恒飞, 杨学刚, 周石等. 载药微球子宫动脉栓塞联合静脉化学治疗晚期宫颈癌伴阴道出血的疗效和安全性[J]. 介入放射学杂志, 2023, 32(4): 338-340.
- [7] 马玉颖, 吴海, 杨铁虹等. 缺铁性贫血药物的研究进展[J]. 空军医学大学学报, 2023, 44(12): 1125-1128.
- [8] 王玉莉. 静脉输注蔗糖铁所致静脉炎的原因及其预防和护理方法探讨[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(14): 2505-2507.

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