

护理干预在体腔热灌注治疗恶性胸腹水过程中的应用效果研究

白雪

四川省医学科学院四川省人民医院 四川成都

【摘要】目的 研究护理干预在体腔热灌注治疗恶性胸腹水过程中的应用效果。**方法** 随机将我院2019年1月-2021年12月期间收治的恶性胸腹水患者98例进行随机分组,所有患者均接受体腔热灌注治疗,分析不同护理方式的应用效果。**结果** 实验组治疗依从性、护理满意度高于对照组,不良反应发生率低于对照组,且心理状态改善优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在恶性胸腹水患者接受体腔热灌注治疗的过程中采用高效的综合护理干预,能够有效降低患者治疗期间的痛苦,降低患者出现不良反应的概率,使其依从性得到提升。

【关键词】 护理干预; 体腔热灌注治疗; 恶性胸腹水; 护理满意度

Study on the effect of nursing intervention in the treatment of malignant hydrothorax and abdomen by coelomic heat perfusion

Xue Bai

Sichuan Academy of Medical Sciences Sichuan Provincial People's Hospital Chengdu, Sichuan Province

【Abstract】 Objective To study the effect of nursing intervention in the process of body cavity heat perfusion in the treatment of malignant hydrothorax and abdomen. **Methods** A total of 98 patients with malignant pleural effusion admitted to our hospital from January 2019 to December 2021 were randomly divided into two groups. All patients received coelomic hyperthermic perfusion therapy, and the application effects of different nursing methods were analyzed. **Results** The treatment compliance and nursing satisfaction of the experimental group were higher than those of the control group, the incidence of adverse reactions was lower than that of the control group, and the improvement of psychological state was better than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The use of efficient comprehensive nursing intervention in the process of coelomic heat perfusion therapy for patients with malignant pleural effusion can effectively reduce the pain of patients during treatment, reduce the probability of adverse reactions, and improve their compliance.

【Key words】 nursing intervention; Coelomic heat perfusion therapy; Malignant hydrothorax and abdomen; Satisfaction with nursing

体腔热灌注治疗是现阶段对恶性胸腹水患者治疗的主要方式之一,这种治疗的方式是通过仪器将肿瘤化疗药物进行加热后维持在一定的温度,再对患者进行灌注^[1-2]。在患者进行治疗期间,需要对其进行高质量的护理干预,通过更加全面且系统的综合护理帮助患者缓解在治疗过程中可能出现的不良反应,提高患者治疗的舒适性和依从性,患者的生理方面的痛苦得到减轻,会使其心理压力得到一定

的缓解,同时,可以使患者的治疗积极性得到提高,进而获得更加理想的治疗效果^[3-4]。本研究针对我院进行体腔热灌注治疗的恶性胸腹水患者采用综合护理干预,并分析应用效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

表1 一般资料 ($\bar{x}\pm s$)

组别	年龄 (岁)	身高 (cm)	体重 (kg)	病程 (年)
实验组 (n=49)	55.97±8.68	165.32±15.08	64.29±14.04	5.45±2.07
对照组 (n=49)	55.75±8.94	165.50±14.85	63.98±14.57	5.86±2.35
t 值	0.1929	0.0944	0.0944	1.3480
P 值	0.8474	0.9250	0.9250	0.1808

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受常规护理干预,对患者进行用药指导,告知患者治疗期间需要注意的相关事项,遵医嘱为患者展开常规护理干预等。

