

## 护理风险管理应用于宫颈癌患者放疗期间阴道冲洗中的效果研究

吴静, 李惠, 张倩倩, 路艳红

徐州矿务集团总医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 针对护理风险管理应用于宫颈癌患者放疗期间阴道冲洗中的效果展开分析。**方法** 选取 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间在我院接受化疗治疗的 86 例宫颈癌患者作为研究对象, 随机抽签分为对照组和研究组, 各 43 例, 对照组采用常规阴道冲洗, 研究组在常规阴道冲洗的基础上增加护理风险管理, 比较两组患者护理前后情绪状态变化情况、阴道不良事件发生率及生活质量(SF-36)评分。**结果** 护理前, 两组患者焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 护理后, 研究组 SAS、SDS 评分均低于对照组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ); 研究组 SF-36 评分高于对照组, 阴道炎、阴道粘连、外阴炎、感染发生率低于对照组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 将护理风险管理应用于宫颈癌患者放疗期间阴道冲洗中, 可帮助患者树立积极的治疗心态, 降低阴道不良反应发生风险, 提升生活质量, 具有临床推广与应用价值。

**【关键词】** 护理风险管理; 宫颈癌; 放疗; 阴道冲洗

**【收稿日期】** 2023 年 10 月 22 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230534

### Study on the effect of nursing risk management applied to vaginal flushing during radiotherapy for cervical cancer patients

Jing Wu, Hui Li, Qianqian Zhang, Yanhong Lu

Xuzhou Mining Group General Hospital, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the effectiveness of nursing risk management applied to vaginal flushing during radiotherapy for cervical cancer patients. **Methods** 86 cervical cancer patients who received chemotherapy treatment in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and a study group, with 43 cases in each group. The control group received routine vaginal flushing, while the study group added nursing risk management to the routine vaginal flushing. The emotional state changes, incidence of vaginal adverse events, and quality of life (SF-36) scores of the two groups of patients before and after nursing were compared. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in the scores of the Self Rating Anxiety Scale (SAS) and Self Rating Depression Scale (SDS) between the two groups of patients ( $P > 0.05$ ). After nursing, the SAS and SDS scores of the study group were lower than those of the control group, and the differences were both statistically significant ( $P < 0.05$ ); The SF-36 score of the study group was higher than that of the control group, and the incidence of vaginitis, vaginal adhesions, vulvitis, and infection was lower than that of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Applying nursing risk management to vaginal flushing during radiotherapy for cervical cancer patients can help patients establish a positive treatment attitude, reduce the risk of vaginal adverse reactions, improve quality of life, and have clinical promotion and application value.

**【Keywords】** Nursing risk management; Cervical cancer; Radiotherapy; Vaginal flushing

随着医疗技术的不断发展, 宫颈癌治疗方式逐渐完善, 其病死率明显下降。目前宫颈癌主要治疗手段包括有手术、放疗、化疗, 放化疗通常在宫颈癌术后开展<sup>[1]</sup>。放疗过程中化学药物剂量不断累积, 可引发多种放疗不良反应, 其中阴道不良反应最为常见, 严重者可能

会暂停治疗或延长治疗周期, 这会使患者治疗效果受到影响<sup>[2]</sup>。

护理风险指一系列不利于患者疾病控制的各种因素, 如造成疾病恶化甚至死亡等因素, 如何有效地预防护理风险的产生同时确保治疗效果是目前亟待解决的

问题<sup>[3]</sup>。护理风险管理能够有效预测患者疾病发展情况,使其在有限的救治时间窗内完成所有治疗流程,对患者疾病康复具有重要意义。本文就针对护理风险管理应用于宫颈癌患者放疗期间阴道冲洗中的效果展开分析,具体报告如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本次研究对象来自2020年1月-2022年1月期间在我院接受化疗治疗的86例宫颈癌患者,随机抽签分为对照组和研究组,各43例,对照组年龄24-67岁,平均年龄 $55.42 \pm 7.62$ 岁,病程6-25个月,平均病程 $15.48 \pm 7.37$ 个月。

