

晚期胰腺癌腹腔化疗的临床护理分析

宋媛媛, 唐雯洁*, 舒悦芬, 马敏敏, 李亚男

复旦大学附属肿瘤医院 上海

【摘要】目的 研究分析晚期胰腺癌腹腔化疗的临床护理效果。**方法** 选取我科 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间收治的晚期胰腺癌患者 36 例, 随机分组为对照组 (18 例, 实施全身静脉化疗常规护理) 和观察组 (18 例, 实施胰腺癌腹腔区域灌注化疗专科护理), 比较两组患者的肿瘤改善情况、毒副作用、晚期胰腺癌临床症状反应及生活质量。**结果** 观察组患者肿瘤改善情况显著优于对照组, 且观察组患者毒副作用反应少于对照组。此外, 观察组患者的晚期胰腺癌临床症状反应明显优于对照组, 同时观察组患者生活质量优于对照组。**结论** 在晚期胰腺癌患者中实施腹腔化疗专科护理有利于促进患者改善肿瘤, 减少毒副作用反应, 改善患者临床症状反应和生活质量, 具有较好的临床应用价值。

【关键词】 晚期胰腺癌; 腹腔化疗; 临床护理

【收稿日期】 2023 年 4 月 4 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230184

Clinical nursing analysis of intraperitoneal hyperthermic perfusion chemotherapy for advanced pancreatic cancer

Yuanyuan Song, Wenjie Tang*, Yuefen Shu, Minmin Ma, Yanan Li

Affiliated Cancer Hospital of Fudan University, Shanghai

【Abstract】Objective To study and analyze the clinical nursing effect of intraperitoneal heat cycle perfusion chemotherapy for advanced pancreatic cancer. **Methods** A total of 532 patients with advanced pancreatic cancer admitted to our hospital from January 2018 to November 2022 were randomly divided into control group (266 patients receiving routine nursing of systemic intravenous chemotherapy) and observation group (266 patients receiving specialized nursing of abdominal cavity perfusion chemotherapy for pancreatic cancer). The tumor improvement, toxic administration and clinical symptoms of advanced pancreatic cancer were compared between the two groups. **Results** The improvement of tumor in observation group was significantly better than control group, and the toxic and side effects of observation group was significantly lower than control group. In addition, the clinical symptoms of advanced pancreatic cancer in the observation group were significantly better than those in the control group. **Conclusion** In advanced pancreatic cancer patients, the special nursing of intraperitoneal regional thermal perfusion chemotherapy is beneficial to promote the improvement of tumor, reduce the reaction of toxic administration, improve the clinical symptom response and psychological state of patients, and has good clinical application value.

【Keywords】 Advanced pancreatic cancer; Intraperitoneal heat cycle perfusion chemotherapy; Clinical nursing

前言

胰腺癌是临床常见的消化道恶性肿瘤, 其生长部位较深, 导致早期患者无明显症状, 难以发现, 且极易对周围脏器造成损伤, 甚至可能会出现远处转移。随着肿瘤的生长, 还会对胆道造成压迫, 导致发生黄疸, 或是对周围组织造成侵害, 患者出现疼痛等症状, 即是发展为晚期^[1]。晚期胰腺癌对患者的生存质量影响极大。因此, 需要采取积极有效的方法进行治疗。在

晚期胰腺癌治疗中, 通常是采取手术切除联合放化疗治疗, 但由于放化疗极易引起不良反应, 导致患者产生负面情绪, 加之患者会出现全身化疗不敏感, 导致化疗效果大打折扣^[2]。所以需要实施有效的化疗治疗, 并在放化疗过程中实施有效的护理措施改善患者生活质量, 减少患者发生不良反应, 缓解患者的不良情绪, 保障化疗效果^[3]。基于此, 本文研究分析了晚期胰腺癌腹腔化疗的临床护理效果, 具体报道如下。

*通讯作者: 唐雯洁

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象选取我院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间收治的晚期胰腺癌患者 36 例, 随机分组为对照组(18 例, 男 8 例、女 10 例, 年龄 40~73 岁, 平均年龄 61.06 ± 9.22 岁, 其中胰头 2 例、胰尾 9 例、胰颈 1 例、胰体 4 例、胰颈+肝 1 例、胰尾+肝 1 例)和观察组(18 例, 男 8 例、女 10 例, 年龄 40~75 岁, 平均年龄 60.17 ± 8.71 岁, 其中胰头癌 4 例、胰体 2 例、胰尾 9 例、胰体+肝 1 例、胰尾+胰体 2 例), 两组患者差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者及其家属完全知情, 且均已签署知情同意书, 我院伦理委员会已审核批准。

1.2 方法

对照组实施全身静脉化疗常规护理, 观察组实施腹腔化疗专科护理。

(1) 全身静脉化疗常规护理

遵医嘱给予患者全身静脉注射化疗药物白紫杉醇+吉西他滨, 疗程 1 个月, 定时进行 B 超、CT 及核磁共振、血常规, 肝肾功能, 肿瘤标志物等检测复查, 一般接受 1~4 次不等, 间隔时间为 4~6 周。同时对患者实施常规化疗护理, 包含口头健康教育、心理疏导、环境护理、疼痛护理及发热护理等常规护理。

