

消化道肿瘤患者应用奥沙利铂引起周围神经毒性的护理对策及分析

张晓桃^{1,2}, 孙志岭^{1*}

¹南京中医药大学护理学院 江苏南京

²南京中医药大学附属医院 护理部 江苏南京

【摘要】目的 分析消化道肿瘤患者应用奥沙利铂引起周围神经毒性的护理对策。**方法** 随机选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间在我院接受奥沙利铂化疗的消化道肿瘤患者 70 例, 分组采取随机数字表法, 共分成观察组和对照组各有 35 例。对照组化疗期间给予常规护理, 观察组开展预见性护理, 将两组护理效果进行对比分析。**结果** 两组结果比较后显示, 观察组护理管理质量以及患者的遵医行为与对照组相比明显提升, 患者出现的周围神经毒性反应明显少于对照组, 最终患者的生存质量同对照组比较明显提升, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对消化道肿瘤患者应用奥沙利铂化疗期间开展预见性护理干预, 可进一步提升临床护理质量, 增强患者的遵医行为, 减轻患者化疗所引起的神经毒性反应, 提高患者的生存质量。

【关键词】 消化道肿瘤; 奥沙利铂; 周围神经毒性反应; 护理对策

【收稿日期】 2025 年 3 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250183

Nursing strategies and analysis of peripheral neurotoxicity caused by oxaliplatin in patients with gastrointestinal tumors

Xiaotao Zhang^{1,2}, Zhiling Sun^{1*}

¹School of Nursing, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

²Nursing Department, Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the nursing countermeasures of peripheral nerve toxicity caused by oxaliplatin in patients with digestive tract tumors. **Methods** 70 gastrointestinal tumor patients receiving oxaliplatin chemotherapy in our hospital from January 2023 to January 2024 were randomly selected, and 35 patients were divided into observation group and control group respectively. The control group gave routine nursing during chemotherapy, the observation group carried out predictive nursing, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** The comparison of the two groups showed that the quality of nursing management and the compliance behavior of the patients in the observation group were significantly improved compared with that of the control group, the peripheral nerve toxic response of the patients was significantly less than that of the control group, and the quality of life of the final patients was significantly improved compared with that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The five nursing intervention during oxaliplatin chemotherapy for patients with digestive tract tumors can further improve the quality of clinical care, enhance the compliance behavior of patients, reduce the neurotoxic reaction caused by chemotherapy, and improve the survival quality of patients.

【Keywords】 Digestive tract tumor; Oxaliplatin; Peripheral nerve toxicity reaction; Nursing countermeasures

消化道肿瘤是指发生在消化系统器官的恶性肿瘤, 包括食管、胃、小肠、大肠、肝脏、胆道和胰腺等部位。常见的消化道肿瘤有胃癌、结直肠癌、肝癌等。这些肿瘤的成因复杂, 可能与遗传、环境、饮食等多种因素有关。消化道肿瘤的治疗方法包括手术、放疗、化疗等,

而化疗中使用的奥沙利铂是一种常见的抗癌药物, 但其可能引起周围神经毒性^[1]。奥沙利铂引起的周围神经毒性可能表现为感觉异常、麻木、疼痛等症状, 严重时甚至可能导致功能障碍。这种毒性对患者的日常生活造成显著影响, 如握力下降、平衡能力受损, 严重者可

*通讯作者: 孙志岭

能无法独立完成日常活动, 进而影响患者的心理状态和生活质量^[2]。

为进一步减轻患者化疗期间的周围神经毒性反应, 我院对其患者实施了预见性护理干预, 并将最终获得的干预效果在下文中进行了详细阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中, 对 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间本院收治的消化道肿瘤接受奥沙利铂化疗的患者进行了筛选, 最终纳入 70 例病例进行分组分析。采用随机数字表法将患者随机分为观察组和对照组, 每组各包含 35 例。在观察组中, 男性患者 20 例, 女性患者 15 例, 平均年龄为 (50.50±2.10) 岁。对照组中, 男性患者 19 例, 女性患者 16 例, 平均年龄为 (51.00±2.20) 岁。对两组患者的一般资料进行了比较, 结果显示两组在性别和年龄方面均无显著差异 ($P>0.05$), 因此具备可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 包括患者病史收集、症状评估和监测, 确保患者了解奥沙利铂的潜在神经毒性及其预防措施。实施疼痛管理方案, 定期评估患者的疼痛程度和神经感觉功能。提供健康教育, 指导患者进行适当的物理活动和自我护理, 以减少神经毒性风险。同时, 监测患者生命体征, 预防并发症的发生。

