

急诊恶性肿瘤高钙血症的早期识别与护理干预研究

李春鸳, 史雨鑫*

新疆医科大附属肿瘤医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 对急诊恶性肿瘤高钙血症早期症状进行识别并总结护理干预对策。**方法** 回顾性纳入 2024 年 5 月-2025 年 10 月急诊恶性肿瘤高钙血症患者 56 例, 对患者早期症状进行评估, 急诊治疗期间进行综合性护理, 分析护理效果。**结果** 结合回顾, 该部分患者早期容易存在有嗜睡、头晕等神经系统症状, 或伴随有恶心、呕吐等消化系统症状。部分患者存在有心律失常、胸闷等心血管系统症状, 或夜尿增多、多尿等泌尿系统症状。经综合性护理后, 该组患者各方面症状迅速改善, 血钙浓度降低, 与护理前对比 ($P<0.05$)。**结论** 急诊恶性肿瘤高钙血症患者早期症状较为复杂, 需准确识别患者各方面早期症状, 并结合患者病情特点制定各方面护理措施, 促使患者各方面症状可以迅速得到缓解。

【关键词】 急诊恶性肿瘤; 高钙血症; 早期识别; 护理干预

【收稿日期】 2026 年 6 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260370

Research on early identification and nursing intervention of hypercalcemia in emergency malignant tumors

Chunyuan Li, Yuxin Shi

Affiliated Tumor Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To identify the early symptoms of hypercalcemia in emergency malignant tumors and summarize nursing intervention strategies. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 56 patients with hypercalcemia in emergency malignant tumors from May 2024 to October 2025. Early symptoms of patients were assessed, comprehensive nursing care was provided during emergency treatment, and nursing outcomes were analyzed. **Results** In combination with the review, these patients often presented with early neurological symptoms such as somnolence and dizziness, or gastrointestinal symptoms such as nausea and vomiting. Some patients exhibited cardiovascular system symptoms including arrhythmia and chest tightness. Others showed urinary system symptoms like increased nocturia and polyuria. After comprehensive nursing intervention, various symptoms of the group improved rapidly, and blood calcium levels decreased. Compared with before nursing, there was a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** The early symptoms of hypercalcemia in emergency malignant tumor patients are relatively complex. It is necessary to accurately identify various early symptoms and formulate corresponding nursing measures based on the patients' condition to enable rapid relief of various symptoms.

【Keywords】 Emergency malignant tumor; Hypercalcemia; Early identification; Nursing intervention

恶性肿瘤为当前临床最常见的病症类型, 病症具备有较高的风险性, 甚至可能会危及患者生命安全。在病症持续发展下, 会导致患者出现不同类型并发症, 其中高钙血症等属于最常见的并发症^[1-2]。该并发症具备突发性且进展速度快, 风险性高, 若患者未及时确诊并接受针对性治疗, 在高钙血症长期影响下, 可能对患者肾脏、消化、神经、心血管等造成影响, 甚至可能危及到患者生命安全^[3-4]。在针对恶性肿瘤肿瘤高钙

血症患者进行急诊护理过程中, 需准确识别患者早期症状, 并制定针对性护理措施, 促使患者各方面症状可以迅速得到改善, 稳定患者病情。本次主要对急诊恶性肿瘤高钙血症的早期识别与护理干预进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性纳入 2024 年 5 月-2025 年 10 月急诊恶性肿瘤高钙血症患者 56 例, 对患者早期症状进行评估, 急

