

阶段性护理在宫颈癌 CT 引导下三维后装放疗的应用

陈小磊

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探讨阶段性护理在宫颈癌 CT 引导下三维后装放疗的应用效果。**方法** 选择我院于 2023 年 1 月-2024 年 9 月期间收治的接受 CT 引导下三维后装放疗的宫颈癌患者 100 例作为研究对象。将其按随机分组方法分为对照组（50 例，采取常规护理方法）和观察组（50 例，采用阶段性护理），对比两组的护理效果。**结果** 相较于对照组，观察组患者的并发症发生率显著降低（ $P<0.05$ ），观察组患者的护理满意度也明显更高（ $P<0.05$ ），此观察组患者的肿瘤缓解率更高（ $P<0.05$ ），焦虑、抑郁评分更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 在对接受 CT 引导下三维后装放疗的宫颈癌患者实施阶段性护理取得明显效果，可显著降低并发症发生率，有效控制肿瘤的发展，提高护理满意度。在实际应用中展现出较高的价值，值得推广使用。

【关键词】 阶段性护理；宫颈癌；CT 引导；三维后装放疗

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250182

Application of staged nursing in three-dimensional postoperative radiotherapy guided by CT for cervical cancer

Xiaolei Chen

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective Exploring the application effect of staged nursing in three-dimensional post radiotherapy guided by CT for cervical cancer. **Methods** Select 100 cervical cancer patients who received CT guided 3D post radiotherapy in our hospital from January 2023 to September 2024 as the research subjects. They were randomly divided into a control group (50 cases, using conventional nursing methods) and an observation group (50 cases, using staged nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the incidence of complications in the observation group patients was significantly reduced ($P<0.05$), and the nursing satisfaction of the observation group patients was also significantly higher ($P<0.05$). The tumor relief rate of this observation group patients was higher ($P<0.05$), and their anxiety and depression scores were lower ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of staged nursing care for cervical cancer patients undergoing CT guided three-dimensional post radiotherapy has achieved significant results, significantly reducing the incidence of complications, effectively controlling tumor development, and improving nursing satisfaction. It has demonstrated high value in practical applications and is worth promoting and using.

【Keywords】 Staged nursing; Cervical cancer; CT guidance; 3D post radiotherapy

宫颈癌是中老年女性中很常见的一种恶性肿瘤，它的发病率紧跟在乳腺癌后面。大概有 1/4 到 1/3 的患者，等发现的时候已经是中晚期了，这时候做手术根治的希望就不大了。所以，医生们通常会选择用放疗为主的综合治疗方法，比如放疗加上化疗^[1]。其中，CT 引导下的三维后装放疗是一种常用的近距离放疗手段，具有治疗精准、安全性高的优点。然而，放疗过程中可能出现相关并发症，影响患者的生活质量。本文旨在探

讨阶段性护理在宫颈癌 CT 引导下三维后装放疗中的应用效果。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 1 月-2024 年 9 月期间收治的接受 CT 引导下三维后装放疗的宫颈癌患者 100 例作为研究对象。按随机分组方法分为对照组（50 例，年龄 35-74 岁，平均年龄 53.15 ± 3.45 岁）和观察组（50 例，年龄 36-

75 岁,平均年龄 53.97 ± 3.74 岁)。纳入标准包括:(1)经临床诊断确诊为宫颈癌Ⅲ期;(2)患者将接受 CT 辅助的三维后装放射治疗。排除标准包括:(1)肾功能严重受损的患者;(2)因认知或行为障碍而无法配合治疗的患者;(3)具有放射治疗禁忌的患者;(4)患有其他癌症或凝血功能有问题的患者。对比两组患者的基线资料,未发现统计学上的显著差异($P>0.05$)。所有患者均充分了解并签了知情同意书。

1.2 方法

对照组就是按照常规的护理方式来照顾,比如告诉患者一些基本信息、怎么在日常生活中注意、怎么让患者心里舒服点,还有怎么预防可能出现的并发症以及万一有了并发症该如何处理。

观察组用的是阶段性护理方法:

(1)放疗前的准备。①先给患者上课:在放疗还没开始的时候,就详细给患者讲讲放疗的流程、关键点及预期效果,强调治疗的重要性与安全性,同时详细阐述可能的并发症及其应对策略,以提升患者的认知与参与积极性,减轻其心理负担。②心理调适:依据患者的个体情况,如家庭背景、病情进展等,采用个性化沟通方式,如耐心倾听、情感共鸣等,帮助患者排解心理压力,增强抗病信心,并积极引导家属参与,为患者提供情感支持。③营养指导:按照患者喜欢吃什么来给他们制定饮食计划,主要是让他们多吃那些高蛋白、高热量、高维生素,但又不会太刺激的食物,像辛辣的、太油的这些就尽量少吃或不吃。

(2)放疗期间的护理措施包括:①尿道护理:在患者使用留置导尿管时,护理人员会帮忙固定导尿管,并定期为患者清洁会阴区域。②体位安排:患者采取截石位,保持放松,如有不适立即反馈;对尿道口、外阴及尿管进行常规消毒,并妥善固定放疗设备。放疗时,患者需卧床休息,护理人员定时协助翻身,保持病房清洁通风。③阴道护理^[2]:后装放疗期间,定期更换阴道填塞物,并指导患者使用高锰酸钾溶液冲洗,预防并发症。

