

肿瘤晚期患者消化道反应的护理管理路径优化

李维

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的:探讨优化肿瘤晚期患者消化道反应的护理管理路径的有效性,降低患者因治疗导致的消化道不良反应,提升生活质量。方法:选取2022年1月至2023年6月收治的120例肿瘤晚期患者,随机分为参照组和实验组,每组各60例。参照组采用常规护理管理模式,实验组则在此基础上应用优化的护理路径,针对消化道反应进行综合干预。通过观察两组患者在护理前后的消化道症状评分、生活质量评分及护理满意度,评估护理路径优化的效果。结果:实验组患者的消化道反应显著减轻,生活质量评分和护理满意度均高于参照组,具有统计学意义($P<0.05$)。结论:通过优化护理管理路径,能够有效减轻肿瘤晚期患者的消化道反应,提高患者生活质量,值得临床推广应用。

【关键词】肿瘤晚期患者;消化道反应;护理管理路径;优化;生活质量

Nursing management pathway optimization of gastrointestinal reactions in patients with advanced tumors

Li Wei

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: To explore the effectiveness of optimizing the nursing management path of digestive tract reaction in patients with advanced tumor, reduce the adverse reactions of digestive tract caused by treatment, and improve the quality of life. Methods: 120 patients with advanced tumor stage admitted from January 2022 to June 2023 were selected and randomly divided into reference group and experimental group, with 60 patients in each group. The reference group adopted the routine nursing management mode, and the experimental group applied the optimized nursing path to carry out comprehensive intervention for the digestive tract reaction. The effect of nursing pathway optimization was evaluated by observing the gastrointestinal symptom score, quality of life score and nursing satisfaction before and after nursing. Results: All the patients were significantly reduced, and the quality of life score and nursing satisfaction were higher than those of the reference group, statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: By optimizing the nursing management path, it can effectively reduce the digestive tract reaction of patients with advanced tumor, and improve the quality of life of patients, which is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] patients with advanced tumor; digestive tract reaction; nursing management pathway; optimization; quality of life

肿瘤是当前全球范围内主要的健康威胁之一,尤其在晚期阶段,患者面临着身体机能逐渐衰退和生活质量显著降低的困境。根据世界卫生组织的统计,肿瘤已成为导致死亡的第二大原因,晚期肿瘤患者通常需要接受化疗、放疗等多种治疗方式,这些治疗手段虽然能延长生存期,但常常伴随严重的副作用,尤其是消化道反应,如恶心、呕吐、腹泻等,这些消化道不良反应既影响患者的身体健康,也对其心理状态产生负面影响,导致患者的生活质量下降,增加了心理负担。针对肿瘤晚期患者的消化道反应,现有的护理管理模式往往难以满足患者的个体需求,缺乏系统化的护理路径。因此,需要探索优化的护理管理策略。通过个性化护理、强化多学科协作以及优化饮食和心理护理等措施,可以有效减轻消化道反应,提高患者的生活质量和满意度。本研究重点评估优化护理管理路径在肿瘤晚期患者消化道反应中的应用效果,希望为临床护理实践提供依据,从而更好地服务于这一特殊患者群体。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究选取2022年1月至2023年6月于我院肿瘤科住院治疗的120例肿瘤晚期患者。纳入标准:年龄35至75岁,临床确诊为中晚期恶性肿瘤,接受化疗、放疗或其他抗肿瘤治疗并有明显的消化道不良反应。排除标准:患有严重精神疾病或肝肾功能衰竭者。将患者随机分为参照组和实验组,每组60例。参照组男34例,女26例,年龄40至72岁,平均年龄(58.2 ± 9.3)岁;实验组男35例,女25例,年龄41至75岁,平均年龄(59.1 ± 8.7)岁。两组患者性别、年龄等基线资料比较无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组患者采用常规护理管理模式,主要包括:

