

临床护理管理在肝癌病人介入放射治疗中的应用

闰文娟

咸宁市中心医院 湖北咸宁

【摘要】目的 本研究旨在探讨介入放射治疗过程中，临床护理管理在肝癌病人中的应用效果。**方法** 本研究以本院 84 名接受介入放射治疗的肝癌病人为研究对象，依据随机分配原则，将这些受试者分为两组：对照组（42 名，接受常规护理）与试验组（42 名，实施临床护理管理）。收集、整理并对比分析了两组病人的护理成效数据。**结果** 试验组病人的生活自理评分及生活品质评分相较于对照组均展现出明显的优越性，两组之间的差异达到了统计学上的显著水平（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将临床护理管理策略应用于肝癌病人介入放射治疗的过程中，能够显著提升病人的生活自理能力和生活质量，在临床实践中取得了显著的效果。

【关键词】 临床护理管理；肝癌；介入放射治疗；应用

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250050

Application of clinical nursing management in interventional radiotherapy for patients with liver cancer

Wenjuan Run

Xianning Central Hospital, Xianning, Hubei

【Abstract】 Objective This study aims to explore the application effect of clinical nursing management in patients with liver cancer during interventional radiotherapy. **Methods** This study took 84 patients with liver cancer who received interventional radiotherapy in our hospital as the research subjects. According to the principle of random allocation, these subjects were divided into two groups: a control group (42 patients, receiving routine care) and an experimental group (42 patients, implementing clinical nursing management). The nursing effectiveness data of the two groups of patients were collected, sorted and compared and analyzed. **Results** The self-care scores and quality of life scores of the patients in the experimental group showed obvious superiority compared with those in the control group, and the difference between the two groups reached a statistically significant level ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of clinical nursing management strategies in the process of interventional radiotherapy for patients with liver cancer can significantly improve the patients' self-care ability and quality of life, and has achieved remarkable results in clinical practice.

【Keywords】 Clinical nursing management; Liver cancer; Interventional radiotherapy; Application

目前，在临床医学范畴内，肝癌作为一种常见的恶性肿瘤，给病人的生命安全带来了极大的危害。肝癌可分为原发性肝癌与继发性肝癌两大类型，且这两类病人在临床表现上各具特点^[1]。其中，罹患原发性肝癌的病人会出现多种症状，包括腹泻、腹部膨胀感、上消化道出血、肝区不适感、体重减轻、体力下降以及黄疸等临床表现；患有继发性肝癌的病人会表现出如腹水积聚、食欲减退、贫血状态、体温升高、黄疸现象、体力下降以及肝脏肿大等。此病通常采用介入放射治疗作为主要手段。然而，放射治疗对人体具有显著的副作用，可能致使病人治疗后的生活质量下滑；此外，它还会对

病人的身心状况造成影响，进而削弱病人对治疗的遵从性。故而，在实施介入性放射治疗之际，对病人施以有效的护理管理措施显得尤为重要。临床护理管理能够大幅提高护理服务的质量，为病人提供周全的日常护理及心理援助，有利于平复病人的情绪，促使其主动配合治疗过程，同时在一定程度上增强病人对疾病的认知，进而改善其生活质量^[2]。基于此，本研究对临床护理管理在肝癌病人介入性放射治疗中的应用进行了深入的探讨与分析，具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了 2023 年 7 月至 2024 年 7 月期间，在我院接受介入放射治疗的 84 例肝癌病人作为研究样本。

纳入标准包括：（1）所有病人都确诊为肝癌，并已接受介入放射治疗；（2）所有参与研究的病人都充分理解本研究内容，并已签署知情同意书。

以下是排除标准：（1）病人存在关键性脏器功能受损的情形。（2）病人表现出精神异常或认知功能障碍的问题。依据随机分配原则，将病人分为接受常规护理的对照组（含 42 例，男性 22 例，女性 20 例，平均年龄为 42.21 ± 5.22 岁）与实施临床护理管理的试验组（含 42 例，男性 23 例，女性 19 例，平均年龄为 42.64 ± 5.35 岁）。经过统计分析，两组病人的基线特征并未呈现出显著的统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组的病人接受了常规护理，而试验组的病人则实施了临床护理管理，具体措施简要概述如下：

（1）介入放射治疗前护理管理。在治疗开始之前，必须密切关注病人的情绪变化状况，依据其负面情绪的程度深浅，采取相应的心理疏导措施，旨在实现病人情绪的平稳化。向病人传授疾病相关的知识内容，并强调治疗的关键意义，同时展示治疗成功的实际案例，目的是提升病人对疾病治疗的信心水平，从而激励其更加主动地配合治疗过程的推进。

