

多西他赛联合顺铂治疗晚期卵巢癌的护理研究

叶道丽,汪秀云[△],许辉琼(四川大学华西医院肿瘤中心腹部肿瘤科,成都 610041)

【摘要】 目的 探讨多西他赛联合顺铂化疗治疗晚期卵巢癌的临床护理价值。**方法** 将该院 83 例卵巢癌患者随机分为试验组 43 例和对照组 40 例。2 组患者均给予多西他赛联合顺铂化疗及常规日常护理,试验组另增加有针对性的个体化护理措施。比较 2 组患者的治疗依从性、生活质量、住院时间、护理满意度。**结果** 试验组患者与对照组比较,治疗依从性、生活质量有效率、手术后住院时间、护理满意度均明显提高,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 多西他赛联合顺铂化疗治疗晚期卵巢癌患者的疗效较好,且进行针对性、个体化护理措施,具有临床价值。

【关键词】 晚期卵巢癌; 紫杉醇; 顺铂

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.17.063 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)17-2635-02

卵巢癌属于临床恶性肿瘤的一种,近年来该病的发病率逐年上升,已成为妇科最常见的病死率最高的恶性肿瘤,对女性的生命健康造成严重威胁^[1-2]。该病的主要治疗方式是手术治疗,但晚期卵巢癌患者已错过最佳手术时间,常规治疗并不能完全清除病灶,因此化疗是临床上治疗卵巢癌较为普遍的方法。有关研究表明联合化疗仍存在一定的复发率^[3],有效的护理措施有利于提高患者的生活质量^[3]。现对多西他赛联合顺铂治疗晚期卵巢癌患者的临床护理进行相关探讨,并采取个体化护理措施,取得满意效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 6 月至 2014 年 6 月收治的卵巢癌患者 83 例,随机分为试验组 43 例和对照组 40 例,试验组患者无病例脱落情况,而对照组患者在化疗治疗期间因非经济原因放弃治疗脱落 3 例,最终试验组 43 例和对照组 40 例。试验组患者年龄(42.5±18.6)岁,对照组患者年龄(40.3±20.1)岁。2 组患者的年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 2 组患者均给予多西他赛联合顺铂的化疗治疗,多西他赛 75 mg/m² 等渗生理盐水 250 mL 静脉滴注,顺铂 75 mg/m² 5%葡萄糖溶液 500 mL,静脉滴注且控制滴注速度使其滴注 2 h。从给予多西他赛和顺铂开始,间隔 21 d 给药 1 次,为 1 个治疗周期,治疗 2 个周期后安排手术。化疗前 6、12 h 和 30 min 分别使用地塞米松对患者进行抗过敏(化疗前 6、12 h 各口服地塞米松 1 次,20 毫克/次;化疗前 30 min 给予患者静脉注射地塞米松 5 mg、西咪替丁 40 mg 以预防胃肠道反应),出现不良反应者予以改善肝肾功能药物及升血小板类药物等对症治疗。2 组患者在治疗期间均采用常规护理,包括心理护理、化疗中及化疗后护理、不良反应护理等。在此基础上,对试验组患者另外增加针对性的个体化护理方案,主要包括:(1)心理评估:治疗开始前要对患者的心理状况进行评估,了解患者的具体病情,根据患者情况做好相应心理护理工作。(2)心理疏导:根据每例患者的心理评估情况进行心理干预,通过聊天了解其顾虑,有针对性地开导,使其建立信心,积极配合治疗,提高依从性。常规治疗中详细耐心地对患者及其家属讲解治疗作用、治疗机制及其可能出现的不良反应,让患者及家属了解化疗方案的全面性、严密性及计划性,使其在治疗中对不良反应不恐慌,并请在院接受同类化疗治疗且效果较好的患者进行同伴教育,使患者的顾虑逐步消除,保持平常心态。(3)