1.2.2 实验组

实验组采用综合护理干预,具体为:(1)患者接受治疗之前进行综合的护理评估,为其制定有针对性的综合护理计划。为患者及其家属进行一对一健康指导,分为三个部分,第一部分为视频健康教育,指导患者观看恶性胸腹水的相关健康知识以及体腔热灌注治疗的方法和护理方案等视频,使患者对整体的疾病以及治疗和护理有一个大方向的了解和认知。第二部分健康指导以PPT的形式将视频中的相关内容详细展开,并由护理人员进行细致的分类和指导教育,帮助患者加深对疾病和治疗的认知,减少患者的困扰。第三部分是为患者发放健康宣传手册,宣传手册中的内容与视频以及PPT内容相符,在患者出现疑问或有些记忆缺失的时候可以随时翻看,加深自身的认知和了解。(2)针对患者的不良心态展开心理疏导,告知患者具体治疗方案的优势和护理方法的优点,使患者能够积极的配合医护人员进行治疗。针对患者出现的负性情绪,引导其采用正确的方式进行宣泄,并与患者家属进行配合,叮嘱家属多与患者进行一些愉快的沟通,帮助其回忆一些生活中比较快乐的事情,使其充满对生活的向往,同样可以帮助其树立治疗的信心。(3)在对患者进行治疗前对其信息进行详细的核实,同时告知患者即将展开的治疗,并对其进行全程的心理疏导。整个治疗的过程中,医护人员要保持无菌操作,护理人员对药物的速度、温度以及灌洗液的保留时间进行密切的关注。因患者在治疗过程中会有一定的疼痛,此时护理人员要多与患者进行沟通和交流,通过一些与治疗无关的聊天内容来帮助患者分散注意力,减轻患者的痛感。同时治疗期间对患者可

能出现的并发症等进行密切观察,及时发现患者的不良征兆,并通知医生进行紧急处理。(4)体腔热灌注治疗结束之后,护理人员要加强对患者的观察和巡视,注意患者是否出现化疗反应以及穿刺部位是否出现红肿、渗液、出血等异常情况。对患者进行常规检查,出现异常要及时告知医生。每次治疗结束后,对患者的引流管进行高效的护理,检查引流管的通畅程度以及是否出现弯折、破损等。

1.3 观察指标

(1)对比治疗依从性。(2)对比不良反应发生率。(3)对比护理满意度。(4)对比心理状态。

1.4 数据处理

用SPSS24.0软件进行对数据的统计和整理,计量资料通过($\bar{x}\pm s$)来表示,计数单位利用卡方来检验, $p<0.05$,认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗依从性

实验组完全依从31/49(63.27%),部分依从15/49(30.61%),不依从3/49(6.12%),总依从度46/49(93.88%);

对照组完全依从21/49(42.86%),部分依从18/49(36.73%),不依从10/49(20.41%),总依从度39/49(79.59%)。对比结果为: $\chi^2=4.3457$, $P=0.0371$,实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 对比不良反应发生率

实验组胸闷气短1/49(2.04%),食欲不振3/49(6.12%),发热2/49(4.08%),总发生率6/49(12.24%);

对照组胸闷气短2/49(4.08%),食欲不振8/49(16.33%),发热4/49(8.16%),总发生率14/49(28.57%)。对比结果为: $\chi^2=4.0205$, $P=0.0449$,实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 对比护理满意度

实验组非常满意36/49(73.47%),满意12/49(24.49%),不满意1/49(2.04%),总满意度48/49

(97.96%) ;

对照组非常满意 27/49 (55.10%) ,满意 15/49 (30.61%) , 不满意 7/49 (14.29%) , 总满意度 42/49 (85.71%)。对比结果为: $\chi^2=4.9000$, $P=0.0268$, 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

2.4 对比心理状态

护理前实验组 SAS (56.98±6.54) 分,SDS (58.75±8.31) 分;

对照组 SAS (56.45±6.32) 分,SDS (58.59±7.09) 分。对比结果为: SAS ($t=0.4079$, $P=0.6842$), SDS ($t=0.1025$, $P=0.9185$), 组间无显著差异, $P>0.05$ 。

护理后实验组 SAS (44.27±5.59) 分,SDS (45.07±3.88) 分;