观察组开展预见性护理,

1) 全面评估与风险识别: 对患者进行详细的病史询问和用药史记录, 以识别可能的神经毒性风险因素, 如糖尿病、酒精滥用、慢性肾病等。运用专业的神经心理学测试工具, 如感觉辨别阈测试、振动觉测试等, 以及电生理检查, 如 SNCV 和 MNCV 测试, 以精确量化评估周围神经的损伤程度和功能障碍。

2) 个性化预防策略: 根据患者的具体病情、年龄、性别、肝肾功能和既往病史, 制定精细化的化疗方案, 包括奥沙利铂的剂量调整、给药频率的优化以及与其他化疗药物的联合使用策略。推荐使用经过临床验证的神经保护药物, 如维生素 E、 α -硫辛酸或神经节苷脂, 以减少神经毒性的发生和发展。

3) 生活方式干预: 指导患者进行规律的物理康复训练, 如手指和脚趾的伸展运动、关节旋转活动, 以及行走和平衡练习, 以促进神经再生和改善肢体功能。提供详细的戒烟和限制酒精摄入的教育, 强调这些生活方式的改变对于降低神经毒性风险的重要性。

4) 疼痛管理: 采用综合的疼痛管理方案, 包括非

甾体抗炎药 (NSAIDs) 如布洛芬, 局部麻醉药如利多卡因贴片, 以及三环类抗抑郁药如阿米替林, 以缓解疼痛症状。教授患者使用渐进性肌肉放松法、冥想和认知行为疗法等自我管理技巧, 以减轻疼痛引起的心理压力。

5) 教育支持: 提供详细的书面资料和口头教育, 解释奥沙利铂引起的周围神经毒性的机制、常见症状、预防和处理方法。定期组织患者参与小组讨论, 分享经验, 增强患者对疾病管理的信心。

6) 监测与评估: 设立定期的监测计划, 包括症状评估、神经生理学检查、疼痛评分和生活质量评估, 以确保护理措施的有效性。根据监测结果, 及时调整护理方案, 包括药物剂量、物理治疗和生活方式的改变。

7) 紧急情况应对: 制定详细的紧急情况应对流程, 包括严重神经毒性发作时的症状识别、处理步骤和应急预案。确保患者和家属了解何时需要紧急医疗帮助, 以及如何与医疗团队沟通。

1.3 效果判定标准

1) 评分指标: 通过结构化问卷调查方法, 对两组患者的护理管理质量和遵医行为进行对比分析。设定每个单项指标的最高评分为 10 分, 评分结果越高, 表示该指标在护理管理质量或患者遵医行为方面的表现越优异。

2) 使用化疗引起的周围神经病变量表 (NCI-CTCAE 4.0) 评估两组患者化疗过程中感觉、运动和自主神经症状等周围神经毒性反应的发生情况。

3) 评估生存质量: 运用 EORTC QLQ-CIPN20 量表评价, 量表包含 20 个条目, 总分范围为 0 到 80 分, 总分越高, 表示患者的神经毒性症状越严重, 生活质量越差。

1.4 统计学方法

在分析文章中的数据时, 将采用 SPSS25.0 统计软件进行处理。对于计量数据, 将以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式呈现, 执行独立样本 t 检验。对于计数数据, 将使用 n(%) 描述, 另外采取 χ^2 检验。在数据对比分析中, 若发现具有统计学意义的差异, 将以 P 值小于 0.05 ($P<0.05$) 来表示。

2 结果

护理前, 组间各指标对比无显著差异 ($P>0.05$); 但同对照组护理后结果比较发现, 观察组的护理质量及患者的护理治疗依从性指标改善效果占据优势, 发生周围神经毒性反应降低, 最终生活质量明显提高, ($P<0.05$), 如表 1。