日常生活护理:对患者进行合理的饮食调理、功能锻炼及心理调节,并定期组织患者及其家属召开讨论会,分享有关晚期卵巢癌的健康生活知识,改掉不良的生活习惯,最大限度地改善患者身体状况。设置娱乐区域,准备舒缓安静的音乐碟片供患者选择,多给患者播放音乐。锻炼强度因人而异、循序渐进,天气合适时鼓励患者走出病房,多做运动,保持心情舒畅,排解患者的不良情绪。心理调节应以患者自我调节为主,家属和护理人员鼓励为辅,与患者家属定期沟通,使其在生活上和心理上多关心和鼓励患者,给予患者更多更细致的照顾与关怀,消除消极情绪,树立积极的心理。(4)治疗时护理:增强责任心,用药时严格全面查对药品的剂量、浓度及用法,避免用错药、输错液或剂量用法错误。对医嘱不应盲目执行,认真仔细转抄医嘱,避免错抄、漏抄及主观印象,严格按时间执行医嘱,确保患者的服药时间,并谨记口头医嘱的规定。规范病例书写,加强自身的业务知识及操作水平,加强法律意识和自我保护意识,注重对患者进行人文关怀,保护患者隐私,不随意暴露患者躯体,不随意谈论患者家庭生活及病情。规范药品管理,各类药品应分门别类,存放时应严格按药品说明书规定进行,及时清理瓶签与内装药物不符的药品及过期药品。

1.3 评价方法 依据卵巢癌患者生活质量评价表,由本院肿瘤科设计,共包括 3 个方面:身体功能评价、社会功能评和心理功能评价。对入组患者进行总体生活质量评分,>75 分为良好,60~75 分为中等,<60 分为差,有效率(%)=(良好病例+中等病例)/总病例数×100%,分值越高,表示生活质量越好。对所有患者发放满意度调查表(本院肿瘤科自行设计)共 83 份,收回 83 份,调查表回收率为 100%,其评分标准:>80 分为满意,<80 分为不满意。

1.4 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计软件进行分析,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较应用 t 检验,计数资料以百分率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者治疗期间病例脱落情况及治疗依从性结果比较 与对照组患者比较,试验组依从性明显提高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 2 组患者生活质量结果比较 与对照组患者比,试验组患者生活质量有效率明显升高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

[△] 通讯作者,E-mail:hxwxy@163.com。

表 1 2 组患者治疗期间失脱结果比较			
组别	入组总例数(<i>n</i>)	脱失例数(<i>n</i>)	脱失率(%)
试验组	43	0	0.00*
对照组	43	3	6.98

注:与对照组比较,**P*<0.05。

表 2 2 组患者生活质量结果比较					
组别	<i>n</i>	良好[<i>n</i> (%)]	中等[<i>n</i> (%)]	差[<i>n</i> (%)]	有效率(%)
试验组	43	38(88.37)	3(6.98)	2(4.65)	95.35 *
对照组	40	26(65.00)	8(20.00)	6(15.00)	85.00

注:与对照组比较,**P*<0.05。

2.3 2 组患者住院时间及护理满意度结果比较 与对照组患者比较,试验组手术后住院时间显著缩短(*P*<0.05),且护理满意度明显提高,差异均有统计学意义(*P*<0.05)。见表 3。

表 3 2 组患者术后住院时间及护理满意度结果比较				
组别	<i>n</i>	术后住院时间 ($\bar{x}\pm s, d$)	患者满意度[<i>n</i> (%)]	
			满意	不满意
试验组	43	14.8±4.7*	40(93.02)*	3(6.98)*
对照组	40	23.5±6.2	31(77.50)	9(22.50)

注:与对照组比较,**P*<0.05。

3 讨 论

卵巢癌是发生于卵巢的恶性肿瘤之一,无特异性临床症状,不易被患者察觉而被忽视,一旦发现异样,就诊时多为卵巢癌中晚期,因此错过手术治疗的最佳时期,故临床上通常使用紫杉醇类药物(如紫杉醇、多西他赛等)联合顺铂进行化疗治疗,且效果较为理想,该方案逐渐成为治疗卵巢癌的主要方式^[4-6]。临床研究表明,联合化疗方案对机体造成损伤较为明显,会导致一些不良并发症^[7]。因此应开展积极全面、针对性较强的个体化临床护理,提高患者生活质量。