癌症类型:鳞癌25例,腺癌18例;研究组年龄25-71岁,平均年龄 $56.96 \pm 7.84$ 岁,病程7-26个月,平均病程 $16.38 \pm 7.21$ 个月,癌症类型:鳞癌24例,腺癌19例,两组患者癌症类型、分期、年龄等基础信息对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

纳入标准:(1)符合宫颈癌诊断标准,并经病理检查确诊为宫颈癌。(2)均在我院接受放疗治疗。(3)均了解本次研究详情并签署知情同意书。

排除标准:(1)预计生存周期 $< 6$ 个月。(2)合并其他恶性肿瘤者。我院伦理会对本次研究完全知情,并批准开展研究。

### 1.2 方法

对照组采用常规阴道冲洗,即放疗期间使用生理盐水自行清洗阴道,1天2次,详细告知患者阴道冲洗注意事项、时间、方式、频率等,嘱咐患者严格按照医嘱实施。

对照组在常规阴道冲洗的基础上增加护理风险管理。具体如下:

(1)评估阴道冲洗过程中存在的风险环节:a.了解患者心理状态,是否出现血常规、尿常规等指标异常,观察患者以阴道是否存在炎症、出血等情况,对患者阴道冲洗知识掌握情况进行评估,并详细讲解;b.对责任护士阴道冲洗流程、不良反应处理、注意事项等知识进行考核,并实施针对性培训;c.根据患者、责任护士的阴道冲洗知识评估结果,针对其中可能存在的风险进行预测,并拟定预处理方案。

(2)预备阶段:a.成立阴道冲洗小组风险管理小组,组员包括1名护士长、2名责任护士,护士长负责整体统筹协调、监督工作;b.组织小组成员学习阴道冲洗知识,并总结在临床实际应用过程中存在的问题,及时进行调整;c.建立专门的阴道冲洗治疗室,并与患者

沟通由护理人员帮助冲洗,放疗期间使用生理盐水进行冲洗,1天2次。

(3)反应阶段:记录宫颈癌患者在放疗期间阴道冲洗存在的问题,并根据风险评估情况及时进行处理,加强对责任护理阴道冲洗技术、知识的培训,树立良好的风险防范意识,提高阴道冲洗规范性,降低阴道不良反应发生率,增强患者治疗依从性。

(4)恢复阶段:护理小组对冲洗过程中存在的危险因素展开讨论,并分析其原因,制定解决措施,总结经验教训。

### 1.3 观察指标

①采用SAS、SDS评分比较两组患者护理前后心理状态变化情况,两项评分均以50分为分界线,轻度50-59分,中度60-69分,重度69分以上,分数越高则焦虑、抑郁情绪越严重;

②比较两组患者护理后SF-36评分,主要包括生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能以及精神健康等8个项目,每个项目满分100分,90-100分为非常好;80-90分为很好;70-80分为好;60-70分为一般;总分 $< 60$ 分为差;

③比较两组患者阴道不良反应发生率,不良反应包括阴道炎、阴道粘连、外阴炎、感染。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 $t$ 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者护理前后心理状态变化情况

护理前,两组患者SAS、SDS评分对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ );护理后,研究组两项评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),如表1。

### 2.2 比较两组患者护理后生活质量

研究组生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能以及精神健康方面的评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),如表2。

### 2.3 比较两组患者不良反应发生率

对照组发生阴道炎4(9.30%)例、阴道粘连4(9.30%)例、外阴炎2(4.65%)例、感染1(2.33%)例,总发生率为25%;研究组发生阴道炎1(2.33%)例、阴道粘连2(4.65%)例、外阴炎1(2.33%)例、感染0,总发生率为9.30%,研究组不良反应发生率明显低于对照组,对比有差异( $\chi^2=3.957, P=0.047, P < 0.05$ )。

表1 两组患者 SAS、SDS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$  分)

组别	例数	护理前		护理后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
对照组	43	58.24±2.67	55.69±2.45	49.71±2.23	48.85±2.26
研究组	43	57.49±2.81	55.42±2.34	45.17±2.33	44.08±2.62
<i>t</i>	-	1.268	0.523	9.231	9.040
<i>p</i>	-	0.208	0.603	0.001	0.001

表2 两组患者 SF-36 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$  分)

