

针对性护理干预在 SCLC 患者 EP 化疗方案中的应用

严灵莉

(华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部 湖北省武汉市 430033)

【摘要】目的 探讨针对性护理干预对小细胞肺癌(SCLC)病人的作用效果。方法 本次研究观察对象是SCLC患者,共计80位患者参与本研究,基于电脑生成随机数法划分成两组,在EP(依托泊苷+顺铂/奈达铂)化疗治疗期间,分别给予常规护理、常规护理协同针对性护理,依次记作对照组(n=40)、观察组(n=40),观察两组干预结果,分析不同干预方案对病人预后、癌因性疲乏的改善效果。结果 不同干预方案落实后,观察组CFS得分、不良反应发生率均较之对照组更低,而QOL得分更高(P<0.05)。结论 SCLC病人化疗治疗工作中针对性护理的实施,能减轻病人癌因性疲乏,提升他们的生存质量,并能预防不良反应。

【关键词】针对性护理; EP化疗; SCLC; 癌因性疲乏; 生活质量; 不良反应

Application of Targeted Nursing Intervention in the EP Chemotherapy Regimen for SCLC Patients

Yan Lingli

(Department of Nursing, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College,
Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430033)

[Abstract] Objective To investigate the efficacy of targeted nursing intervention in patients with small cell lung cancer (SCLC). Methods A total of 80 SCLC patients were enrolled in this study and randomly divided into two groups using computer-generated random numbers. During the EP(etoposide + cisplatin/nordrivosine) chemotherapy treatment, patients were assigned to receive routine nursing care or routine nursing care combined with targeted nursing intervention, respectively. The groups were designated as the control group (n=40) and the observation group (n=40). The outcomes of the interventions were observed, and the improvement effects of different intervention regimens on patient prognosis and cancer-related fatigue (CRF) were analyzed. Results After implementation of the different intervention regimens, the observation group showed lower CRF scores and lower incidence of adverse reactions compared to the control group, while the QOL scores were higher (P<0.05). Conclusion The implementation of targeted nursing intervention in the chemotherapy treatment of SCLC patients can alleviate cancer-related fatigue, improve their quality of life, and prevent adverse reactions.

[Key words] Targeted care; EP chemotherapy; SCLC; Cancer-related fatigue; Quality of life; Adverse effects

肺癌(Lung cancer)是起源于支气管粘膜/腺体的恶性肿瘤,根据国家癌症中心2022年公布的数据^[1]可见,其死亡率和发病率均位于恶性肿瘤的第一位,据WHO调查,肺癌已成为中国乃至全球癌症死亡最常见原因之一^[2]。小细胞肺癌(SCLC)为肺癌特殊类型之一,有着细胞倍增速度快、侵袭力强、转移早等生物学特性,是肺癌中恶性程度最高的一种。因为隐匿性极强,绝大多数SCLC患者发现时已处于中晚期,出现了广泛的扩散转移,以依托泊苷+顺铂/奈达铂的EP化疗是目前临床上治疗SCLC的一线方案^[3]。然而,化疗药物具有一定的毒副作用,肿瘤患者作为一类特殊人群,自身承受着心理、身体的极大负担,担心疾病预后,常有情绪低落。如何降低化疗不良反应发生率,使患者以积极心态应对疾病,配合治疗,显得尤为重要。因此,本文探究了针

对性护理干预在行EP化疗方案的SCLC患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

80位SCLC病人皆取自于本院2022年1月~2023年1月,按照电脑生成随机数法均分为两组。对照组(40):4例女、36例男,年龄(56.42±3.89)(41~74)岁,身体质量指数(MBI)(23.67±1.47)(18.4~28.5)kg/m²。观察组(40):5例女/35例男、(56.34±3.96)(42~73)岁、(23.54±1.39)(18.2~28.6)kg/m²。上述病人经过病理检查、影像学检查等综合性手段判定为SCLC,都同意使用EP化疗方案。两组患者在年龄、性别、文化等基础资料上相比,P>0.05,