对照组 SAS (47.98±6.15) 分,SDS (48.01±2.46) 分。对比结果为: SAS ($t=3.1248$, $P=0.0024$), SDS ($t=4.4796$, $P=0.0000$), 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

很多恶性肿瘤的患者在其晚期的阶段会出现比较明显的恶性胸腹水, 患者会出现腹胀、腹痛、恶心、呕吐等不良症状, 并且其全身症状会在较短的时间内出现恶化的情况, 机体内的蛋白以及体液丢失, 不但对患者的生活质量造成影响, 甚至会威胁到患者的生命。针对此类患者采用体腔热灌注治疗, 并进行全面且高效的综合护理干预, 能够有效提高患者的治疗效果^[5-6]。高效的健康指导以及心理护理干预, 能够让患者更加正确的对自身疾病和治疗方法、护理方式等有深入的了解, 避免错误的想法对其造成心理压力, 进而影响到患者的心理状态。同时针对患者的不良心态展开心理疏导, 能够帮助患者降低内心的恐惧、焦虑以及烦躁等情绪, 使其明白良好的心理状态对治疗有重要的促进作用, 提高患者整体的治疗依从性^[7-8]。在患者治疗过程中, 积极对其进行密切的监测和护理, 通过全程的心理疏导, 帮助患者分散治疗过程中产生的疼痛, 做好患者相关并发症的观察和检测, 能够及时对其进行处理, 降低不良反应对治疗的影响, 保证治疗能够顺利进行。综合护理能够使恶性胸腹水患者的临床症状得到良好的改善, 治疗期间痛苦也随之降低, 进而起到提高患者治疗效果, 改善生活质量的作用^[9-10]。实验组治疗依从性、护理满意度高于对照组, 不良反应发生率低于对照组, 且心理状态改善优于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 在恶性胸腹水患者接受的过程中采用高效的综合护理干预, 能够有效降低患者治疗期

间的痛苦, 降低患者出现不良反应的概率, 使其依从性得到提升。

参考文献

- [1] 蒋静玲,黄方圆,张焱,等.老年结肠癌患者术后复发持续体腔热灌注治疗 1 例的护理[J].现代医药卫生,2019,35(8):1269-1270.
- [2] 王琴.热灌注治疗 10 例癌性胸腹水的护理研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(1):120.
- [3] 郭丹丹,李娜,张娜,等.优质护理干预对腹腔热灌注化疗的晚期结直肠癌患者生活质量的影响[J].河北医药,2019,41(16):2547-2549,2553.
- [4] 崔萍.探究 150 例肿瘤患者实施体腔热灌注并结合体外高频热疗的护理干预[J].中国保健营养,2019,29(6):30-31.
- [5] 马蕊,管静,陈素红,等.综合护理干预对热疗配合化疗治疗恶性胸腹水患者生活质量的影响[J].中国临床护理,2017,9(3):234-237.
- [6] 尹静静,薛枫,佟海霞,等.对内生场深部热疗治疗恶性胸腹水患者的临床护理[J].中华保健医学杂志,2018,20(1):61-63.
- [7] 姚琴,吴稚冰,马胜林.胸腔循环热灌注化疗恶性胸腔积液的疗效观察和护理[J].浙江临床医学,2017,19(6):1162-1163.
- [8] 贾文娟.胃肠道肿瘤术后患者体腔热灌注化疗的护理干预体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(46):67.
- [9] 段义芸,初雪梅,林娟,等.香菇多糖联合热灌注治疗晚期肿瘤合并恶性腹水的疗效观察及护理体会[J].中国临床实用医学,2017,8(3):102-104.
- [10] 吴雪莲,邹湘才,尹雪霞.舒适护理在恒温腹腔热灌注化疗治疗结直肠癌并恶性腹水患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(3):69-71.

收稿日期: 2022 年 8 月 16 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 白雪 护理干预在体腔热灌注治疗恶性胸腹水过程中的应用效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):171-173

DOI: 10.12208/j.jmm.202200320

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