（2）介入放射治疗中护理管理。治疗前需预先备齐介入放射治疗所需药品与器械，并对介入导管室进行空气消毒。当病人进入介入导管室后，需仔细校验其个人信息，并向其详尽说明治疗相关的各项注意事项。在执行介入放射治疗期间，必须重视病人的保暖防护，以防止其因寒冷侵袭而对治疗效果造成不利影响。必须严密监控病人的生命体征变化，同时注意观察病人用药后的各种反应，以便迅速识别并有效预防任何不良反应的出现。在治疗进程中，务必提醒病人，一旦察觉到任何异常感受，需即刻向医务人员报告，并主动配合采取相应的处理手段。在治疗过程中，必须严格遵循无菌操作的原则，保证所需药品及物品能够及时且准确地提供到位。

（3）介入放射治疗后护理管理。依据病人的实际状况，采用适当的方式，向病人及其家属详尽地说明术后需要重点关注的事项。当病人恢复行动能力之后，将为其量身定制个性化的康复指导计划。手术后，病人需确保卧床休息 24 小时，术侧肢体需保持伸直并制动 6 小时，同时需对穿刺部位加以压力包扎处理。一旦发现

穿刺部位有出血迹象，应立即采取相应处理措施。接受肝癌介入放射治疗的病人，在术后 1 到 3 天的时段内常会出现发热症状，护理人员需对此给予高度重视，并采取具有针对性的护理手段。在为病人提供饮食建议的同时，还需借助物理手段主动进行降温处理。如果上述所有措施均未能奏效，则可依据医生的指示，为病人使用适当的降温药物。需向病人解释，介入放射治疗之后会产生一定程度的疼痛感，为了缓解其疼痛感，可以采取让病人调整至舒适体位、分散其注意力等多种策略。若病人感到疼痛难以承受，则可根据医生的指导，为病人使用适当的镇痛药物，以减轻其疼痛感。务必提醒病人严格按照医生的指示，按时并准确地服用药物，同时向其详细阐述用药过程中的各项注意事项。为确保病房及病人的清洁与整洁，需定期为病人更换床单及衣物，并对病房进行彻底的消毒处理，从而为病人营造一个高品质的住院环境。

1.3 观察指标

利用日常生活能力评估量表（ADL）对两组病人的日常活动能力进行量化评分，该量表总分为 100 分，得分越高，表示病人的日常生活自理能力越强。

运用生活质量评价量表（QOL）来评估两组病人的生活质量状况，该量表满分为 100 分，得分越高，则表明病人的生活质量越优。

1.4 统计学分析

本研究中，所有收集的数据均被导入 SPSS 23.0 统计软件包中进行详尽分析。对于计量资料，采用 t 检验进行对比分析，并以 $\bar{x} \pm s$ 呈现结果。当 P 值小于 0.05 时，认为该差异在统计学上具有显著性意义。

2 结果

2.1 两组病人日常活动能力对比

相较于对照组，试验组病人的 ADL 评分呈现出显著提高，该差异在统计学上具备显著性（ $P < 0.05$ ），具体统计数据可参见表 1。

2.2 两组病人生活质量对比

相较于对照组，试验组病人在 QOL 评分上展现出明显的提升，这一差异在统计学上具有显著意义（ $P < 0.05$ ），具体统计数据可参见表 2。

3 讨论

在临床上，肝癌是一种极为常见的恶性肿瘤，其中原发性肝癌尤为多见，它是指起源于肝脏上皮组织或间叶组织的恶性病变，对病人的生命安全造成了严重威胁。由于肝癌疾病的发病过程较为隐蔽，导致病人通常是在病情已经进展到中晚期阶段时才被明确诊断。

表 1 试验组和对照组的日常活动能力对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ADL
试验组	42	91.13±3.24
对照组	42	81.25±6.17
<i>t</i>	-	9.188
<i>P</i>	-	0.001

表 2 试验组和对照组的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	QOL
试验组	42	86.38±2.59
对照组	42	72.11±3.12
<i>t</i>	-	22.807
<i>P</i>	-	0.001

