

鼻咽部恶性肿瘤放射治疗护理干预对策探讨

王磊

南方医科大学南方医院/第一临床医学院 广东广州

【摘要】目的 探讨放射治疗鼻咽部恶性肿瘤患者时的护理方法及效果。**方法** 采用分组对比的研究方法，与 2020 年 8 月 - 2021 年 8 月从本院中选取符合研究要求的 60 例患者，将其以 30 例每组的方法平均分到采用常规护理的参照组和采用针对性护理的研究组，记录组间产生的相关数据进行比较。**结果** 研究组满意度高于参照组；不良反应低于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 采用针对性的护理方法进行鼻咽部恶性肿瘤放射治疗患者的护理，效果显著，适用性和推广性较高。

【关键词】 鼻咽部恶性肿瘤；放射治疗；护理干预；对策

Nursing intervention strategy of radiotherapy for malignant tumor of nasopharyngeal area

Lei Wang

Southern Medical University Nanfang Hospital/The First Clinical Medical College, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective: To explore the nursing methods and effects of radiotherapy for patients with malignant tumors of the nasopharynx. **Method:** Using the research method of group comparison, and from August 2020 to August 2021, 60 patients meeting the research requirements were selected from this hospital, and 30 patients in each group were equally divided into the reference group using conventional care Compare with the research group that uses targeted care and record the relevant data generated between the groups. **Results:** The satisfaction degree of the study group was higher than that of the reference group; the adverse reactions were lower than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of targeted nursing methods for the nursing of patients undergoing radiotherapy for nasopharyngeal malignant tumors has significant effects and high applicability and popularization.

【Keywords】 Nasopharyngeal Malignant Tumor; Radiotherapy; Nursing Intervention; Countermeasures

引言

当前，临床中尚未对鼻咽部恶性肿瘤的病因进行明确，许多学者人员该病的发生与多种因素有关，如环境、病毒、遗传等因素。针对早期患者采用单纯的放疗能够控制癌症的发展，其治疗效果与放射敏感性有密切联系^[1]。但在实际治疗期间，患者容易发生多种不良反应，对患者的情绪造成严重影响，也不利于对患者病情的控制，因此需要加强护理。基于此本研究选择部分患者进行分析，部分患者接受常规护理，另一部分接受针对性护理，以此完成对比分析，根据相关结果作出如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象的来源：2020 年 8 月 - 2021 年 8 月从

本院中选取部分符合研究要求的鼻咽部恶性肿瘤患者，总共 60 例。研究小组的确定：采用常规护理的为参照组；在参照组护理基础上应用针对性地视为研究组。分组依据：根据平均分配的原则，以 30 例分组的数量将患者分配至两组。年龄最小的 39 岁，最大的 79 岁；体重最小的 57kg，最大的 72kg，分别取中间值 63.48 岁、63.57kg 进行组间比较，($P > 0.05$) 说明数据可比价值高。

纳入标准：(1) 所有患者接受病理检查后均确诊为鼻咽部恶性肿瘤；(2) 所有患者均使用放射治疗方法；(3) 患者或家属获取知情权并签署同意书。

排除标准：(1) 排除缺乏自理能力的患者；(2) 排除沟通障碍的患者；(3) 排除拒绝配合的患者；(4) 排除精神障碍患者。

本研究经过医学伦理委员会审批后开展。

1.2 方法

参照组患者接受护理期间所使用的护理方法为常规护理，即护理人员对患者进行常规宣教，将疾病相知识和治疗方法告知患者，提高患者的认知和理解，在医嘱的指导下护理人员进行放射治疗操作，如果治疗期间患者存在问题，护理人员应该及时解决，并告知患者饮食方案，指导其定期接受治疗。

研究组患者在上述护理的基础上根据患者的情况进行针对性地护理，具体实施措施如下：（1）护理人员要抱以积极的态度和饱满的热情接待入院患者，并主动向患者介绍就诊环境，为了减少患者的陌生感和恐惧感，带领患者熟悉环境和病房病友。

（2）对患者的基本情况进行充分的了解，并根据患者的理解能力进行针对性地健康教育，采用简单易懂的语言将鼻咽部恶性肿瘤的相关知识告知患者，同时将治疗方法、流程以及相关注意事项详细告知，使患者对疾病的认知得到有效提高。（3）对患者个体情况进行了解后，护理人员应该结合实际状况制定符合患者需求的护理措施，如果患者治疗期间情绪波动较大，且烦躁焦虑，则需要积极主动地与其沟通，此时应该保持耐心，表示理解患者，同时给予患者一定的鼓励，帮助患者树立战胜疾病的信心。针对皮肤瘙痒的患者，护理人员及时采用温水浸泡毛巾后，对皮肤进行擦拭，防止患者抓挠，如果症状较为严重，护理人员可根据医嘱，为了患者提供针对性的药物治疗^[2]。如果患者接受治疗期间，有明显的口腔黏膜损伤情况，需要给予相应的口腔护理，必要时提供消炎治疗。（4）对患者的饮食进行针对性的干预，根据患者的情况制定科学的饮食方案，告知患者每日饮用金银花茶会具有良好作用，且在饮食的过程中要禁止使用刺激性食物，以清淡易消化食物为主，多食用新鲜的水果和蔬菜，并把握好饮食时间和进食量，组中营养均衡。并告知饭前饭

