

曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌的临床护理对策

朱存美

盐城市东台市人民医院, 江苏 东台 224200

摘要: 目的: 对曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌的临床护理效果进行研究。方法: 选取我院 2017 年 5 月~2018 年 5 月收治的病患共 40 例, 对其进行随机数字抽选分组, 依照数字随机抽选分为实验组和对照组各 20 例, 对照组给予常规护理, 实验组在此基础上给予全方位护理干预。结果: 实验组不良反应和对照组不良反应发生率分别为 10.00%、45.00%, $P < 0.05$ 。结论: 临床应用曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌患者, 给予全方位的护理干预有利于确保患者不良反应的降低, 提高其生活质量, 该方法值得推广。

关键词: 曲妥珠单抗; 化疗; 乳腺癌; 临床护理

在女性恶性肿瘤中, 乳腺癌十分常见, 同时该疾病具有较高的发病率, 严重的影响着女性的身心健康。而对于该疾病的治疗方法, 临床上以早期手术治疗为主, 而随着病情的发展, 至中晚期多采用化疗^[1]。为了提高患者的生活质量, 降低疾病带来的痛苦, 本研究对曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌的临床护理效果进行研究, 确保护理方法的有效性和可行性, 选取我院 2017 年 5 月~2018 年 5 月的收治的病患共 40 例作为本次研究对象, 现将护理内容形成报告, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 5 月~2018 年 5 月的收治的病患共 40 例, 对其进行随机数字抽选分组, 其中实验组 20 例, 年龄最小及最大分别为 28 和 65 岁, 中位年龄 (48.23±2.34) 岁, 对照组 20 例, 年龄最小及最大分别为 29 和 67 岁, 中位年龄 (47.43±2.57) 岁, 两组在性别、年龄等基础资料方面不具有对比意义, $P > 0.05$, 但是在结果方面, 可进行比较。

1.2 护理方法

对照组: 给予常规护理, 在实施化疗前对患者的各项身体指标情况, 如肝、肾功能、心率、血液等进行常规检查, 在给予曲妥珠单抗药物前询问患者是否过敏。针对于患者的不良反应, 如恶心、呕吐等遵循医嘱给予止吐药物。另外, 患者实施化疗过程中, 骨髓抑制是较为严重不良反应, 故积极对其血常规指标进行监测, 观察患者是否存在异常, 一旦发现则即刻停止化疗。在实施化疗过程中, 医护人员应当避免在同个位置进行多次穿刺, 如若患者穿刺位置伴有疼痛或其他异常情况, 可能是因为药液外漏导致, 应当即刻停给予止继续输液, 给予热敷。

实验组: 在常规护理基础上增加以下护理干预, ①心理护理: 由于患者患病后均会有沮丧、恐惧、焦虑等负面情绪, 因此医护人员应当主动与患者沟通, 对其不良心态进行疏导, 告知患者治愈的可能性很大, 确保其建立康复信心。②不良反应护理: 嘱咐患者应用曲妥珠单抗前服用醋酸地塞米松, 同时嘱咐其避免劳累, 增加休息时间, 确保水电解质的平衡得到有效的维持, 倘若患者因为化疗而导致毒副反应的出现, 应当积极为其提供隔离措施, 并告知主治医师, 给予提升白细胞的药物, 或对化疗的药剂进行适当调整。对于出现脱发患者, 给予及时的安慰, 并采取保护措施帮助其提升外表的自信。③健康教育: 为患者普及与乳腺癌相关的知识、治疗方法、护理方法等, 教育的方式可采取手册、多媒体、视频等, 确保患者能够清楚, 并对自身当前的生活、饮食习惯进行审视, 主动改变不良的生活、饮食习惯。④出院指导: 医护人员在患者出院前将健康手册发放, 并给予定期的回访, 取得患者的联系方式, 针对于患者出院后需要回答的问题, 可以及时联系和解决, 并嘱咐患者出院后作息规律, 适当锻炼。

1.3 观察指标

对两组患者不良反应发生情况进行统计, 如肠胃反应、肝功能受损、心脏毒性等, 为了避免统计出现误差, 均由同一名医护人进行记录和分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件, 利用软件将数据汇总并作出相应的数据分析和数据处理, 采用卡方检验方式进行计数资料, 并将 t 值带入计量资料, 当 $P \leq 0.05$ 时, 代表其统计意义。

2 结果

通过本次研究结果发现, 实验组不良反应的发生率明显低于对照组, $P < 0.05$, 结果差异具有统计学意义, 见表 1。

表 1 两疗患者不良反应情况对比 [(n), %]

组别	例数	肠胃反应 (例)	骨髓抑 制(例)	肝功能损 伤(例)	心脏毒 性(例)	总发生 率(%)
实验组	20	1	0	1	0	2(10.00)
对照组	20	3	3	2	1	9(45.00)
χ^2	—	0.350	0.511	0.170	0.162	1.483
P	—	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

乳腺癌是女性最为常见的恶性肿瘤之一, 发病率占全身各种恶性肿瘤的 7%~10%^[2], 在女性疾病中仅次于子宫癌, 已经成为威胁妇女健康的主要原因, 在乳腺癌早期时多采用手术治疗, 中晚期多采用化疗, 同时由于患者需要化疗的时间较长, 而曲妥珠单抗联合化疗期间均会伴有不良反应的情况出现, 患者在身体受到巨大折磨的同时, 其心理也遭受着痛苦^[3]。因此对患者给予及时有效的护理干预, 能够确保其不良反应发生率的降低, 同时有利于确保治疗的效果。故本次研究, 除了给予实验组患者常规护理, 并且增加了全方位的护理干预, 首先有效的心理护理有利于患者配合治疗, 提高护理依从性, 保持良好的心态; 其次, 针对于患者出现的不良反应, 积极采取应对措施, 以利于患者生活质量的提升; 另外, 对患者进行健康方面的宣教, 能够确保患者对疾病有所认知, 并自觉改善不良的饮食生活习惯; 最后出院前对其进行健康宣教, 进行随访, 能够促进患者出院后的护理预后^[4]。通过本次研究结果表示, 实验组不良反应和对照组不良反应发生率分别为 10.00%、45.00%, $P < 0.05$ 。说明了在临床对于应用曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌患者, 给予全方位的护理干预有利于确保患者不良反应的降低, 提高其生活质量, 因此该方法值得推广和运用。

参考文献

- [1] 金小于. 乳腺癌患者应用曲妥珠单抗治疗的临床疗效与护理[J]. 当代临床医刊, 2018, 31(3): 3899-3900.
- [2] 张海宏. 曲妥珠单抗治疗乳腺癌患者的临床观察及护理[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(2): 93-94.
- [3] 姚婷. 曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌的应用与护理[J]. 海峡药学, 2017, 29(12): 212-213.
- [4] 刘吉梅. 曲妥珠单抗联合化疗治疗乳腺癌的临床护理对策分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(36): 5176-5177.