(3)放疗后护理。①日常护理:放疗结束后,移

除尿管及放疗设备,仔细检查阴道情况,如有异常及时报告医生。治疗后,患者需在治疗区观察半小时,确认无异常后方可离院。鼓励患者多饮水,预防尿路感染。

②康复指导:放疗后 3 个月内禁止性生活,定期复诊;提供阴道冲洗液及扩张器的使用指导,以预防阴道粘连,并鼓励患者进行肛提肌锻炼,促进阴道肌肉恢复。

③后续随访:出院后,第一年每月复诊一次,第二至第三年每三个月复诊一次,确保患者康复进展顺利。

1.3 观察指标

对两组患者的并发症发生情况、肿瘤缓解状况、护理满意度以及心理状态评分进行对比评估。

1.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用 SPSS 20.0 软件。在处理计量资料时,选用了均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)的表达方式,并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况;计数资料,采用百分比(%)的形式呈现,并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 均被视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率对比

与对照组相比观察组患者的并发症发生率更低,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。如表 1。

2.2 肿瘤缓解率对比

观察组患者的肿瘤缓解率高于对照组,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义。看表 2。

2.3 护理满意度对比

观察组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$),如表 3。

2.4 心理状态评分对比

观察组患者心理状态评分显著低于对照组患者($P<0.05$)。如表 4。

3 讨论

宫颈癌是中老年女性高发的恶性肿瘤,严重威胁生命健康和生活质量,晚期患者常采用放射治疗^[3]。

表 1 两组并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹泻	尿路感染	阴道感染	总发生率
观察组	50	0	0	1 (2.00)	0	1 (2.00)
对照组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	6 (12.00)
χ^2	-					7.681
P	-					0.006

表 2 两组肿瘤缓解率比对[n,(%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	未缓解	总缓解率
观察组	50	19 (38.00)	27 (54.00)	4 (8.00)	46 (92.00)
对照组	50	15 (30.00)	22 (44.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
χ^2	-				11.481
<i>P</i>	-				0.001

表 3 两组患者的护理满意度比对[n,(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	50	22 (0.44)	27 (0.54)	1 (0.02)	49 (0.98)
对照组	50	20 (0.40)	25 (0.50)	5 (0.10)	45 (0.90)
χ^2	-				5.674
<i>P</i>	-				0.017

表 4 两组患者心理状态评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑 (分)	抑郁 (分)
观察组	50	32.18±4.01	31.73±3.95
对照组	50	44.21±4.42	43.63±4.24
<i>t</i>	-	14.254	14.521
<i>P</i>	-	0.001	0.001

CT 引导下的三维后装放疗是首选方案,通过精确计算剂量确保治疗安全与有效,能消灭肿瘤细胞并减少正常组织损伤^[4]。然而,该治疗周期长,辐射可能损伤子宫附近器官,引发并发症,影响血液系统,导致部分患者治疗依从性和效果下降,进而影响预后^[5]。

近年来,护理模式转向以患者为中心,重视生理与心理双重需求,以提高治疗效果和康复速度。针对三维后装放疗的宫颈癌患者,需制定个性化护理方案,实施阶段性护理干预,包括放疗前、中、后的不同策略^[6]。阶段性护理模式根据患者的生理和心理特点,提供心理疏导、饮食、宣教、体位等干预,提高患者认知度和配合度,从而提升生活质量。此外,阶段性护理干预还能预防并发症,促进护患关系,提高满意度。出院随访和训练有助于患者回归社会,及时发现肿瘤转移,减少复发,控制病情^[7]。

本研究发现,与对照组相比,观察组在放疗引起的并发症发生率上明显下降,且患者的护理满意度显著提高($P<0.05$)。同时,观察组的肿瘤缓解情况也优于对照组($P<0.05$)。这一积极效果可能与阶段性护理的应用密切相关,它优化了宫颈癌患者接受三维后装放疗的身心状态,从而增强了疗效,更有效地抑制了肿瘤

进展。类似地,胡婷、陈瑾、孙蕾蕾等人的研究^[8]也指出,针对宫颈癌三维后装治疗患者的特定心理状态进行个性化心理干预,从治疗前到治疗结束全程介入,有助于缓解患者的负面情绪,减少不良反应,其结果与本研究相一致。

综上,对接受 CT 引导下三维后装放疗的宫颈癌患者实施阶段性护理取得明显效果,可显著降低并发症发生率,有效控制肿瘤的发展,提高护理满意度,值得推广使用。

参考文献

- [1] 段玉婷,石云华,曹尹媛,等.阶段性护理应用在宫颈癌 CT 引导下三维后装放疗的效果及对患者预后的影响[J].中国医药科学,2021,11(19):137-140.
- [2] 刘红玲.预见性护理在宫颈癌三维腔内后装放疗患者中的应用体会及效果分析[J].家有孕宝,2021,3(11):57.
- [3] 翟丽娜,王建红.延续性护理联合人文关怀对宫颈癌放疗患者人格特征及生存质量的影响[J].贵州医药,2022,46(9): 1486-1488.
- [4] 毛燕青.针对性护理配合直线加速器放疗在宫颈癌患者

- 中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(11):181-183.
- [5] 刘建芳.正念减压疗法对宫颈癌放疗期间患者心理痛苦、睡眠质量及症状群的影响分析[J].黑龙江中医药,2020,49(3):83-84.
- [6] 林淑敏.舒适护理联合心理干预在宫颈癌后装治疗中的应用[J].临床合理用药杂志,2020,13(26):157-158.
- [7] 华水英,余静,何花,等.阶段性护理干预在初治局部晚期宫颈癌患者 CT 引导下三维后装放疗中的应用[J].中国当代医药,2024,31(17):166-171.
- [8] 胡婷,陈瑾,孙蕾蕾,等.阶段性护理在宫颈癌 CT 引导下三维后装放疗的效果以及对患者预后的影响[J].中国当代医药,2024,31(22):156-160.
- 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**