*通讯作者: 史雨鑫

诊治疗期间进行综合性护理。本组患者中男性 30 例, 女性 26 例, 年龄在 44-73 岁间, 均值为 (54.34 ± 2.21) 岁。

1.2 方法

该组患者在到达急诊后, 护理人员立即对患者各方面情况进行综合性评估, 关注患者各方面症状的变化情况, 并为患者制定综合性护理方案: (1) 病情观察。护理人员需要准确分析患者病症变化情况, 分析患者便秘、呕吐、恶心等症状改善情况。并注重和患者进行沟通, 了解患者自身感受或者意识等变化, 评估是否存在异常。以 2h 为间隔对患者四肢活动耐力进行分析, 分析患者生命体征, 严格监测患者出入量情况, 分析血钙、血磷等变化。(2) 心理疏导。因病症具备突发性且进展速度较快, 在治疗期间患者容易存在有不同程度负面心理, 表现为紧张、畏惧、焦虑等。护理人员则与患者沟通过程中, 则需要及时对患者心理状态进行评估, 鼓励患者将心理压力进行倾诉, 对患者开展针对性心理疏导。告知患者当前临床对急诊恶性肿瘤高钙血症患者治疗的有效性, 促使患者心理压力可以迅速得到改善。并指导患者家属等多陪同患者, 给与患者鼓励和支持, 与患者分享部分可以另其开心的事情, 起到对患者心理状态进行改善的作用。(3) 用药管理。该部分患者在治疗期间需要使用降钙素进行治疗, 护理人员需严格按照医生要求对患者降钙素的使用量、使用频率等进行控制。并在用药过程中关注患者病情变化情况, 定期对患者血钾、血磷、血钙等进行监测, 评估是否存在异常。同时需要关注患者在用药期间呕吐、恶心等症状变化, 结合患者实际对输液速度合理进行调节, 避免给药速度过快导致患者出现不适感。在使用利尿剂等药物进行治疗期间, 能够促使患者失水症状迅速改善, 并起到对患者血钙浓度进行稀释的作用, 促进尿钠排出, 间接起到对血钙进行调节的作用。需要将输液速度控制在 250~300mL 左右, 每日尿量则需要控制在 3000mL 以上, 监测患者钠、钙、尿素氮等变化, 判断患者电解质紊乱症状改善情况, 一旦出现异常情况则需要及时向医生禀告, 并对用药方案进行调节。(4) 饮食护理。在患者治疗期间, 护理人员需结合患者病情变化情况对饮食方案进行调节。严格控制钙含量丰富食物的摄入量, 包括干果类、蛋类以及牛奶等。指导患者适当增加饮水量, 在食物类型上需要选择高维生素、高蛋白、高热量食物, 告知患者不得存在有憋尿行为。在治疗早期需指导患者保持少量多餐的习惯, 避免单次摄入量过大, 导致其存在不适感。(5) 并发症预防。

在患者治疗期间需做好患者并发症预防工作, 受到高钙血症的影响, 患者容易出现疲乏、食欲降低、恶心、体重下降等症状。护理人员需指导患者保持良好的休息习惯, 对于年龄较大患者, 则需要定期协助患者进行翻身, 避免局部组织处在长时间受压的状态。及时询问患者是否存在不适感, 评估患者出现并发症的风险性, 并及时制定针对性预防措施。(6) 病症知识讲解。急诊恶性肿瘤患者出现高钙血症的因素较为复杂, 与患者日常饮食、生活习惯等方面均存在有关联。在患者病情稳定后, 护理人员需及时对患者进行病症相关知识讲解, 促使患者对自身病症存在有更加清晰的认识, 协助患者对不健康生活习惯等进行纠正。

1.3 观察指标

需回顾统计本组患者在治疗期间乏力、嗜睡、恶心、胸闷等症状改善用时。并评估患者护理前后血钙水平变化情况。

1.4 统计学方法

按照 SPSS25.0 对研究中各方面数据进行分析, 均值±标准差对计量数据进行表示, t 检验, 百分数对计数资料进行表示, 卡方检验, ($P < 0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

结合回顾, 该部分患者早期容易存在有嗜睡、头晕等神经系统症状, 或伴随有恶心、呕吐等消化系统症状。部分患者存在有心律失常、胸闷等心血管系统症状。或夜尿增多、多尿等泌尿系统症状。本组患者乏力症状改善用时 (7.34 ± 1.02) h, 嗜睡症状改善用时 (13.23 ± 1.83) h, 恶心症状改善用时为 (10.02 ± 2.11) h, 胸闷症状改善用时为 (10.02 ± 1.78) h。护理前, 该组患者血钙水平为 (3.01 ± 0.23) mmol/L, 护理后为 (1.73 ± 0.71) mmol/L, $t=16.093$, $P=0.001$ 。

3 讨论

恶性肿瘤在临床一直保持有极高的发生率, 风险性较高, 对于恶性肿瘤患者, 在病症持续发展下, 肿瘤细胞侵袭、转移, 容易对患者健康造成更加严重的影响。高钙血症属于恶性肿瘤患者最常见的并发症, 结合当前临床诊断可知, 恶性肿瘤骨转移为导致患者出现高钙血症的主要原因。肿瘤细胞会对患者骨组织细胞造成不同程度破坏, 导致大量骨钙进入到血液中, 从而导致患者血钙水平异常上升。此外, 部分肿瘤细胞更可能对分娩甲状旁腺激素相关蛋白, 可以起到模拟甲状旁腺激素的作用, 从而增加破骨细胞的活性, 加速骨吸收速度, 从而导致血钙水平升高^[5-6]。同时, 部分治疗措施