这一阶段不仅加重了病人的心理负担，还容易让病人陷入焦虑与不安的情绪之中，从而对病人的生存质量产生不良的影响^[3]。在临床实践中，对于肝癌的常规治疗策略是在疾病的早期阶段实施手术治疗。然而，对于中晚期肝癌病人，手术治疗往往容易引发多种严重的并发症，且难以实现根治，因此，介入放射治疗通常被视为一种有效的替代性治疗手段。介入放射治疗是一种在 X 线透视、B 超或 CT 等影像技术的指引下，通过运用专门设计的穿刺针及导管精确进入病人病灶部位进行检查的手段。此过程的主要目的是获取有关生化学、细菌学以及组织学的诊断资料，并依据这些资料来采取相应的介入治疗手段^[4]。对于处于中晚期阶段的肝细胞癌病人，介入放射治疗不仅能够显著延长他们的生存期，还能有效减轻其临床症状及体征。考虑到多数肝癌病人都存在着一定程度的心理问题，并且在进行介入放射治疗后容易并发各种症状，因此，加强对介入放射治疗的肝癌病人的护理干预，对于提升治疗效果、优化病人的生存质量具有至关重要的意义。

作为一种创新的护理管理方法，临床护理管理旨在通过优化常规护理模式，进一步改善病人的心理状态，从而提升预后效果。将临床护理管理应用于肝癌病人接受介入放射治疗的过程中，可以显著减轻病人的临床症状，确保治疗效果的达成^[5]。本研究的结果揭示，与对照组相比，试验组病人的 ADL 评分呈现出了显著提升，并且在 QOL 评分方面，试验组病人也表现出了明显的进步 ($P < 0.05$)。这一结果表明，实施临床护理管理措施能够有效提升病人的日常活动能力，并对其生活质量产生积极的改善作用。分析原因因为在治疗

的前期阶段，应当密切留意病人的心理状况变化，及时采取具有针对性的心理干预措施，旨在最大限度地缓解病人的负面情绪，从而保障病人能够顺利参与护理措施的落实以及整体治疗方案的推进。此外，通过增强对病人的健康教育宣传，可以有效提升他们对疾病的了解程度，使病人确信疾病是可以得到治疗的，并纠正其对疾病的错误理解，从而激发病人更加主动地参与到治疗过程当中^[6]。启动治疗后，必须加强对病人生命体征的监测强度，其核心旨在预防病人发生任何突发状况。另外，在治疗期间，加强病人的体位管理具有至关重要的意义，其目的在于有效避免严重并发症的产生。治疗结束后，对病人实施护理的主要目的在于协助病人掌握治疗后需注意的关键事项，以便病人能够敏锐察觉到自身异常变化，并迅速通知医护人员。旨在为了让病人有所心理准备，以便在面对异常情况时，能够维持情绪的的稳定，主动配合医护人员采取紧急救治等相关措施^[7]。另外，在治疗结束后，病人所处的病房护理仍需得到高度重视，这包括维持病房内温湿度适宜、定期实施消毒作业，以防止院内感染的发生，确保病人的康复进程不受影响。这能够在一定程度上改善病人的日常生活质量状况^[8]。

综上所述，在肝癌病人的介入放射治疗流程中引入临床护理管理方案，能够有效提高病人的生活自主能力和生活品质，这一实践在临床应用中已展现出明显的成效。

参考文献

[1] 袁焱.问题引导式教育联合基于赋能理论的多维护理干预

对肝癌介入治疗病人应对方式及预后的影响[J].全科护理,2021,19(12):1651-1654.

[2] 李敬丽.肝癌肝动脉介入栓塞和灌注化疗术后的临床护理管理价值研究[J].医学论坛,2024,6(1):266-268.

[3] 弓少君.减轻应激训练联合个体化心理护理对肝癌介入治疗病人创伤后应激反应水平、心理状态及睡眠质量的影响[J].全科护理,2020,18(24):3184-3186.

[4] 侯小琴,王春苑,陈小冰.临床护理管理在肝介入放射治疗中的应用价值分析[J].妇幼护理,2023,3(14):3483-3484, 3487.

[5] 贾青.纽曼系统护理模式对中晚期肝癌介入治疗术后病人生活质量和不良情绪的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):162.

[6] 臧正,庄慧.42例肝癌介入放射治疗患者的护理分析[J].家庭生活指南,2021,37(6):190.

[7] 范倩倩.临床护理路径对介入治疗肝癌患者护理行为及护理质量的影响[J].自我保健,2023(9):220-222.

[8] 盛驿君.协同护理对肝癌介入治疗病人癌因性疲乏及自护能力的影响[J].保健文汇,2021,22(20):154-155.

版权声明: ©2025 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