表 1 两组临床指标对比详情($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	护理质量/分		护理治疗依从性/分		生活质量(分)		周围神经毒性反应(%)
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	35	5.9±0.5	9.6±0.4	6.3±0.3	9.5±0.5	62.7±2.8	24.3±1.6	1(2.9)
对照组	35	5.8±0.4	8.5±0.3	6.2±0.2	8.2±0.3	62.6±2.7	38.5±1.8	6(17.1)
χ^2 值		0.9239	13.0153	1.6408	13.1897	0.1520	10.3173	3.9683
P 值		0.3588	0.0001	0.1055	0.0001	0.8796	0.0000	0.0463

3 讨论

消化道肿瘤不仅严重影响患者生活质量, 还可能导致严重并发症甚至死亡。目前, 治疗手段包括手术、化疗、放疗等, 但护理工作面临诸多挑战。化疗药物如奥沙利铂的应用虽有效, 但易引发周围神经毒性, 增加了护理难度。因此, 如何有效预防和处理这些并发症, 是当前治疗护理中亟待解决的问题。奥沙利铂作为消化道肿瘤治疗的重要药物, 其引起的周围神经毒性对患者的生活质量影响显著^[3-4]。护理在预防和减轻这种毒性的过程中扮演着关键角色。有效的护理措施不仅能够降低毒性反应的发生率, 还能提高患者对治疗的耐受性, 改善预后。在消化道肿瘤患者应用奥沙利铂治疗过程中, 常规护理常存在以下缺陷: 缺乏对周围神经毒性症状的早期识别和评估, 护理措施针对性不足, 患者教育不够全面, 缺乏个性化护理方案, 以及未充分重视患者的心理护理需求。这些缺陷可能导致患者症状加重, 影响治疗效果和生活质量^[5-6]。为此, 我院对其患者开展了预见性护理干预, 且最终获得了较好的护理效果。在预见性护理理念的指导下, 针对奥沙利铂引起的周围神经毒性, 护士不仅需密切观察患者症状和评估神经毒性风险, 提前制定预防措施, 还须通过健康教育增强患者对神经毒性的认识, 并指导患者进行适当的运动和营养支持, 以降低神经毒性发生率和严重程度。此外, 构建一个包括症状监测、早期预警系统、多学科会诊和持续教育在内的综合护理体系, 确保对出现神经毒性症状的患者进行及时、有效的干预, 从而显著提升患者的舒适度和生活质量, 同时优化治疗过程^[7-8]。

综上所述, 预见性护理在消化道肿瘤患者应用奥沙利铂治疗中起着关键作用。它通过提前识别潜在风险, 有效预防周围神经毒性, 降低患者痛苦。其优势在于提高患者生活质量, 缩短恢复时间, 减少医疗资源浪费, 同时提升护理工作的科学性和有效性。

参考文献

- [1] 周益臣,张妹宁,李文强.奥沙利铂与顺铂联合 Slv5FU2 化疗方案治疗消化道恶性肿瘤的效果比较[J].临床合理用药,2024,17(27):74-76.
- [2] 李晶,张梦影,成乐,等.理性情绪行为疗法护理对消化道恶性肿瘤患者遵医行为及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):103-105.
- [3] 李晓莉,孟爱凤,徐桂华,等.消化道肿瘤患者居家口服化疗药物不良反应自我管理体验的质性研究[J].中华现代护理杂志,2022,28(24):3244-3248.
- [4] 李凤秀,杜雪,王红燕,等.消化道肿瘤患者参与"互联网+护理服务"意愿现状及影响因素分析[J].临床护理杂志,2024,23(2):58-62.
- [5] 陶德智,孙杨,贺谢巧,等.叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用研究进展[J].现代医药卫生,2024,40(10):1742-1746.
- [6] 曹润华,岳培茹,王小盼.综合护理在行 PICC 置管术的消化道恶性肿瘤患者中的应用[J].临床医学工程,2024,31(2):243-244.
- [7] 华婷,顾竹婷,李慧.PDCA 循环护理对消化道肿瘤化疗患者的化疗并发症、生活质量及负面情绪的影响[J].中外医学研究,2024,22(8):75-79.
- [8] 唐文芳,杜玉玲,张爱琳.健康信念模式教育结合集束化护理在消化道肿瘤化疗泵持续化疗患者中的应用[J].四川解剖学杂志,2024,32(4):162-164.

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