(2) 腹腔化疗专科护理

遵医嘱给予患者腹腔化疗, 将导管插入接近病灶的腹腔, 腹腔化疗时嘱患者排尿, 取平卧位, 灌注过程中严格无菌操作, 防止管路渗漏, 先加热灌注液到 41~42℃, 防止过冷刺激引起寒战, 再灌注生理盐水+地塞米松+利多卡因, 缓解其不适反应防止过敏, 然后灌注生理盐水+顺铂灌注液, 灌注前护理: 包括心理护理, 由于患者均为晚期, 往往会因疾病产生恐惧、焦虑、忧郁、悲观等不良的心理反应, 因此护士要耐心向患者解释腹腔灌注化疗的目的和优点, 术中患者配合要点及可能会出现毒副作用, 使患者有充分的心理准备, 请疗效较好的患者现身说法, 增强患者战胜疾病的信心, 配合治疗, 确保化疗方案顺利实施, 评估患者, 完善各项相关辅助检查, 评估患者全身营养状况、对疾病的认知、心理状况及腹部脂肪的厚度等情况。灌注前一天完善血常规、肝肾功检查、腹部彩超、心电图等指标监测, 如有异常及时处理, 恢复正常后再进行灌注化疗; 同时为患者提供常规护理基础上提供腹腔化疗专科护理, 灌注中护理: 有腹水者先放腹水, 放腹水的速度宜缓慢, 记录腹水量, 注意放腹水量不超过 2000ml, 确保导管在腹腔内, 再注入药物,

严防注入腹壁组织引起坏死, 腹腔灌注滴速宜快, 以 120 滴/分为宜, 严防空气进入腹腔, 液体事先加热, 可减轻化疗药物对腹部的刺激, 灌注完毕后 2 小时内嘱患者变换体位, 可取左侧、右侧、平卧、坐位、头低脚高位、屈膝卧位如此循环 3 到 4 次, 每个体位至少保持 15 到 30 分钟, 以确保药物均匀分布到肿瘤表面, 达到治疗效果, 各项操作严格执行无菌操作原则, 严密观察患者生命体征、面色、有无腹痛等不适; 灌注后护理: 长时间留置导管者 C1 导管的敷贴固定导管, 交代患者保护好导管, 防脱出, 每周消毒导管周围的皮肤两次, 更换敷贴, 观察局部皮肤有无红、肿、痛、渗液等情况, 如需拔管应灌注后夹闭 24 小时以后再行拔管。并发症预防护理, 需要控制灌注速度, 密切监测患者生命体征; 化疗期间嘱患者多饮水, 保证每日尿量在 2000ml 以上。患者可进食高蛋白高维生素, 易消化的食物以利于增强体质提高免疫力, 增强治疗耐受性。强化心理护理, 增强患者对胰腺癌相关知识的认知度, 通过利用宣传手册、视频等方式, 加强健康教育, 使用温和亲切的语言与患者交流, 拉近护患关系, 引导患者主动说出对疾病的真实看法, 面对患者的问题耐心进行解答, 积极与患者家属沟通, 取得患者家属的理解, 让患者家属积极参与进治疗护理, 给予患者精神支持, 使患者治疗配合度提升。

1.3 观察指标

(1) 根据两组患者治疗晚期胰腺癌 CT 检查评价两组患者肿瘤改善情况, 基本稳定为肿瘤情况稳定; 部分缓解为肿瘤减少 $> 50\%$; 无缓解为肿瘤增大或减少 $> 25\%$, 且出现新病灶。(2) 比较两组患者的毒副作用, 包含贫血、白细胞减少、中性粒减少、血小板减少、恶心、呕吐、脱发、腹泻、便秘、过敏、手足麻木、味觉障碍、乏力及食欲减退。(3) 观察对比晚期胰腺癌临床症状反应, 包含疼痛减轻及疼痛药物用量减少。(4) 使用生活质量量表评估两组患者的生活质量, 并进行比较分析。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者肿瘤改善情况

比较两组患者肿瘤改善情况, 观察组基本稳定 10 例 (56.56%)、部分缓解 8 例 (44.44%)、无缓解 0 (0%), 肿瘤改善情况为 100%, 对照组基本稳定 5

例(27.78%)、部分缓解12例(66.67%)、无缓解1例(5.56%), 肿瘤改善情况为94.44%, 其中 $\chi^2=5.719$ 、 $P=0.017$, 两组差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 对比两组患者毒副作用

比较两组患者毒副作用, 恶心: 观察组1例(5.56%)、对照组5例(27.78%); 呕吐: 观察组1例(5.56%)、对照组2例(11.11%); 脱发: 观察组8例(44.44%)、对照组15例(83.33%); 皮疹: 观察组0例(0%)、对照组1例(5.56%); 味觉障碍: 观察组0例(0%)、对照组1例(5.56%); 乏力: 观察组2例(11.11%)、对照组3例(16.67%); 食欲减退: 观察组1例(5.56%)、对照组2例(11.11%)。