本研究结果表明,联合化疗过程中实施有针对性的、全方位、个体化的临床护理,取得较好效果,患者的生活质量明显提

高,临床护理满意度达 93.02%,患者经过全面护理后治疗依从性得到显著提高,良好的心理护理保证整个治疗过程中多数患者具备较为平静的心态,积极配合治疗,缩短化疗后手术的住院时间,减轻患者的身心痛苦,促进其尽早康复。

综上所述,化疗过程中有效、全方位的护理措施保证联合化疗治疗的连续性,可提高患者化疗期间的生活质量及治疗依从性,极大地促进患者康复。

参考文献

[1] Cohen K, Emmanuel R, Kisin-Finfe E, et al. Modulation of drug resistance in ovarian adenocarcinoma using chemotherapy entrapped in hyaluronan-grafted nanoparticle clusters[J]. ACS Nano, 2014, 8(3):2183-2195.

[2] Ding S, Li L, Yu C. Systematic evaluation of bevacizumab in recurrent ovarian cancer treatment[J]. J Buon, 2014, 19(4):965-972.

[3] 曹秋月, 王洪萍. 紫杉醇联合顺铂治疗卵巢癌的护理[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(20):1914-1916.

[4] Piccart MJ, Bertelsen K, James K, et al. Randomized intergroup trial of cisplatinpaclitaxel versus cisplatin-cyclophosphamide in women with advanced epithelial ovarian cancer: three-year results[J]. Natl Cancer Inst, 2000, 92(9):699-708.

[5] 张力. 多西他赛结合不同铂类药物治疗卵巢癌临床疗效荟萃分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(9):697-699.

[6] 张云艳, 靳红, 于丽波, 等. 3 种新辅助化疗方案在宫颈癌治疗中的应用和比较[J]. 哈尔滨医科大学学报, 2009, 43(5):484-486.

[7] 李科珍, 方勇, 龚妹, 等. 3 种止吐药物对卵巢癌患者 TP 方案化疗所致恶心呕吐的抑制作用[J]. 医药导报, 2011, 30(10):1301-1304.

(收稿日期:2015-05-15 修回日期:2015-05-20)

• 临床探讨 •

同伴教育在妇科宫颈癌健康教育中的临床意义

张小花(陕西省西安市第九医院妇产科 710054)

【摘要】 目的 探讨同伴教育在妇科宫颈癌健康教育中的临床意义。**方法** 选取该院宫颈癌患者 160 例,根据随机抽签原则分为治疗组和对照组,各 80 例,所有患者都给予择期子宫切除手术,术后对照组患者实施常规健康教育,在此基础上治疗组患者加用积极同伴教育,持续 5 个月。**结果** 健康教育干预后,治疗组患者寻求控制疼痛、伤口自我监测、主动早期活动、配合药物治疗、主动饮食干预等行为比例都明显高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。2 组患者干预后的焦虑评分都明显下降,差异有统计学意义(*P*<0.05),且干预后治疗组患者焦虑评分明显低于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。治疗组患者护理满意度为 100%,对照组为 90%,差异有统计学意义(*P*<0.05)。干预后治疗组患者性欲望、性兴奋、阴道润滑、性高潮评分明显高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。**结论** 同伴教育能促进健康行为的建立,缓解焦虑情绪,提高护理满意度与性功能状况,值得临床推广应用。

【关键词】 宫颈癌; 健康教育; 同伴教育; 性生活
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.17.064 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)17-2636-03

宫颈癌是妇科常见恶性肿瘤之一,其发病率居女性生殖系统恶性肿瘤的首位^[1]。当前由于各种因素的影响,我国宫颈癌发病率上升且呈年轻化趋势,给女性身心健康带来严重影响^[2]。随着医学技术的发展,宫颈癌患者行子宫全切除术能