(1) 常规药物护理：根据医嘱按时给药，监测患者的体温、血压等生命体征，观察患者治疗期间的消化道反应，并根据医嘱调整治疗方案。

(2) 基础护理：协助患者进行日常生活护理，给予合理饮食指导，建议患者少食多餐、避免油腻及辛辣食物，减少刺激性食物对消化道的影响^[1]。

(3) 心理疏导：护理人员定期与患者沟通，了解其情绪波动，给予适当的心理安慰与鼓励，帮助患者树立积极治疗的信心。

(4) 健康教育：向患者及其家属提供有关消化道护理及预防措施的健康宣教，强调药物的合理使用及饮食调理的重要性。

1.2.2 实验组

实验组在参照组的基础上实施优化的护理管理路径，具体措施包括：

(1) 个性化护理干预

针对每位患者的具体病情、消化道反应类型及严重程度，制定个性化的护理方案。患者的护理计划不仅限于常规药物护理，还包括调整饮食结构，增加高纤维食物摄入以缓解便秘等症状^[2]。根据患者的化疗周期、放疗频率及病情变化，动态调整护理方案，确保护理干预的时效性和针对性。

(2) 多学科协作护理

强调护理团队与营养师、肿瘤科医生及心理治疗师的协同合作，定期召开护理会议，讨论患者病情变化和护理计划的调整策略。例如，营养师根据患者的消化能力制定合理的膳食方案，肿瘤科医生根据患者反应调整药物剂量，心理治疗师提供专业的心理干预方案，帮助患者应对治疗过程中产生的焦虑、抑郁等情绪。

(3) 饮食护理优化

根据患者的消化道反应状况，给予易消化、营养丰富的流质或半流质饮食，减少食物对胃肠道的刺激。饮食安排以少食多餐为原则，避免油炸、辛辣食物，适当摄入富含纤维素的食物，以改善患者的消化功能。对于出现恶心、呕吐的患者，建议其进食少量清淡的食物，如粥类、蔬菜汤等，避免进食难以消化的肉类、甜食。护士还会指导患者饭后避免立即平躺，以减少胃肠反流的发生。

(4) 药物干预

对于出现恶心呕吐的患者，遵医嘱及时使用止吐药物，如昂丹司琼、地塞米松等。根据患者的反应情况，调整止吐药物的剂量和使用频率，并密切监测药物的不良反应^[3]。此外，对于因腹泻导致的脱水患者，及时给予补液治疗，维持电解质平衡。

(5) 心理护理优化

肿瘤晚期患者常伴有较强的心理压力，护理人员通过定期开展心理评估，了解患者的情绪状态，提供个性化的心理疏导服务。护理人员通过一对一心理咨询，帮助患者面对治疗中的困难和不适，提供情感支持和共情，使患者情绪得到缓解，进一步提高患者的依从性。

(6) 疼痛管理

患者在接受化疗、放疗期间可能伴有疼痛不适，护理团队与医生合作，及时调整患者的止痛药物用量。对于消化道引发的疼痛症状，护理人员通过按摩、热敷等方法缓解患者的不适感。

(7) 护理随访管理

患者出院后，护理团队通过电话或微信进行定期随访，了解患者的消化道症状和生活状况，给予继续护理指导，确保患者在居家治疗中的护理连续性。

1.3 观察指标

通过对两组患者消化道症状评分、生活质量评分及护理满意度的观察，评价优化护理路径的效果。

(1) 消化道症状评分：采用0-10分评分法，评分越高表示症状越严重^[4]。

(2) 生活质量评分：采用欧洲癌症治疗生活质量核心问卷(EORTC QLQ-C30)，评分越高表示生活质量越好^[5]。

(3) 护理满意度：采用自制的护理满意度问卷，满分为100分，评分越高表示满意度越高。

1.4 统计学方法

数据分析使用SPSS 26.0统计软件，计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验；计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 消化道反应评分比较

经过护理干预后，实验组患者的消化道反应明显减轻，评分显著低于参照组(P<0.05)。实验组和参照组的详细消化道反应评分见表1。

表1 消化道反应评分比较结果

组别	护理前消化道评分 ($\bar{x} \pm s$)	护理后消化道评分 ($\bar{x} \pm s$)
参照组 (n=60)	6.85 ± 1.32	4.75 ± 1.10
实验组 (n=60)	6.90 ± 1.28	2.95 ± 1.02
t	2.833	3.988
P	>0.05	<0.05

2.2 生活质量与护理满意度比较

实验组患者的生活质量评分及护理满意度均显著高于参照组。具体结果见表2和表3。

表2 生活质量评分比较结果

组别	护理前生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)	护理后生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)
参照组 (n=60)	50.23 ± 10.56	65.45 ± 9.87
实验组 (n=60)	49.87 ± 10.67	82.13 ± 8.45
t	2.833	3.988
P	>0.05	<0.05