后要进行漱口，告知患者采用亚叶酸钙联合酸化水漱口的方法，保持鼻腔清洁。同时护理人员根据患者的情况制定饭后运动方案，指导患者餐后 1h 进行深呼吸，并每天使用热水泡脚，与睡前完成。（5）患者使用相关药物时，护理人员根据医嘱进行指导和监督，并且治疗期间要详细地观察患者的临床情况，一旦发现异常应及时上报，并配合医生进行相应的处理。（6）对患者家属进行相应的护理指导。为了使患者感受到家庭的关怀，并提高护理效果，护理人员应该对患者家属展开相应的培训，告知家属护理的相关注意事项，合理地选择衣物，并让家属指导使用刺激性洗护用品对病情的影响。另外嘱咐家属，在患者接受治疗期间，要多关心、多鼓励、多爱护，使其充分地感受到家庭的关爱与支持。

1.3 观察指标

（1）向患者及家属发放本院自制的包含非常满意、基本满意、不满意三个指标的护理满意度调查问卷，由专人指导患者或家属独立完成，之后回收问卷，统计满意人数，采用该数据与小组总人数相除获取满意度进行组间对比。（2）记录两组患者不良反应发生情况，并计算发生率，统计数据后进行组间比较。

1.4 统计学处理

研究资料采用百分比和均数±表示，组间用 t 和 X^2 比较，所有数据分析均使用 SPSS 软件完成。差异有统计学意义时 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 不同方法护理后比较 2 组患者满意度

研究组护理后满意度明显高于参照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 不同方法护理后比较 2 组患者不良反应发生情况

研究组不良反应发生情况与参照组相比较低，差异明显有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 不同方法护理后比较 2 组患者满意度 (n%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	30	20	9	1	29 (96.67%)
参照组	30	16	5	9	21 (70.0%)
X^2					11.197
P 值					<0.05

表 2 不同方法护理后比较 2 组患者不良反应发生情况 (n/%)

组别	例数	口腔黏膜	皮炎	放射性食管炎	总发生率
研究组	30	1	1	0	2 (6.67%)
参照组	30	6	3	2	11 (36.67%)
X ²					10.396
P 值					<0.05

3 讨论

鼻咽部是人体的重要部位，且位置隐蔽，加之早期鼻咽部恶性肿瘤患者未有明显症状，极易造成漏诊或误诊，该病发生后鼻部出血为常见症状，特别是晨间向后吸鼻时有鼻塞表现，也会出现涕带血现象，同时咽鼓管出现阻塞，部分患者还伴有中耳炎（分泌性）导致听力下降。鼻咽部恶性肿瘤的首发症状一般为颈部淋巴结肿大。针对该病临床中常采用放射治疗的方法，其是一种针对肿瘤局部采用放射线治疗的方式，对早期鼻咽癌患者采用单纯地放射治疗具有良好的控制效果，然而治疗后患者出现口腔黏膜损伤或瘙痒等不良反应的几率增加，此时患者的痛苦较为明显，受到这些因素的影响，患者的心理压力也会随之增加，且形成不良情绪，这不利于临床治疗的顺利开展^[3]。因此在对患者采取放射治疗的过程中，需要加强对护理的重视。本研究对研究组采用针对性护理，结果显示患者的不良反应发生率及满意度均优于参照组（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，采用针对性护理干预方法进行鼻咽部恶性肿瘤放射治疗患者的护理，能够有效地减少不良反应的发生，提高护理效果。

参考文献

- [1] 李曙华, 刘先娟, 李洁, 吕巧英. 鼻咽部恶性肿瘤放射治疗护理体会[J]. 智慧健康, 2017,3(15):66-68.
- [2] 李萌. 养阴解毒含漱液治疗恶性肿瘤局部“阴虚毒热”证放射性口腔黏膜炎的临床研究[D].北京中医药大学, 2017.
- [3] 熊娟, 朱名群, 阮寒光. 集束化鼻咽冲洗护理方案对鼻咽癌放疗患者的影响[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(23): 3848-3850.

收稿日期: 2021 年 8 月 21 日

出刊日期: 2021 年 9 月 24 日

引用本文: 王磊, 鼻咽部恶性肿瘤放射治疗护理干预对策探讨[J]. 国际肿瘤前沿杂志, 2021, 2(1): 9-11.
DOI: 10.12208/j.ijcan.20210003

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2021 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