

## 胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎的观察及临床护理分析

贾梦奇

北京肿瘤医院 北京

**【摘要】目的：**研究胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎的观察及临床护理效果。**方法：**选择2020年01月-2021年12月到本院接受治疗的胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎病人60例作为观察对象，随机分为实验和对照两组，分析护理效果。**结果：**实验组满意度29/30(96.67%)优于对照组治疗效果20/30(66.67%)， $P < 0.05$ ；护理前，两组营养状况（白蛋白、总蛋白）、生活质量对比， $P > 0.05$ ；护理后，两组营养状况、生活质量对比，实验组各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**运用针对性护理干预，对胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎病人干预，可改善病人营养状况、生活质量，提升护理满意度，可运用。

**【关键词】**胸部肿瘤；同步放化疗；放射性肺炎；护理满意度；营养状况；生活质量

### Observation and clinical nursing analysis of radiation pneumonia caused by concurrent radiotherapy and chemotherapy for thoracic tumors

Mengqi Jia

Beijing Cancer Hospital Beijing

**【Abstract】Objective:** To study the observation and clinical nursing effect of radiation pneumonia caused by concurrent radiotherapy and chemotherapy for thoracic tumors. **Methods:** 60 cases of chest tumor patients who received concurrent radiotherapy and chemotherapy and radiation pneumonia from January 2020 to December 2021 were randomly divided into experimental and control groups to analyze the nursing effect. **Results:** the satisfaction of 29/30 (96.67%) in the experimental group was better than that of 20/30 (66.67%) in the control group ( $P < 0.05$ ); Before nursing, the nutritional status (albumin, total protein) and quality of life of the two groups were compared ( $P > 0.05$ ); After nursing, the nutritional status and quality of life of the two groups were compared. The indexes of the experimental group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** targeted nursing intervention can improve the nutritional status, quality of life and nursing satisfaction of patients with radiation pneumonia after concurrent radiotherapy and chemotherapy of chest tumor.

**【Key words】** Chest tumor; Concurrent radiotherapy and chemotherapy; Radiation pneumonia; Nursing satisfaction; Nutritional status; Quality of life

同步放化疗干预方式作为对晚期胸部肿瘤疾病治疗的主要方式之一，此种干预方式还会造成放疗后并发症发生概率增加，严重程度加重<sup>[1-2]</sup>。其中，常见的并发症包含放射性肺炎<sup>[3-4]</sup>。现阶段，放射性肺炎已经成为临床中局部治疗的主要制约因素。所以，需重视对此类病人进行观察与护理<sup>[5-7]</sup>。基于此，本文将分析胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎的观察及临床护理效果，报道如下：

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择2020年01月-2021年12月到本院接受治疗的胸部肿瘤同步放化疗并放射肺炎病人60例作为观察对象，随机分为实验组（常规护理）和对照组（针对性护理）。实验组病人30例，平均年龄（65.16±4.28）岁；对照组病人30例，平均年龄（65.14±4.24）岁，一般资料（ $P > 0.05$ ）。

##### 1.2 方法

组内患者均接受激素冲击治疗，采用电子直线

加速器外照射,照射方法有前后对穿野、前斜野、后斜野、侧野及楔形板技术的应用,为使肿瘤区域能得到更合理的剂量分布,设野面积在120cm<sup>2</sup>~180cm<sup>2</sup>,肿瘤剂量在60Gy~70Gy/次,一周5次。放疗同时给以地塞米松5~10mg,上腔静脉压迫综合征者给予剂量稍大20~40mg静注。

#### 1.2.1 对照组

组内病人接受常规护理服务。

#### 1.2.2 实验组

组内病人接受针对性的观察和护理,具体为:

##### (1) 放疗前护理

护士需明确病人的病情和心理状态,为病人细致的讲解放疗的注意事项、关键性以及并发症预防相关措施等等,告知若是发生放射性肺炎的相关症状。更需耐心的给予病人心理疏导,使得病人不会过度担忧疾病,给予其精神上的安慰,使得其可以拥有最佳的心理状态积极的面对疾病治疗。将预防放射性肺炎并发症的出现为主,在放疗之前,需耐心的询问病人的疾病史,对各种辅助性检查进行完善,制定出更具合理性和周密性的放疗方案。