差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组按肿瘤科化疗常规护理,包括入科介绍,疾病知识讲解,化疗方案沟通,饮食睡眠护理,特检宣教,生活习惯干预(戒烟酒,适量活动),健康教育等。观察组在此基础上实施针对性护理干预:1 心理护理 SCLC的恶性程度极高,预后差,生存周期短,患者在得知病情后心理压力,常表现为寡言少语,护理人员应主动与患者交谈,积极开导,倾听患者内心真实想法,责任护士每日进行晨间护理时,向患者介绍自己,与患者亲切交谈,取得患者信任,关切询问患者主诉并给予力所能及的帮助,鼓励患者将负面情绪宣泄出来。2 人文关怀 责任护士每日早上给患者准备一张精美的小卡片,卡片上可以写一些祝福语和鼓励的文字,在患者床头桌上放置一小盆绿植,每日治疗结束后落实责任护士十分钟左右聊天,包括询问患者需求与感受,解答患者疑惑,正向激励患者,积极与医生沟通处理化疗不良反应。3 化疗期间护理 发放医院自制的化疗健康教育手册,充分讲解化疗药物的相关知识,帮助患者顺利度过化疗期,及时处理患者不适症状,遵医嘱预防及针对性处理 CINV,对恶心、呕吐严重患者可将橘皮、柠檬或其他果皮等放置在患者口鼻部位,保持房间通风。还可结合非药物干预来提高止吐效果,如音乐疗法,放松疗法等。对使用顺铂的患者,告知饮水的重要性,以减轻肾毒性,依托泊苷能引起体位性低血压,告知患者在用药时或用药后应卧床休息,活动宜缓慢。4 穿刺部位护理 优先引导患者置入中心静脉导管,并按时观察做好维护。穿刺时,注意观察病人皮肤及血管情况,优先选取

管径粗且弹性好的血管,熟练穿刺技术,力求一针见血,同时双侧上肢轮换输注,穿刺成功后正确固定针头,避免滑脱,使用喜辽妥等预防静脉炎。5 功能锻炼 患者入院期间保持室内空气清新,可进行步行、爬楼梯等有氧运动,步行时稍快走,爬楼梯应有家属陪同,活动以能基本耐受为主,每日2次,每次15到30分钟。6 营养管理 建议病人多食富含维生素和优质蛋白的食物,如香蕉、鱼肉、土豆等,尽量少吃或不吃咸菜、烧烤、火锅等具有刺激性的食物;化疗期间,身体会排出大量药物代谢产物,应鼓励病人饮水量充足,最好分多次饮用。化疗期间,蛋白质分解速度较快,应适当提高蛋白摄入量。7 出院指导 对吸烟者鼓励其坚持戒烟。嘱患者出院后注意保暖,避免受凉,预防呼吸系统感染,遵医嘱按时服药,定期复查,不适随诊,落实出院随访。

1.3 观察指标

1 癌因性疲乏 由 CFS 癌因性疲乏量表^[4](评分和癌因性疲乏程度表现为负相关)予以评价。2 生存质量 由 QOL 量表(得分和生存质量呈正相关)实施评估。3 用药安全性 统计2组化疗期间药物毒副作用发生例数,分析用药安全性。

1.4 统计学方法

采用 SPASS 26.0 统计学软件分析数据

2 结果

2.1 癌因性疲乏 干预后,观察组 CFS 得分更低($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者干预前后 CFS 评分比较

组别	例数(N)	干预前 CFS 评分	干预后 CFS 评分	P
对照组	40	54.51 ± 9.93	57.3 ± 8.19	0.87
观察组	40	46.12 ± 7.67	56.13 ± 6.05	0.03

2.2 生存质量 干预后的 QOL 得分比,观察组更高($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者干预前后生活质量评分比较

组别	例数(N)	干预前生活质量评分	干预后生活质量评分	P
对照组	40	69.7 ± 10.21	67.42 ± 9.43	2.43
观察组	40	65.4 ± 14.2	72.32 ± 14.5	0.01

2.3 不良反应发生率 干预后的下述数据比,观察组更低($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者干预后化疗不良反应发生率比较

组别	例数(N)	干预前不良发生率	干预后不良发生率
对照组	40	35.43%	34.21%
观察组	40	37.54%	14.54%
X^2		12.43	1.325
P		1.54	0.02

3 讨论

肺癌作为死亡率最高的恶性肿瘤，是中国乃至全球都面临的难题，而小细胞肺癌（SCLC）约占肺癌的15%左右，因其极高的增值率，较强的早期转移倾向成为肺癌中恶性程度最高的一种，通常难以手术，铂类+依托泊苷联合化疗是首选方案^[5]。绝大多数患者难以接收患癌事实，更对化疗充满畏惧，针对性护理干预从患者心理护理开始，对每一位患者进行充分评估，了解患者身心状况，提供特异性的灵性照顾，观察组患者在医护人员温暖的关怀下均平稳度过了化疗期^[6]。