2.3 对比两组患者临床症状反应改善情况

比较两组患者临床症状反应, 观察组疼痛减轻10例(56.56%), 临床反应改善为56.56%, 对照组疼痛减轻5例(27.78%), 临床反应改善率为27.78%, 其中 $\chi^2=16.982$ 、 $P=0.001$, 两组差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 对比两组患者生活质量

比较两组患者生活质量, 观察组(50.50±7.00)分, 对照组(48.89±7.78)分, 其中 $t=0.653$ 、 $P=0.518$, 两组差异有统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

胰腺癌是常见的胰腺肿瘤, 通常分为腺体尾部癌及胰头癌, 多发于40岁以上人群。由于胰腺癌早期症状并不明显, 待明确诊断时, 患者已处于晚期, 这为临床治疗造成了困难^[4]。常用晚期胰腺癌治疗的首选治疗手段是手术切除, 但由于其切除率较低, 因此需要使用放化疗进行治疗^[5]。但由于全身化疗患者不敏感, 导致患者的放化疗治疗效果下降, 对患者的预后效果也有所影响。随我国医疗技术不断提升, 动脉灌注化疗技术得以发展, 被广泛应用于肿瘤疾病患者化疗中, 其治疗效果显著^[6]。但在放化疗期间, 患者还容易产生不良情绪, 导致患者对治疗产生抵触心理等情况, 对治疗效果也有所影响, 因此, 需要在治疗期间实施有效的护理措施进行干预^[7]。

腹腔化疗应用于晚期胰腺癌患者中治疗效果显著, 在化疗期间采用专科护理, 能够有效提升患者的治疗效果, 有效改善患者的生活质量水平^[8]。根据腹腔化疗的特征, 给予针对性护理, 能够促进患者症状改善, 减少患者发生毒副作用反应, 减轻患者疼痛^[9]。相比全身静脉化疗的常规护理治疗效果更佳, 可以有效提升患者的生存质量^[10]。通过本文研究结果发现, 观

察组的肿瘤改善情况显著优于对照组, 表明使用腹腔化疗护理能够有效消除患者的肿瘤, 促进患者肿瘤改善, 提升护理效果。同时, 观察组的毒副作用发生情况比对照组更少, 表明使用腹腔化疗能够有效降低患者毒副作用发生率, 提升患者的舒适感。此外, 观察组的晚期胰腺癌临床症状改善也明显优于对照组, 表明采用腹腔化疗能够有效改善患者的临床症状, 能够有效减轻患者的疼痛感。且观察组的生活质量比对照组更好, 说明使用腹腔化疗有利于改善晚期胰腺癌化疗患者的生活质量, 能够有效提升患者日常生活水平。

综上所述, 在晚期胰腺癌患者中实施腹腔化疗专科护理有利于促进患者改善肿瘤, 减少毒副作用反应, 改善患者临床症状反应和生活质量, 具有较好的临床应用价值。

参考文献

- [1] 陈佐耀. 射频热疗联合腹腔灌注化疗治疗恶性腹腔积液临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(19): 52-53.
- [2] 王沙沙, 李艳丽, 付雯, 等. 基于 Snyder 希望理论的护理干预对胰腺癌术患者希望水平及自我效能的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(6): 804-808.
- [3] 陈沛, 周慧勤, 苏侠. 灵性护理对胰腺癌术后化疗患者灵性健康水平、癌因性疲乏及睡眠质量的效果评价[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(2): 277-279.
- [4] 王辉, 边晨峰. 顺铂联合吉西他滨循环热灌注化疗对肝癌腹腔积液患者恶性肿瘤特异性生长因子、癌胚抗原水平的影响[J]. 中国药业, 2021, 30(3): 63-65.
- [5] 陈宇, 高洁, 吴昊昊, 孙慧珍. 腹腔灌注化疗联合体外射频热疗疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(89): 23+27.
- [6] 沈艳, 罗倩茜, 刘细妮, 等. 针对性护理干预对晚期不可切除胰腺癌患者营养状态及精神状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(21): 3971-3974.
- [7] 徐蓓蓓, 鲁东, 吕维富, 等. 125I 粒子植入联合区域性动脉灌注化疗对中晚期胰腺癌的临床疗效[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31(8): 770-774.
- [8] 龚雪, 孙华明, 潘化平. 针对性康复干预对晚期胰腺癌患者血清炎症因子及免疫功能水平的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(8): 1273-1276.
- [9] 秦蒙蒙, 贾波, 刘灿, 等. 阶梯护理决策辅助肠内营养干预应用于胰腺癌患者中的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(14): 2167-2171.

[10] 赵忠芳,段启云. 基于优先心理教育的多媒体健康宣教对首程胰腺癌化疗患者照顾者的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023,42(5):827-831.

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