

恩度胸腔灌注治疗肺癌晚期合并恶性胸水患者的护理效果

潘文丽, 黄雅丽

新疆医科大学第八附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探析恩度胸腔灌注治疗肺癌晚期合并恶性胸水患者的护理效果。**方法** 选取 60 例 2018.07 月至 2020.05 月期间, 在我科采用恩度胸腔灌注治疗的肺癌晚期合并恶性胸水患者为研究对象, 其中采用常规护理的 30 例患者为常规组, 采用整体性护理的 30 例患者为观察组, 比较两组干预前后的生活质量以及护理满意度。**结果** 观察组干预后生活质量、护理满意度均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对采用恩度胸腔灌注治疗肺癌晚期合并恶性胸水患者, 实施有效、正确地护理措施, 有助于改善患者的生活质量, 值得推广应用。

【关键词】 恩度胸腔灌注; 肺癌晚期; 恶性胸水; 护理

Nursing Effect of Endo Chest Perfusion in Patients with Late Lung Cancer Combined with Malignant Pleural Water

Wenli Pan, Yali Huang

Xinjiang Urumqi, Eighth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

【Abstract】 Objective To explore the nursing effect of Endo pleural perfusion in patients with advanced lung cancer complicated with malignant pleural effusion. **Methods** 60 patients with advanced lung cancer complicated with malignant pleural effusion were selected from 2018.07 months to 2020.05 months. Among them ,30 patients with routine nursing were routine group and 30 patients with holistic nursing were observation group. The quality of life and nursing satisfaction before and after intervention were compared between the two groups. **Results** The quality of life and nursing satisfaction in the observation group after intervention were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effective and correct nursing measures are helpful to improve the quality of life of patients with advanced lung cancer complicated with malignant pleural effusion.

【Keywords】 Endor pleural perfusion; Advanced lung cancer; Malignant pleural effusion; Nursing

恶性胸腔积液是晚期肺癌患者的常见并发症, 常导致患者胸闷、不能平卧、食欲下降等。大量胸腔积液可引起患者呼吸困难、胸痛等症状, 严重的可导致患者呼吸循环衰竭甚至死亡, 从而对患者的生命安全直接构成危害^[1]。研究表明, 肿瘤浸润胸膜后局部新生血管的生成和血管的渗透性增加是导致胸腔积液的重要机制^[1]。重组人血管内皮抑制素 (endostar, 商品名: 恩度) 具有很强的抑制肿瘤血管生成和降低血管渗透性的作用, 在恶性胸腔积液的治疗中的效果已经获得临床医师的广泛认可^[2]。胸腔内灌注是采用中心静脉导管胸腔留置并充分引流后注入药物的方法, 由于局部药物浓度高, 对肿瘤细胞杀伤力强且全身毒性小, 同时具有微创、操作简便、安全可靠的优点, 被认为是目前在肿瘤患者姑息治疗中最常用最有效的方法。但

是, 肺癌晚期合并恶性胸水患者在采用恩度胸腔灌注治疗中, 容易因灌注后引起胸痛、胸闷等多种因素的影响, 导致患者的身体与心理痛苦加重, 从而降低其治疗依从性, 进而影响治疗效果。因此, 本文主要探析采用恩度胸腔灌注治疗的肺癌晚期合并恶性胸水患者, 实施相应的护理干预措施后的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例 2018.07 月至 2020.07 月期间, 在我院采用恩度胸腔灌注治疗的肺癌晚期合并恶性胸水患者为研究对象, 其中采用常规护理的 30 例患者为常规组, 男 19 例、女 11 例; 年龄 48-76 岁, 平均 (67.52 ± 1.48) 岁。采用整体性护理的 30 例患者为观察组, 男 21 例、女 9 例; 年龄 47-77 岁, 平均 (67.54 ± 1.53) 岁。两

组患者各项资料无显著差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 影像学检查结果符合临床收治标准; (2) 患者及家属知晓研究过程, 自由参加; (3) 所提供的临床资料完整, 能够满足治疗过程中对数据的需求; (4) 患者有胸闷、气短、肺和心脏受压等症状。