3.1 针对性护理干预对患者癌因性疲乏的影响

癌因性疲乏是由恶性肿瘤本身或其治疗所导致的一种主观感受，持续时间长，不能通过休息或睡眠缓解，对患者身心影响较大^[7]。针对性护理中，护士每日主动与患者沟通，从患者角度合理安排饮食起居，给予科学的功能锻炼，温馨小卡片调动了患者内心的生存欲望，绿植的摆放滋养了患者心境，舒适的病房环境，可以帮助病人放松身心，增加他们对生活的热爱之情，刺激他们的生存欲望，淡化他们的疲乏感^[8]。研究发现，干预后的CFS得分比，观察组相较于对照组更低。提示通过针对性护理干预，能够降低病人疲乏感。

3.2 针对性护理干预对患者生活质量的影响

在传统护理模式中，护士机械性地执行医嘱，护理难以深入人心，针对性护理从患者而不是疾病角度出发，预见性地提供特异性护理措施，逐步消除了患者对疾病本身以及化

疗的恐惧感^[9]。此种护理模式还较为注重病人个体特殊性，会根据病人疾病应对态度、化疗耐受性、性格特点等情况，提供适宜病人的精神关怀、用药指导等服务，引导病人客观看待自身疾病，教会他们正确处理化疗相关问题，减轻疾病因素对他们日常生活带来的困扰，降低他们的不适程度，从而实现病人生存质量的改善。本研究2.2结果也证实了上述这点。

3.3 针对性护理干预对患者化疗不良反应发生率的影响

化疗药物在杀伤癌细胞的同时也会对正常组织和细胞产生毒副作用，但化疗导致的一系列副反应也需要高度重视，尤其是CINV（化疗相关性恶心呕吐）。CINV发生率可高达80%，还会导致代谢紊乱，营养不良等现象^[10]。其次，化疗也会导致骨髓抑制，表现为血象降低。观察组患者中，护士主动发现患者化疗不良反应，通过科学的健康宣教，发放化疗教育手册，落实饮食护理，尤其是饮水量达标，也通过营造良好环境提升患者睡眠质量，遵医嘱预防处理骨髓抑制情况，出院后积极随访，告知患者每周复查血象的重要性，及时干预。这些针对性举措增强了患者治疗信心，降低了不良反应发生率^[11]。表3结果显示干预后，观察组不良反应发生率明显低于对照组，表明针对性护理干预能有效减轻化疗不良反应。

总而言之，于SCLC化疗方面，针对性护理实践价值较高，具体体现在癌因性疲乏改善、不良反应预防等方面。

参考文献:

- [1]Zheng Rs, Zhang Hm, et al.Cancer incidence and mortality in China.J Nat Cancer Cent, 2022, 2 (1): 1—9.doi: 10.1016/J.once.2022.02.002.
- [2]苏春霞, 周彩存.2022年度肺癌领域重要临床研究进展[J].中国癌症杂志, 2023, 33 (3): 218—227.
- [3]武春秋, 张允清, 张洪清, 等, 安罗替尼联合多西他赛二线治疗广泛期小细胞肺癌的疗效和安全性[J].中华肿瘤防治杂志, 2023, 30, (6): 368—374.
- [4]项春雁, 侯春艳, 胥微, 等.肺癌癌因性疲乏护理的研究现状[J].护理研究, 2017, 31 (27): 3359—3361.
- [5]阿丽亚.奥斯曼, 王效刚, 等, 小细胞肺癌内科治疗新进展[J].现代肿瘤医学, 2023, 31 (7): 1362—1366.
- [6]中国老年保健协会肺癌专业委员会.老年肺癌护理中国专家共识 (2022 版) [J]中国肺癌杂志, 2023, 26 (3): 177—192.
- [7]黄燕芳, 杜荣, 黄燕辉.临床护理路径对老年晚期非小细胞肺癌患者癌因性疲乏及睡眠质量的影响[J].护理实践与研究, 2017, 14: 14—16.
- [8]冯莎莎, 唐端红, 樊聪智.综合护理措施对晚期非小细胞肺癌化疗患者癌性疲乏与生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复, 2020, 27 (4): 482—485.
- [9]宋保梅.针对性护理干预在行 TP 化疗方案治疗的卵巢癌患者护理中的应用[J].河南医学研究, 2017, 26 (21): 3991—3992.
- [10]刘佳惠, 胡美华, 邓诗佳, 等.化疗相关性恶心呕吐风险评估的证据总结[J].中国护理管理, 2023, 23 (3): 399—404.
- [11]王月瑞.紫杉醇与顺铂联合化疗治疗非小细胞肺癌的护理效果观察[J].中国实用医药, 2019, 14 (10): 151—153.