

PD-1 治疗肺癌相关毒性观察及护理要点

田萍

徐州市肿瘤医院 江苏徐州

【摘要】目的 探究分析 PD-1 治疗肺癌相关毒性观察及护理要点。**方法** 参与此次研究的研究对象为本院在 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间收治的 48 例肺癌患者。上述患者均采取 PD-1 治疗。以随机数字表法分为对照组(24 例, 采取常规护理); 实验组(24 例, 采取针对性护理)。比较两组毒性反应发生率、生活质量以及护理满意度。**结果** 实验组毒性反应发生率相比较对照组较低 ($P < 0.05$)。实验组生活质量相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。实验组护理满意度相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。**结论** 在 PD-1 治疗肺癌中采取针对性护理干预, 能够显著降低毒性反应的产生, 提升患者生活质量, 进而提高其满意度, 此种方法可在临床上推广。

【关键词】 PD-1 治疗; 肺癌; 毒性观察; 护理要点; 针对性护理; 毒性反应; 生活质量; 满意度

Observation and nursing points of PD-1 in the treatment of lung cancer related toxicity

Ping Tian

Xuzhou Cancer Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the toxicity observation and nursing points of PD-1 in the treatment of lung cancer. **Methods:** The subjects involved in this study were 48 lung cancer patients admitted to our hospital from March 2021 to March 2022. All patients were treated with PD-1. They were divided into control group (24 cases, taking routine care) and experimental group (24 cases, taking targeted care) by random number table method. The incidence of toxic reactions, quality of life and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The incidence of toxic reactions in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Targeted nursing intervention in PD-1 treatment of lung cancer can significantly reduce the occurrence of toxic reactions, improve the quality of life of patients, and then improve their satisfaction. This method can be promoted clinically.

【Keywords】 PD-1 treatment; lung cancer; toxicity observation; nursing points; targeted care; toxicity reaction; quality of life; satisfaction

肺癌为临床上常见的疾病, 该病能严重危及患者的生命极, 若产生癌细胞扩散以及增殖, 将会加大患者的死亡风险。相关研究表明, 导致肺癌产生的因素主要和吸烟有着密切的联系, 特别烟龄较高的人群, 其肺癌发生率相比较不吸烟人群高达 20 倍。该病在初期可采取根治术联合药物治疗, 中晚期能够采取姑息化疗, 以对病情进行缓解, 加强患者生存质量。研究表明, PD-1 免疫治疗能够对肺癌患者起到不错的治疗效果, 但 PD-1 免疫治疗存在一定的毒性, 能够产生不同程度的毒性反应^[1]。为此探究分析 PD-1 治疗肺癌相关毒性观察及护理要点。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

参与此次研究的研究对象为本院在 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间收治的 48 例肺癌患者。上述患者均采取 PD-1 治疗。以随机数字表法分为对照组(24 例); 实验组(24 例)。实验组男 15 例, 女 9 例, 年龄 46-67 岁, 平均年龄 (54.32 ± 3.22) 岁。对照组男 16 例, 女 8 例, 年龄 45-68 岁, 平均年龄 (54.54 ± 3.65) 岁。两组基础资料对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$)。

(1) 纳入标准

①患者症状及诊断后符合肺癌诊断标准; ②患者及家属知情此次研究目的; ③基础资料全。

(2) 排除标准

①患有其他严重性疾病者；②患有精神类疾病者；③不配合本次研究者。

1.2 方法

(1) 治疗方法

两组患者均在常规药物治疗的基础上施行 PD-1 抑制剂免疫治疗，每次 200mg，治疗 1 个周期（21 天）。

(2) 护理方法

对照组采取常规护理，按照医嘱给予患者用药，对毒性反应进行密切观察，且监控患者的病情变化等。实验组施行针对性护理，方法详见下文：

①针对性健康教育。收集患者的文化水平、检查以及病史等基础资料，采取针对性的健康教育。加强和患者之间的沟通，向其讲解疾病的知识，例如 PD-1 抑制剂免疫治疗的优点、重要性以及毒性反应和相关注意事项等。对于文化水平低的患者采取简单易懂的语言，以便其能够更好的理解，每日 1 次教育。

②针对性心理护理：因肺癌患者的病情严峻，可出现生命危险，同时采取 PD-1 抑制剂免疫治疗，可产生不良反应，因此患者极易产生负面情绪。从而影响其治疗效果。为此护理人员详细了解患者的心理情况，给予其鼓励、安慰以及支持，消除其负面情绪。为其列举治疗成功案例，提升治疗依从性，提高其增治疗的信心。

③针对毒性反应护理：在采取 PD-1 抑制剂免疫治疗中产生消化道毒性反应的患者，其主要体现为恶心呕吐、食欲减退以及腹泻等。若恶心呕吐需要采取止吐药等治疗，饮食应以清淡位置，嘱咐其多食用高蛋白食物。若患者产生皮疹，需要对其皮肤进行护理，对皮肤进行清洁，避免搔抓，防止使用热水以及肥皂清洗皮肤，避免食用刺激性食物。对于存在白细胞计数降低的患者，应按照医嘱采取重组人粒细胞刺激因子，检测血常规以及白细胞计数，保证其营养摄入充足，确保充足的睡眠，强化保护性隔离。存在肝毒性的患者，应对其肝功能进行密切观察，如果肝功能产