排除标准: (1) 合并其他恶性肿瘤、严重肝肾功能障碍、凝血功能障碍等病症; (2) 患者意识不清, 语言能力障碍。

1.2 方法

对照组实施常规护理: (1) 健康宣教: 对患者与家属进行健康宣教, 内容包括疾病发生原因、症状、病情进展、治疗方式等; 可通过讲座、发放宣传资料等方式开展宣教, 保证患者及家属掌握宣教内容, 使患者明白遵医治疗的重要性与必要性; 耐心回答患者及家属提出的关于疾病的问题, 消除他们心中存在的疑惑和顾虑; 叮嘱患者及家属从住院到出院期间的注意事项, 如果出现问题要及时告知护理人员前来处理。

(2) 心理护理: 向患者介绍胸腔置管引流术的目的、方法、必要性及可能发生的不良反应, 讲解穿刺术中患者需配合的事项, 以消除患者紧张情绪, 减轻患者的心理压力; 给予患者真正的关心和爱护, 站在患者的角度思考问题, 尽量安抚患者的情绪。(3) 用药指导: 向患者讲解遵医嘱应用药物的重要性, 并告知患者所应用药物的作用、不良反应等; 告知患者药物服用禁忌, 同时叮嘱患者家属引导患者正确用药, 避免出现误服、漏服、多服等情况。(4) 饮食指导: 给予患者清淡、易消化的食物为主, 多食用高蛋白、高维生素、高纤维素等食物, 保持饮食均衡, 督促患者养成良好的饮食习惯, 确保患者机体营养充足。

胸腔穿刺和灌注化疗的主要风险包括: 由于反复穿刺可能损伤肺组织及血管引起气胸和大出血; 于短时间内大量释放胸腔积液, 引起胸内压急剧下降, 回心血量大量增加, 可能诱发急性肺水肿和心衰; 化疗药物对胸膜刺激可引起化学性炎症, 导致胸痛甚至急性呼吸窘迫综合征等。因此, 观察组在对照组的基础上实施整体护理:

(1) 胸腔中心静脉穿刺置管的干预: 协助患者配合医师取正确、合适的体位, 穿刺时告知患者深呼吸, 放松身体; 穿刺时避免咳嗽, 密切关注患者的各项生命体征, 备好氧气, 做好抢救准备工作, 防止意外发生。(2) 胸水引流: 患者取半卧位, 引流袋应低于患者胸部, 避免液体倒流; 嘱患者更换体位时动作缓慢,

避免牵拉导致导管脱落, 如发现引流不畅要分析原因, 及时处理; 认真细致做好导管护理, 保证引流畅通, 防止引流管出现扭曲、受压等情况; 观察并记录引流液的量、性质、颜色。大量血性胸腔积液虚弱的患者若引流量超过 1000 ml/d, 须适当控制引流速度, 必要时夹管暂停引流, 以免诱发呼吸、循环衰竭和电解质紊乱等。(3) 胸腔灌注护理: 严格遵循无菌技术, 灌注恩度后夹闭胸腔引流管, 嘱患者正确变换体位, 以利药物在胸腔内扩散分布。注意观察患者有无胸痛、胸闷、高热以及气等不良反应出现, 必要时持续低流量吸氧, 予以心电监护。(4) 预防感染: 使用透明敷贴固定穿刺点, 注意观察患者穿刺口的皮肤, 如有红肿、胸水外渗及时局部换药处理并严格执行无菌操作, 标明换药日期; 保持穿刺处皮肤及床单位、衣物干燥清洁干燥; 定时测量患者的体温, 并保证病房空气流通, 减少人员流动性。

1.3 观察指标

(1) 采用 karnofsky 评分量表^[3], 主要从功能与体力等方面进行评估, 总分 100 分, 分值越高表明生活质量越佳。

(2) 由我院自制护理满意度问卷调查表, 从护理态度、就诊环境、护理技能、健康宣教等方面评估, 总分 100 分, 满意 >90 分、一般满意 60-90 分、不满意 <60 分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组生活质量评分

表 1 示, 干预前, 两组的生活质量评分无明显差异 ($P>0.05$); 干预后, 对照组的生活质量评分为 (52.69 ± 3.81) 分, 观察组的生活质量评分为 (60.15 ± 3.24) 分。比较后观察组的生活质量评分明显高于对照组, 存在的差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理满意度比较

对照组的护理满意度为 66.67%, 观察组的护理满意度为 90.00%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