##### (2) 放疗期护理

一方面,重点对病人的病情发展进行观察。在接受放疗其病人的病情发展和变化相对比较快,这就需对病人的脉搏、体温以及血压等等指标变化情况进行观察。而对于合并基础性疾病、肺部慢性病以及容易出现放射性肺炎病人,需提升监测力度,对其肺部体征、痰液状况、心率变化、体温指标以及呼吸状况进行观察。

另一方面,药物护理。病人在接受治疗的时候,需大量的接受抗生素药物干预。因为此种病症病人出现继发性感染的概率比较高,而及时与有效的运用抗生素可以对肺部的炎症加以控制。在药物运用中,需做到现配现用,重视给药的顺序、速度、时间、方式以及配伍禁忌等等,观察病人在服药后是否发生不良反应,若是出现给予对应性处理。

##### (3) 放疗后护理

病人在手术之后很容易出现缺氧症状、呼吸困难症状、合并肺不张以及肺炎等等,甚至会发生呼吸衰竭。保障病人的呼吸道足够通畅,确保病房中的空气清新,定期的将房门和窗户开启通风,规避刺激性气味在房间中,将室内的湿度维持在50%~60%,将湿度维持在18~25℃。在咳嗽之前,需给予其叩背干预,使得其痰液可以有所松动,使得痰液

可以快速地排出。饮食护理:处于放化疗期,需引导病人深入低脂肪、高热量、纤维素丰富、易消化的清淡食物,严谨吃辛辣和刺激类食物。鼓励病人多多饮水,每天饮水量需在3000mL,进而提升尿量,促使破裂坏死肿瘤细胞可以快速的排出体外。

#### 1.3 观察指标及评价标准

满意度:非常满意、满意、不满意;营养状况:白蛋白、总蛋白;生活质量:PF、RF、BP、GH、VT、SF、MH。

#### 1.4 数据处理

用SPSS21.0软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 $\chi^2$ 检验,计量资料用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示、行t检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组满意度

实验组满意度29/30(96.67%)优于对照组治疗效果20/30(66.67%),( $\chi^2=9.0167$ , $P=0.0027$ ), $P<0.05$ 。其中,实验组非常满意概率22/30(73.33%)、满意概率7/30(23.33%)、不满意概率1/30(3.33%);对照组非常满意概率18/30(60.00%)、满意概率2/30(6.67%)、不满意概率10/30(33.33%)。

### 2.2 对比两组营养状况

护理前,两组营养状况(白蛋白、总蛋白)对比, $P>0.05$ ,其中,实验组白蛋白指标为 $32.41\pm 3.63$ (g/L)、总蛋白指标为 $58.14\pm 5.84$ (g/L);对照组白蛋白指标为 $32.22\pm 2.31$ (g/L)、总蛋白指标为 $57.01\pm 5.32$ ,白蛋白组间对比( $t=0.2419$ , $p=0.8097$ ),总蛋白组间对比( $t=0.7835$ , $p=0.4365$ );护理后,两组营养状况(白蛋白、总蛋白)对比, $P<0.05$ ,其中,实验组白蛋白指标为 $34.72\pm 5.24$ (g/L)、总蛋白指标为 $59.70\pm 6.10$ (g/L);对照组白蛋白指标为 $32.22\pm 2.93$ (g/L)、总蛋白指标为 $54.11\pm 5.85$ (g/L),白蛋白组间对比( $t=2.2808$ , $p=0.0262$ ),总蛋白组间对比( $t=3.6226$ , $p=0.0006$ )。

### 2.3 分析两组生活质量

护理前,两组病人生活质量, $P>0.05$ ;护理后,实验组病人生活质量均优于对照组, $P<0.05$ ,见表1。

## 3 讨论

在对晚期的胸部肿瘤病人实施治疗中引入同步放化疗方式,可使得其生存率和生存质量显著提升,亦可提升肿瘤控制概率。但是亦会造成并发症出现概率明显增加,其中发生概率比较高的并发症为放射