表3 护理满意度比较结果

组别	护理满意人数 (n)	护理满意度 (%)
参照组 (n=60)	51	85.00
实验组 (n=60)	58	96.67
t	2.222	4.023
P	>0.05	<0.05

3 讨论

3.1 肿瘤晚期患者消化道反应的特点

肿瘤晚期患者由于肿瘤本身及其治疗过程中的多种因素,常常会出现消化道反应。这些反应不仅影响患者的身体健康,还会影响患者的心理状态和生活质量。研究表明,化疗和放疗可能导致胃肠道黏膜损伤,导致恶心、呕吐、腹泻等一系列消化道反应。并且,随着病情的加重,患者的消化道反应可能加剧,导致患者对治疗的依从性下降。因此,要求针对消化道反应进行有效护理管理。

3.2 优化护理路径的实施效果

研究结果显示,通过实施优化的护理管理路径,可以减轻肿瘤晚期患者的消化道反应,提高生活质量和护理满意度。实验组在护理前后消化道反应评分、生活质量评分及护理满意度的改善,表明了优化护理路径的有效性。

根据患者的具体情况制定个性化的护理方案,使得护理干预更具针对性。通过对患者的全面评估,确定其消化道反应的类型和严重程度,从而制定合适的护理措施,能够最大限度地满足患者的需求,提升治疗效果。在优化护理路径中强调了多学科的合作,形成了医生、护士、营养师和心理治疗师之间的密切合作。通过团队的共同努力,确保了患者在

治疗期间能够得到全面的照顾。每个专业人员根据自身的专业特长,针对患者的需求进行干预,避免了单一护理方式的局限性。优化后的饮食护理措施对改善患者的消化道反应起到了关键作用。合理的饮食结构不仅能够提供充足的营养,还能减轻消化道的不适感,通过定期评估患者的饮食状况,及时调整饮食计划,使患者在接受治疗的同时,保持良好的营养状态。而心理因素对患者的治疗依从性和生活质量有着重要影响。肿瘤晚期患者面临死亡的威胁,常常伴随焦虑和抑郁等情绪问题,护理人员通过开展心理疏导,帮助患者缓解情绪,增强其应对病痛的信心,从而提升患者的生活质量。护理人员还通过定期随访及时了解患者的康复情况和治疗反应,及时调整护理方案,既可以让患者感受到护理的温暖,也能有效促进患者在家中的自我管理。

3.3 临床护理推广建议

根据本研究的结果,建议在临床护理中推广以下措施:

(1) 建立个性化护理方案:在入院时进行全面评估,制定针对每位患者的个性化护理方案,及时调整护理措施以适应患者的变化。(2) 加强多学科合作:

医院应建立多学科协作机制,形成良好的沟通渠道,使得医生、护士、营养师和心理治疗师能够共同为患者提供全面的护理服务。(3) 优化饮食护理流程:

建议医院为肿瘤患者建立专门的饮食护理流程,确保患者能够获得适宜的饮食指导与支持。(4) 开展系统化心理疏导:

护理团队应定期进行心理评估,并提供相应的心理疏导,帮助患者应对治疗过程中可能出现的情绪问题。(5) 强化随访管理:制定患者出院后的随访管理计划,定期回访,了解患者的康复情况,为其提供持续的护理支持。

研究表明,通过优化肿瘤晚期患者消化道反应的护理管理路径能够减轻患者的消化道反应,提高生活质量和护理满意度。这一护理模式的实施提升了护理质量,也为患者提供了全方位的支持,有助于提高患者的依从性和生活质量。未来,应进一步探索和完善优化护理路径,以更好地服务于肿瘤晚期患者。

参考文献:

- [1] 摆英, 杨敏, 刘凤. 对老年晚期消化道肿瘤患者的综合护理[J]. 医学美学美容, 2019, 28 (3): 121-122.
- [2] 赵东利. 护理干预措施对胃癌化疗患者适应能力, 治疗依从性, 消化道反应的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (24): 3063-3065.
- [3] 赖晓明. 老年晚期消化道肿瘤患者的综合护理方法及效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (4): 2.
- [4] 李明娟. 探讨对老年晚期消化道肿瘤患者的综合护理研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (22): 150-151.
- [5] 曹坤. 中医护理干预对肿瘤患者化疗后消化道反应的影响观察[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022 (1): 4.