项目	对照组	研究组	<i>t</i>	<i>p</i>
生理机能	84.59±2.56	94.42±2.68	17.392	0.001
生理职能	85.39±2.78	93.37±2.76	13.358	0.001
躯体疼痛	85.72±2.68	93.87±2.59	14.340	0.001
一般健康状况	85.91±3.39	94.75±3.62	0.651	0.001
精力	84.29±3.51	95.92±3.77	11.688	0.001
社会功能	85.77±2.37	95.63±3.49	15.326	0.001
情感职能	84.81±2.58	94.98±2.85	17.347	0.001
精神健康	85.09±3.57	95.71±3.63	15.658	0.001

### 3 讨论

宫颈癌是女性特殊恶性肿瘤,也是目前唯一可以通过疫苗注射进行预防的癌症,主要指发生于宫颈阴道部或移行带上的鳞状上皮细胞和颈管内膜柱状上皮细胞结合处的一种恶性肿瘤<sup>[4]</sup>。宫颈癌患者术后大多需要进行化疗治疗,尽管化疗能够有效消灭癌细胞,但同时也会对患者机体正常细胞的生长产生影响,加之化疗药物的刺激,会导致患者在化疗期间出现诸多不良反应<sup>[5]</sup>。宫颈癌化疗患者实施阴道冲洗能够清除坏死、脱落组织,降低感染风险,促进局部血液循环,减少不良反应的发生。但阴道冲洗期间受多种因素影响,也存在一定护理风险,极易加重患者痛苦,使患者出现负面情绪,影响治疗效果,因此加强护理风险管理防止不良反应的发生,对患者疾病治疗意义重大。

护理风险具有不确定性、复杂性的特点,相比于一般风险特性存在明显差异,其贯穿于临床护理工作的全过程<sup>[6]</sup>。护理风险管理能够有效识别和评估潜在危险,通过实施预防性干预可达到减少乃至消除护理风险的目的,降低护理风险对患者治疗的影响,提升患者生活质量,确保治疗效果<sup>[7]</sup>。护理风险管理属于现代新护理模式,主要指护理人员针对护理期间可能存在和已有的风险进行识别、评估与干预,从而防止不良反应

的发生,是目前临床应用较为广泛的护理模式之一<sup>[8]</sup>。将护理风险管理应用于宫颈癌放疗患者阴道冲洗中,可规范阴道冲洗流程、提高阴道冲洗质量、减少阴道冲洗风险,是预防宫颈癌患者放疗并发症、提升患者生活质量的有效干预手段。本次研究比较了两组患者护理前后 SAS、SDS 评分、SF-36 评分及阴道不良反应发生率,护理后研究组各项指标均明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,在宫颈癌化疗患者阴道冲洗中应用护理风险管理,有助于降低化疗不良反应发生率,消除不良情绪,对提升患者生活质量有积极意义。

### 参考文献

- [1] 端英维,李雪辉,刘禹伶. 护理风险管理对宫颈癌放射治疗患者的抑郁症状和生活质量的影响[J]. 中国药物与临床,2020,20(12):2086-2088.
- [2] 程永娟. 护理风险管理在宫颈癌患者术后化疗的作用[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(20):160-162.
- [3] 林海蓉,施乐毅,徐坚,等. 基于风险理念和 PDCA 循环管理的护理计划在预防子宫颈癌患者放射治疗后尿路感染的效果[J]. 中国医学创新,2022,19(19):104-108.

- [4] 孙艳霞,李莹,刘明月,等.宫颈癌患者性健康护理培训方案的构建[J].中华护理杂志,2022,57(09):1054-1060.
- [5] 吕永利,李沙沙,李霞,等.宫颈癌患者根治术后尿潴留预防及管理的最佳证据总结[J].中华护理杂志,2019,54(07):1097-1102.
- [6] 方治宇. 护理风险管理在静脉输液港年轻宫颈癌化疗患者中的应用[J]. 黑龙江医药科学,2019,42(5):142-143.
- [7] 汪丽蓉. 护理风险管理应用于宫颈癌患者术后化疗的效果[J]. 中外医学研究,2020,18(23):95-97.
- [8] 李雪. 护理风险管理应用于宫颈癌患者术后化疗中效果观察[J]. 智慧健康,2021,7(6):138-140.

**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。

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



**OPEN ACCESS**