对于肺癌晚期患者, 恶性胸水作为最常见的并发症之一, 它可诱发呼吸衰竭、循环衰竭等严重症状, 从而导致患者的生命质量严重下降。

表 1 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=例数)	干预前	干预后
对照组 (n=30)	47.74±3.63	52.69±3.81
观察组 (n=30)	47.78±3.62	60.15±3.24
<i>t</i>	0.043	8.170
<i>P</i>	0.966	0.000

因此, 有效地控制肺癌患者的恶性胸水的生长, 改善患者的症状、对提高患者生活质量以及延长生存期限具有极其重要的意义^[4]。恩度其成份为重组人血管内皮抑制素, 是血管生成抑制类的新的生物制品, 主要用来治疗非小细胞肺癌。该药物主要是通过抑制形成血管内皮细胞迁移, 来达到抑制肿瘤、新生血管的作用, 从而阻断了肿瘤细胞的营养供给, 达到抑制肿瘤增殖和转移的作用。^[5]但是, 由于肺癌晚期合并恶性胸水患者在采用恩度胸腔灌注治疗的过程中, 患者可能会因反复穿刺及胸痛等多种因素的影响, 而加重心理与身体的痛苦, 从而导致患者的不配合治疗^[6]。因此, 配合有效且正确的护理干预措施, 对保证治疗顺利开展, 以及减轻患者的痛苦具有非常重要的作用。胸腔中心静脉穿刺置管的干预, 可避免不良情况的发生; 胸水引流过程中, 通过护理人员的口头叮嘱和针对性护理, 能够防止液体倒流、导管脱落、引流管发生扭曲、受压等情况, 有效预防了呼吸、循环衰竭和电解质紊乱等情况的发生; 胸腔灌注护理中, 可发挥恩度胸腔灌注治疗的重要作用, 再加上护理人员的密切观察, 可及时处理胸痛、胸闷、高热以及气等不良反应; 预防感染护理中, 由于施行穿刺术后的患者容易发生感染情况, 通过预防感染护理可减少感染情况的发生, 护理方法包括观察患者穿刺口周围皮肤、保持床单及衣物的清洁和干燥、定时测量体温等, 同时减少探访人员数量, 保持室内通风。

本研究中, 观察组采用整体护理干预后, 其生活质量评分、护理满意度均明显高于对照组 ($P < 0.05$); 由此表明, 给予恩度胸腔灌注治疗的肺癌晚期合并恶性胸水患者正确的护理措施, 能帮助患者顺利完成治疗, 保证患者的安全, 促进治疗效果及患者生存质量的提升。

综上所述, 对采用恩度胸腔灌注治疗肺癌晚期合并恶性胸水患者, 实施有效、正确地护理措施, 有助于改善患者的生活质量, 值得应用。

参考文献

- [1] 曹倩倩, 谢伟敏, 唐静, 等. 重组人血管内皮抑制素对肝癌 H22 腹水瘤小鼠腹水的抑制作用 [J]. 中国癌症防治杂志, 2012, 4 (2) :153-157.
- [2] 王志光, 滕炳祥, 李志明, 等. 重组人血管内皮抑制素注射液联合 GP 方案治疗 31 例非小细胞肺癌血性胸腔积液的临床研究 [J]. 重庆医学, 2011, 40 (3) :264-268.
- [3] 王慧, 张丽. 品管圈活动在胸腔热灌注治疗恶性胸腔积液应用效果分析[J]. 护理实践与研究, 2020, v.17(07):82-84.
- [4] 朱小英. 舒适化护理在非小细胞肺癌化疗患者中的应用效果评价[J]. 西部中医药, 2019, 032(008):P.133-135.
- [5] 张娜, 何文娴, 杨雪梅, 等. 贝伐单抗联合顺铂胸腔灌注治疗肺腺癌恶性胸腔积液[J]. 昆明医科大学学报, 2019, 40(04):123-126.
- [6] 周霞, 郁颜旭, 李想, 等. 局限期小细胞肺癌合并胸腔积液患者的心理状况及干预效果[J]. 癌症进展, 2019, 017(020):2463-2466.

收稿日期: 2022 年 5 月 20 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 潘文丽, 黄雅丽, 恩度胸腔灌注治疗肺癌晚期合并恶性胸水患者的护理效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4) : 105-107.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220171

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS