

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.028

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.028>

预见性护理对肺癌顺铂化疗所致恶心呕吐的干预效果

徐齐宏¹, 顾招芹¹, 刘扣英^{1,2}

(1. 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科, 南京 210029; 2. 南京医科大学护理学院, 南京 211166)

[摘要] 目的: 研究预见性护理对肺癌顺铂化学药物治疗(以下简称化疗)所致恶心、呕吐的干预效果, 为患者的护理提供指导建议。方法: 选取2018年2月至2019年3月南京医科大学第一附属医院收治的80例肺癌顺铂化疗患者作为研究对象。根据随机数表法将患者随机分为对照组和观察组。对照组采用常规护理干预, 观察组采用预见性护理干预。比较两组治疗后的恶心、呕吐改善情况及护理满意率。结果: 观察组的恶心、呕吐改善有效率(75.00%, 82.50%)明显高于对照组(50.00%, 47.50%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组的总满意率(95.00%)明显高于对照组(80.00%), 差异有统计学意义($\chi^2 = 4.114, P = 0.042$)。结论: 预见性护理对肺癌顺铂化疗所致恶心呕吐的干预效果显著, 值得临床上推广应用。

[关键词] 肺癌; 顺铂; 化学药物治疗; 预见性护理; 恶心; 呕吐; 效果

Intervention effect of predictive nursing on nausea and vomiting caused by cisplatin chemotherapy for lung cancer

XU Qihong¹, GU Zhaoqin¹, LIU Kouying^{1,2}

(1. Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029;

2. School of Nursing, Nanjing Medical University, Nanjing 211166, China)

Abstract **Objective:** To study the intervention effect of predictive nursing on nausea and vomiting caused by cisplatin chemotherapy for lung cancer, and to provide guidance for patients' nursing. **Methods:** From February 2018 to March 2019, 80 patients with lung cancer received cisplatin chemotherapy in our hospital were selected for study. According to the method of random number table, they were divided into a control group and an observation group. The nursing intervention was used in the control group and predictive nursing intervention was used in the observation group. The improvement of nausea and vomiting and the satisfaction rate of nursing were compared between the two groups. **Results:** The effective rates of nausea and vomiting improvement in the observation group (75.00%, 82.50%) were significantly higher than those in the control group (50.00%, 47.50%; $P < 0.05$). The total satisfaction rate of the observation group (95.00%) was significantly higher than that of the control group (80.00%). The difference was statistically significant ($\chi^2 = 4.114, P = 0.042$). **Conclusion:** Predictive nursing can effectively improve the immune function and reduce the nausea and vomiting caused by cisplatin chemotherapy in lung cancer.

Keywords lung cancer; cisplatin; chemotherapy; predictive nursing; nausea; vomiting; effect

收稿日期 (Date of reception): 2020-01-13

通信作者 (Corresponding author): 刘扣英, Email: liuky188@126.com

肺癌是指原发性支气管肺癌,是最常见的恶性肿瘤之一。据统计,近年来,我国肺癌的病死率呈逐年上升趋势^[1]。目前肺癌的治疗原则主要是以基因治疗、树突状细胞免疫治疗、手术治疗及化学药物治疗(以下简称化疗)为基础的综合治疗方法^[2]。其中铂类药物在肺癌治疗中具有一定的地位。研究^[3]表明含铂类药物的化疗方法出现恶心、呕吐的概率高达75%或以上,其中顺铂反应较为突出。为此,如何减轻患者化疗所致的不良反应,对改善患者生活质量,提高临床效果具有重要意义。目前,药物治疗是控制化疗所致恶心、呕吐的主要手段。临床上常见的止吐药物包括吩噻嗪类、多巴胺拮抗剂、抗组胺药等,尽管采用药物止吐,仍有较多的患者出现恶心、呕吐,其发生率为18%~57%。研究^[4]发现采用预见性护理措施可缓解化疗所致恶心、呕吐,针对某一疾病制订严格的监测、治疗、预防及护理计划,使患者的病情得到干预。因此,可采取预见性护理措施对肺癌顺铂化疗所致恶心、呕吐患者实施护理^[5]。本文旨在研究预见性护理对肺癌患者顺铂化疗的急性期、延迟期的恶心、呕吐严重性及发生率的预防效果。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2018年2月至2019年3月南京医科大学第一附属医院收治的80例肺癌顺铂化疗患者作为研究对象。纳入标准:1)患者均经纤维支气管镜检查 and 肺穿刺活检行病理组织学检查确诊为肺癌^[6];2)含有顺铂化疗方案;3)患者知情同意。本研究获得南京医科大学第一附属医院医学伦理委员会批准。排除标准:1)听力受损、肠梗阻、脑转移、骨转移及肝转移者;2)有药物过敏史者;3)患有精神障碍者。根据随机数表法分为对照组和观察组。对照组40例,男25例,女15例,年龄34~77(52.32±3.02)岁;肺癌分类:鳞癌8例,腺癌25例,小细胞肺癌7例。观察组40例,男30例,女10例,年龄34~71(51.38±3.02)岁;肺癌分类:鳞癌10例,腺癌19例,小细胞肺癌11例。两组年龄、性别、肺癌分类等资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

患者入院后,给予患者常规的护理干预措施。如病房温湿度调节、疾病相关知识讲解、

环境护理及饮食护理等。在顺铂化疗开始前30 min,根据常规给予欧赛针剂静脉注射用药[齐鲁制药(海南)有限公司,国药准字H20080227,规格5 mL:0.25 mg]进行预防。

观察组在常规治疗的基础上,给予预见性护理干预。1)心理指导:护理人员应对患者进行详细的讲解,避免出现焦虑不安及抑郁等不良情绪,包括该疾病的相关性知识和化疗过程的操作,使患者快速适应角色的转换,并向患者详细介绍主治医师,减轻患者的顾虑,增加患者对医护人员的信任感,积极配合治疗。同时告知患者化疗后可能出现的结果,并告知家属多与患者谈心,嘱咐患者保持良好的心情。2)行为指导预防:化疗过程中播放一些患者较为喜爱的电视、音乐以帮助患者增强信心、减轻压力,与患者聊天,消除其紧张、焦虑等不良情绪。3)肢体放松指导:护理人员采用“一对一”的方法进行培训,为患者讲解放松训练具体流程,并指导患者跟随放松教程进行放松训练。让患者有顺序地进行肌肉先收缩、后放松训练,直至完全熟练。化疗期间,护理人员应每日到患者床边协助其进行2次训练,化疗前和化疗结束后各1次,每次放松训练20 min。4)饮食护理:化疗前1 h内,患者可适当进食,化疗之后,告知患者多喝水,并对患者的饮食进行合理指导,饮食需清淡,以易消化、粗纤维、高纤维的食物为主,切记食用过硬或太油腻的食物,并保证充足的水分和膳食纤维,避免排便困难,可适当进食山楂等食品。顺铂化疗结束后,护理人员应采用短信方式提醒患者,告知患者按照之前的训练方法连续7 d进行放松训练。

1.3 观察指标

比较两组患者护理满意率。1)根据世界卫生组织制订的分级标准,对两组的恶心、呕吐改善级别进行评估。恶心、呕吐分为:0度,无恶心呕吐;I度,恶心,无呕吐;II度,恶心、呕吐1~2次/d,无需治疗;III度,恶心、呕吐3~5次/d,影响正常生活,需进行治疗。2)护理满意度。满意:患者的症状改善完全满意。较满意:患者的症状改善基本满意。不满意:患者的症状改善不满意。总满意率=(满意例数+较满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.0软件进行数据分析,计数资料以例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以均数±标

准差($\bar{x}\pm s$)表示, 组间比较采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的恶心改善情况比较

观察组的恶心改善发生率(75.00%)明显高于对照组(50.00%), 差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 两组患者的呕吐改善情况比较

观察组的呕吐改善发生率(82.50%)明显高于对照组(47.50%), 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 两组的护理满意率比较

观察组的总满意率(95.00%)明显高于对照组(80.00%), 差异有统计学意义($\chi^2=4.114$, $P=0.042$, 表3)。

表1 两组恶心改善情况比较($n=40$)

Table 1 Comparison of nausea improvement between the two groups ($n=40$)

组别	0级/[例(%)]	I级/[例(%)]	II级/[例(%)]	III级/[例(%)]	发生率/%
观察组	8 (20.00)	13 (32.50)	4 (10.00)	5 (12.50)	75.00
对照组	6 (15.00)	6 (15.00)	4 (10.00)	4 (10.00)	50.00
χ^2					5.333
P					0.020

表2 两组呕吐改善情况比较($n=40$)

Table 2 Comparison of vomiting improvement between the two groups ($n=40$)

组别	0级/[例(%)]	I级/[例(%)]	II级/[例(%)]	III级/[例(%)]	发生率/%
观察组	9 (22.50)	14 (35.00)	4 (10.00)	6 (15.00)	82.50
对照组	5 (12.50)	7 (17.50)	3 (7.50)	4 (10.00)	47.50
χ^2					10.769
P					0.001

表3 两组患者护理满意率比较 ($n=40$)

Table 3 Comparison of nursing satisfaction rate between the two groups ($n=40$)

组别	满意/[例(%)]	较满意/[例(%)]	不满意/[例(%)]	总满意率/%
观察组	27 (67.50)	11 (27.50)	2 (5.00)	95.00
对照组	17 (42.50)	15 (37.50)	8 (20.00)	80.00
χ^2				4.114
P				0.042

3 讨论

本研究显示: 采用预见性护理患者的总满意率(95.00%)明显高于采用常规护理患者(80.00%), 说明预见性护理能够有效提高患者对护理的满意率。本研究中, 采用预见性护理患者的恶心改善发生率(75.00%)、呕吐改善发生率(82.50%)明显高

于采用常规护理的恶心改善发生率(50.00%)、呕吐改善发生率(47.50%), 说明采用预见性护理后, 患者的恶心、呕吐状况得到有效的控制和明显的缓解。采取预见性护理患者的住院时间明显短于采取常规护理的患者, 说明预见性护理有助于提高患者的康复效果。

肺癌是临床上最常见肺原发性恶性肿瘤, 是

指来源于支气管上皮、支气管黏液腺、细支气管上皮以及肺泡上皮的恶性肿瘤, 临床主要特征为咳嗽、咳痰、痰中带血、低热、胸痛、气闷等^[7]。肺癌发病率在我国城市中居恶性肿瘤的首位, 目前, 我国的医疗手段还不能完全治愈肺癌, 但在发生肺癌转归和预后的过程中, 患者的心理健康情况占据相当重要的位置, 由此决定了肺癌的发展方向^[8]。目前, 化疗是治疗肺癌及其他自身免疫性疾病的主要方法之一, 但在治疗过程中, 患者均有化疗导致的恶心、呕吐症状。该症状是肺癌患者在化疗过程中比较常见的不良反应, 严重影响了患者的生活质量。因此, 在化疗过程中, 应对患者采取积极的护理干预措施, 护理人员应结合患者的需要给予患者相关心理护理, 同时与患者交谈, 使患者更加透彻、详细地了解自身病情, 寻求与其情感上的共鸣, 使患者积极配合相关的检查、治疗, 预防并发症的发生, 缩短住院时间和费用, 提高治疗的依从性。临床报道^[9]显示: 常规的护理措施治疗肺癌, 效果不佳, 患者的恶心、呕吐症状控制效果较差。针对患者在化疗过程中可能出现的不良反应, 采用多方面的综合护理干预措施对患者实施护理, 可在药物改善患者恶心呕吐状况的同时, 减少外界刺激对患者病情状况的影响, 降低药物不良反应的发生率^[10]。但是, 目前临床中尚未出现针对肺癌患者的疗效确切的护理干预措施。

近年来, 随着预见性护理干预被应用于临床护理中, 其通过预见意识与早诊断主动采取的干预措施来调整治疗方案, 可减少疾病治疗期间带来的不良影响^[11]。对患者进行有效的理论知识指导和心理护理, 可提高患者对疾病的认知水平, 增进医护人员与患者之间的配合、交流, 让患者了解护理的方法, 使肺癌的发生率显著降低, 提高生存率, 降低病死率^[12]。因此, 可以采取预见性护理干预对肺癌顺铂化疗患者进行护理。

本研究结合临床中肺癌患者出现的各种不良反应以及患者自身的治疗需求, 对患者实施渐进式放松训练护理干预。渐进性肌肉放松训练法基于以下理论基础, 即个体的心情包含着“情绪”和“躯体”两方面。如果能改变“躯体”的反应, “情绪”也会随着发生变化^[13]。内脏的躯体反应主要受皮层下中枢和自主神经系统影响, 不易随意操纵和控制; 而中枢和躯体神经系统则可控制“随意肌”的活动, 通过有意识地控制随意肌肉的活动, 间接地松弛情绪, 建立和保持轻松愉快的情绪状态^[14]。在日常生活中, 当人们心情

紧张时, 不仅“情绪”上紧张、恐惧、害怕, 全身肌肉也会变得沉重、僵硬; 而当紧张情绪松弛后, 沉重、僵硬的肌肉也可通过其他方式松弛下来(如睡眠、按摩等)。基于以上原理, 该训练能放松全身肌肉, 以达到随意控制全身肌肉的紧张程度, 保持心情平静, 缓解紧张、恐惧、焦虑等负面情绪的目的^[15]。

综上所述, 对肺癌顺铂化疗患者采取预见性护理干预, 可促进胃肠道反应的恢复并控制病情恶化, 同时可有效降低术后不良反应的发生率, 值得推广和应用。

参考文献

1. 刘金华, 王平, 刘月. 基于放松训练的心理护理对胸腔镜非小细胞肺癌手术患者疼痛的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(4): 633-636. LIU Jinhua, WANG Ping, LIU Yue. Effects of psychological nursing based on relaxation training on pain of patients with NSCLC after thoracoscopic surgery[J]. Hebei Medical Journal, 2019, 41(4): 633-636.
2. Wakuda K, Miyawaki T, Miyawaki E, et al. Efficacy of second-line chemotherapy in patients with sensitive relapsed small-cell lung cancer[J]. In Vivo, 2019, 33(6): 2229-2234.
3. 萧燕华, 邓惠珍, 吴丽萍. 奈达铂或顺铂过敏反应的特点及护理[J]. 现代临床护理, 2018, 17(11): 44-49. XIAO Yanhua, DENG Huizhen, WU Liping. Characteristics of nedaplatin or cisplatin allergic reactions and nursing strategy[J]. Modern Clinical Nursing, 2018, 17(11): 44-49.
4. 王林兰, 徐燕, 凡国华. 集束化护理对肺癌顺铂化疗患者干预观察[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(20): 39-41. WANG Linlan, XU Yan, FAN Guohua. Effect of cluster nursing in lung cancer patients after cisplatin chemotherapy[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2018, 22(20): 39-41.
5. Feng F, Cheng P, Wang C, et al. Polyphyllin I and VII potentiate the chemosensitivity of A549/DDP cells to cisplatin by enhancing apoptosis, reversing EMT and suppressing the CIP2A/AKT/mTOR signaling axis[J]. Oncol Lett, 2019, 18(5): 5428-5436.
6. 中华医学会, 中华医学会肿瘤学分会, 中华医学会杂志社. 中华医学会肺癌临床诊疗指南(2018版)[J]. 中华肿瘤杂志, 2018, 40(12): 935-964. Chinese Medical Association, Oncology Society of Chinese Medical Association, Chinese Medical Association Publishing House. Chinese Medical Association guidelines for clinical diagnosis and treatment of lung cancer (Edition 2018)[J]. Chinese Journal of Oncology, 2018, 40(12): 935-964.
7. 陈思涓, 湛永毅, 谭慧, 等. 肺癌患者化疗所致恶心呕吐预防流程

- 的构建与实践[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(20):1827-1830.
- CHEN Sijuan, CHEN Yongyi, TAN Hui, et al. Development and practice of chemotherapy-induced nausea and vomiting prevention process management among lung cancer patients[J]. Journal of Nurses Training, 2018, 33(20): 1827-1830.
8. 徐茂莉. 预见性护理在预防肺癌患者深静脉血栓形成中的作用[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(5): 868-869.
XU Maoli. The predictive nursing in prevention of deep vein thrombosis in patients with lung cancer[J]. Chinese Journal of Thrombosis and Hemostasis, 2018, 24(5): 868-869.
 9. Iwamura M, Takahara M, Yamazaki T, et al. A granulation polyp in the colon masquerading as metastatic cancer[J]. Acta Med Okayama, 2019, 73(5): 457-461.
 10. 毛敬芹, 查丽俊, 陈玲, 等. HIV感染并存非小细胞肺癌手术患者的预见性护理[J]. 护理学杂志, 2018, 33(14): 34-36.
MAO Jingqin, ZHA Lijun, CHEN Ling, et al. Predictive nursing for HIV infected surgery patients combining with non-small cell lung cancer[J]. Journal of Nursing Science, 2018, 33(14): 34-36.
 11. 高绒, 胡雪玲. 正念减压疗法结合渐进性肌肉放松训练对肺癌化疗患者癌因性疲乏的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14): 23-27.
GAO Rong, HU Xuelling. Effect of mindfulness-based stress reduction combined with progressive muscle relaxation training on cancer-related fatigue in lung cancer patients during radiotherapy[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2018, 22(14): 23-27.
 12. Gao Y, Chen J, Zhang J, et al. Radiofrequency ablation of primary non-small cell lung cancer: A retrospective study on 108 patients[J]. J BUON, 2019, 24(4): 1610-1618.
 13. 李宛瓔, 李柳宁. 艾炷灸防治肺癌顺铂化疗所致恶心呕吐疗效观察[J]. 中国针灸, 2018, 38(7): 695-699.
LI Wanying, LI Liuning. Effect of moxibustion on prevention and treatment of nausea and vomiting caused by cisplatin in lung cancer[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2018, 38(7): 695-699.
 14. Jin C, Song P, Pang J. The CK2 inhibitor CX4945 reverses cisplatin resistance in the A549/DDP human lung adenocarcinoma cell line[J]. Oncol Lett, 2019, 18(4): 3845-3856.
 15. 沈琴, 杨文梓, 祝玲, 等. 预见性心理干预对肺癌化疗患者负面情绪及免疫功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(10): 1129-1131.
SHEN Qin, YANG Wenzhi, ZHU Ling, et al. The effect of predictive psychological intervention on the negative emotion and immune function of patients with lung cancer undergoing chemotherapy[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2017, 26(10): 1129-1131.

本文引用: 徐齐宏, 顾招芹, 刘扣英. 预见性护理对肺癌顺铂化疗所致恶心呕吐的干预效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(10): 2673-2677. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.028

Cite this article as: XU Qihong, GU Zhaoqin, LIU Kouying. Intervention effect of predictive nursing on nausea and vomiting caused by cisplatin chemotherapy for lung cancer[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(10): 2673-2677. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.028