表1 两组生活质量评分比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

项目	实验组 (n=30)		对照组 (n=30)		护理前		护理后	
	护理前	护理后	护理前	护理后	T	P	T	P
PF	73.57±10.10	95.57±3.72	73.12±10.45	84.95±2.81	0.1696	0.8659	12.4770	0.0000
RF	73.41±10.74	95.17±3.47	73.34±10.23	84.24±0.14	0.0258	0.9795	17.2384	0.0000
BP	73.60±10.57	95.73±3.76	73.60±10.21	84.77±0.14	0.0000	1.0000	15.9545	0.0000
GH	73.75±10.60	95.73±3.59	73.75±10.21	84.52±0.84	0.0000	1.0000	16.6532	0.0000
VT	73.78±10.12	95.12±3.92	73.71±10.45	84.72±0.67	0.0264	0.9791	14.3237	0.0000
SF	73.78±10.68	95.92±3.61	73.71±10.21	84.81±0.82	0.0259	0.9794	16.4378	0.0000
MH	73.57±10.10	95.57±3.72	73.12±10.45	84.95±2.81	0.1696	0.8659	12.4770	0.0000

性肺炎,其合并出现的概率高达15%<sup>[8-10]</sup>。此合并症状的出现会使得病人的生活质量明显降低,这就需将针对性的护理服务引入<sup>[11-13]</sup>。加强放疗前、中以及后期的护理,重点依照病人的情况给予对应性格干预,从呼吸道护理、病情监测、药物护理以及饮食护理等等方面入手,对放射性肺炎进行控制,确保病人的治疗可顺利推进。

综上,针对性护理服务的引入,重视对胸部肿瘤同步放化疗并发放射性肺炎病人实施各阶段护理,可辅以治疗效果的提升,提升护理满意度。

### 参考文献

- [1] 陈巧玲. 优质护理干预对肿瘤患者放疗后睡眠障碍的效果观察[J]. 中国医药指南,2020,18(7):228.
- [2] 陈梅,连碧霞,曾信琴. 同步放化疗患者PICC相关性静脉血栓形成影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(9):132-135.
- [3] 牛芳,杨希,沈小英,等. 小细胞肺癌患者放化疗过程中并发低钠血症的临床特点及护理管理[J]. 中华全科医学,2021,19(12):2149-2152.
- [4] 郑爱荣,杜家宜,曹艳兵,等. 临床护理路径评估模型在肿瘤放化疗患者护理管理中的应用研究[J]. 中国医学装备,2021,18(10):140-143.
- [5] 云婷,王兴莉,袁芳,等. 食管癌放化疗患者信息化健康教育研究[J]. 社区医学杂志,2021,19(20):1256-1259,1266.
- [6] 王艳荣. 规范化评估在胸部肿瘤病人放疗毒副反应 预见性护理中的应用价值[J]. 2018,(16).
- [7] 吴德香,李桂莲. 胸部肿瘤同步放化疗并发放射性肺炎的观察及护理体会[J]. 2010,(22).
- [8] 崔桂琴. 胸部肿瘤同步放化疗并发放射性肺炎的观察及临床护理分析[J]. 2018,(A3).
- [9] 王树斌,袁飞,武云,等. 放射性肺炎与肺癌患者生物学因素关系的研究进展[J]. 2018,(13).
- [10] 崔顺花. 诱导化疗加同步放化疗与单纯同步放化疗治疗局部晚期非小细胞肺癌的临床疗效比较[J]. 2019,(1).
- [11] 樊凡. 脾多肽联合TP方案新辅助化疗对局部进展期食管癌患者临床疗效和免疫功能的影响. 中国药物与临床, 2020, 20(3):420-422
- [12] 李维娜,刘颖,白向东. 脾多肽注射液对中晚期食管癌放疗中免疫功能的影响和临床应用研究. 中国急救医学, 2018, 38(z1):302-303
- [13] Hidenori, Kawakami, Takao, etc. Spontaneous resolution of thoracic radiation therapy-induced organizing pneumonia: A case series. [J]. 2019,26

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2日

引用本文: 贾梦奇. 胸部肿瘤同步放化疗并发放射性肺炎的观察及临床护理分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):47-49

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200081

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