生异常，需要综合实际情况对饮食进行调节，强化肝功能指标监测，根据情况采取谷胱甘肽、异甘草酸镁施行保肝治疗。存在肺毒性的患者，应对其体征以及相关指标实时评估，观察患者有无产生呼吸困难、胸痛以及发绀等情况，如果产生上述情况，应第一时间告知医生采取相应的处理，给予其低流量吸氧，防止呼吸困难。存在肾毒性的患者，应对其 24 小时液体出入量等予以记录，检测肾功能指标，促使其增加饮水量，碱化其尿液。患者产生心脏毒性反应时，可产生心肌炎，造成突发心源性休克，应需要肿瘤科以及心脏病学科医生联合探索进行基线及心脏功能评估，促进心脏毒性的早期识别以及治疗。若患者肾功能严重损伤，应终止药物治疗。

1.3 效果标准

(1) 毒性反应：观察两组护理后的毒性反应发生情况，其中可见，消化道反应、白细胞计数降低、皮疹、心脏毒性反应、肝毒性反应、肺毒性反应以及肾毒性反应。

(2) 生活质量：观察两组患者护理后的生活质量，采取 CQC-C30 量表进行评价，分数越高提示患者的生活质量越高。

(3) 护理满意度：采取本院自制满意度问卷调查表，了解患者的满意度，满意等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法为非常满意加上一般满意比上总例数乘以百分之百。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料，用 t 检验；(%) 用于表示计数资料，用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组毒性反应发生率对比分析

实验组毒性反应发生率相比较对照组较低 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组毒性反应发生率对比分析[n,(%)]

组别	例数	消化道反应	白细胞计数降低	皮疹	心脏毒性反应	肝毒性反应	肺毒性反应	肾毒性反应	毒性反应发生率 (%)
实验组	24	1 (4.17%)	0 (0.00%)	1 (4.17%)	0 (0.00%)	1 (4.17%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	12.50% (3/24)
对照组	24	2 (8.33%)	2 (8.33%)	2 (8.33%)	2 (8.33%)	2 (8.33%)	1 (4.17%)	1 (4.17%)	50.00% (12/24)
χ^2	-	0.356	2.087	0.356	2.087	0.356	1.021	1.021	7.855
P	-	0.551	0.149	0.551	0.149	0.551	0.312	0.312	0.005

2.2 两组生活质量对比分析

实验组生活质量为 (28.65±3.21) 分；对照组生活

质量为 (19.54±2.14) 分 t 检验值： $(t=11.568, P=0.001)$ 。实验组生活质量相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为 100.00% (24/24)：非常满意 16 例，一般满意 8 例，不满意 0 例；对照组护理满意度为 62.50% (15/24)：非常满意 11 例，一般满意 4 例，不满意 9 例。 χ^2 检验值 ($\chi^2=11.077, P=0.001$) 实验组护理满意度相比较对照组较高 ($P<0.05$)。

3 讨论

肺癌为临床上常见的恶性肿瘤，该病发生率及死亡率较高。研究指出，造成此病产生和吸烟、职业以及环境密切相关。PD-1 抑制剂为免疫哨点单抗药物，治疗肺癌中具有良好的广度、深度和持久性^[2]。PD-1 抑制剂免疫治疗逐渐成为肿瘤治疗常见方法。于治疗中晚期肺癌期间，PD-1 仅能一定程度改善病情，防止恶化加快，从而延长患者的生命。但采取 PD-1 免疫治疗可产生一定程度的毒性反应，可见消化道反应、白细胞计数降低、皮疹、心脏毒性反应、肝毒性反应、肺毒性反应以及肾毒性反应。于病情及药物毒性反应的影响下，能够对患者的生存质量产生较大的影响，且降低治疗效果^[3]。

采取 PD-1 抑制剂治疗期间联合有效的护理方法具有显著效果。本次研究采取了针对性护理，该护理以患者为中心，根据患者个体化采取相应的护理，能够从生理、心理方面进行干预，以提供人性化、体贴以及周到的护理干预。经健康教育以及心理护理，可提升患者认知度，消除其负面情绪，促使其正视自身病情，提升治疗依从性。采取针对性毒性反应护理，能够科学、细致的干预毒性反应，加强疗效，减少毒性反应，进而提升患者的生活质量及满意度。本次研究结果中，实验组毒性反应发生率相比较对照组较低 ($P<0.05$)。实验组生活质量相比较对照组较高 (P

<0.05)。实验组护理满意度相比较对照组较高 ($P<0.05$)。可见，在 PD-1 治疗肺癌中采取针对性护理干预效果相比较常规护理较好。

综上所述，在 PD-1 治疗肺癌中采取针对性护理干预，能够显著降低毒性反应的产生，提升患者生活质量，进而提高其满意度，此种方法可在临床上推广。

参考文献

- [1] 赵兰花,谭毛,杨玲.“3H”理论全程护理在抗 PD-1 抗体治疗肺癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(06):129-131.
- [2] 侯燕,田海珍.非小细胞肺癌 PD-1 抑制剂免疫治疗的的护理分析[J].结直肠肛门外科,2021,27(S2):93-94.
- [3] 李心慧,王倩,梁楚.积极情感体验护理干预模式在 PD-1/PD-L1 抑制剂治疗非小细胞肺癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):15-18.

收稿日期：2022 年 12 月 15 日

出刊日期：2023 年 1 月 12 日

引用本文：田萍，PD-1 治疗肺癌相关毒性观察及护理要点[J].当代护理, 2023, 4(1):76-78.

DOI: 10.12208/j.cn.20230024

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：©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