同样可能导致患者出现高钙血症。若患者使用雄激素或者糖皮质激素进行治疗, 同样可能对钙代谢平衡造成影响, 从而增加患者出现高钙血症的风险。

在针对急诊恶性肿瘤高钙血症患者进行护理过程中, 需要对患者早期症状进行识别, 并即使采取针对性护理措施: (1) 神经系统识别。在高钙血症的影响下, 会促使寒战神经细胞膜通透性发生变化, 从而影响到神经传导, 导致患者出现乏力、嗜睡以及头晕等方面症状。(2) 消化系统识别。在高钙血症的影响下, 会导致患者胃肠道平滑肌蠕动受到影响, 并对胃酸分泌造成刺激, 从而导致患者出现恶心、呕吐以及腹胀等方面症状^[7-8]。(3) 心血管系统识别。在高钙血症的影响下, 会导致患者存在有血管钙化的风险, 从而增加患者出现心血管事件的风险, 出现胸闷、心悸等症状, 需要加以重视。(4) 泌尿系统症状识别。在高钙血症的影响下, 会导致患者尿钙排泄量增加, 从而导致患者出现肾绞痛等症状。需要及时评估患者是否存在有夜尿异常增加、多尿等症状, 以便及时进行评估^[9-10]。

在针对急诊恶性肿瘤高钙血症患者进行治疗期间, 在严格按照医嘱对患者进行用药的同时, 需要做好患者在治疗期间的相关护理工作, 准确分析患者在治疗期间各方面指标的变化情况, 及时评估是否存在异常。在用药期间对患者给药速度严格进行控制, 一旦患者出现异常症状则需要及时向医生禀告, 以便进一步进行诊断与处理^[11-12]。同时, 在针对患者进行急诊护理过程中, 护理人员则准确观察患者各方面指标改善的基础上, 需要结合每位患者的特点, 分析导致患者出现高钙血症的主要原因, 评估患者在日常生活中是否存在有不健康习惯等可能诱发高钙血症, 并对患者进行针对性的健康指导, 帮助患者明确病症特点以及该并发症可能导致的不良结局等, 督导患者对日常生活习惯等进行纠正, 帮助患者在日常生活中保持健康的行为习惯, 做好预防。本次研究中, 该例患者在治疗期间则进行综合性护理支持, 结合观察可见, 在该护理模式的作用下, 患者各方面症状迅速得到改善, 且患者血钙水平迅速降低, 表明在有效护理措施的作用下, 能够起到改善急诊恶性肿瘤高钙血症患者各方面症状的作用, 帮助患者进行恢复。

综合研究, 急诊恶性肿瘤高钙血症患者早期症状较为复杂, 需准确识别患者各方面早期症状, 并结合患者病情特点制定各方面护理措施, 促使患者各方面症

状可以迅速得到缓解。

参考文献

- [1] 夏鹏, 王鸥, 马杰, 等. 多尿-肾功能异常-高钙危象-高甲状腺素血症 [J]. 中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志, 2022, 15 (04): 385-390.
- [2] 何欢, 袁紫薇. 临床护理路径管理对结直肠癌化疗患者依从性、疲乏及并发症的影响 [J]. 生物医学工程学进展, 2025, 46 (06): 907-911.
- [3] 王柳, 王海静. 前馈控制护理模式在食管癌恶性肿瘤手术患者麻醉复苏康复中的应用 [J]. 黔南民族医学学报, 2025, 38 (04): 470-473.
- [4] 王娟聪, 王莹, 马颖丽. 1 例多发性内分泌腺瘤病 1 型相关高钙血症反复诱发急性胰腺炎患者的护理 [J]. 天津护理, 2025, 33 (06): 727-729.
- [5] 张双, 王韵, 孙一鸣, 等. 1 例妊娠合并卵巢高钙血症型小细胞癌患者术后化疗的药学实践 [J]. 中国临床药学杂志, 2025, 34 (09): 705-707.
- [6] 袁婷, 陈晓春, 郑燕, 等. 特发性婴儿高钙血症并发高钙危象患儿的护理 [J]. 护理与康复, 2023, 22 (11): 73-75.
- [7] 董文静, 颜世举, 胡佳, 等. 原发性甲状旁腺功能亢进症致高钙血症静脉注射双膦酸盐治疗后低钙血症相关因素分析 [J]. 临床内科杂志, 2023, 40 (09): 613-617.
- [8] 康茗贻, 郜意, 胥婧, 等. 单细胞 RNA 测序技术揭示卵巢高钙血症型小细胞癌复发灶的细胞分子特征 [J]. 中国癌症杂志, 2022, 32 (11): 1065-1073.
- [9] 刘焰, 汤辰翰, 吴剑超, 等. 多重原发癌并高钙血症的甲状旁腺瘤 1 例 [J]. 中外医学研究, 2022, 20 (26): 171-174.
- [10] 王景红, 徐兰. 综合护理在尿毒症患者血透并发症发生中的影响干预 [J]. 中国现代医生, 2020, 58 (06): 176-178.
- [11] 杨玉鹏, 陈曦, 张志勇. 帕米磷酸二钠治疗恶性肿瘤骨转移高钙血症的价值 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (17) 10-11.
- [12] 田玮. 探讨乳腺癌骨转移患者的并发症 高钙血症的护理方法 [J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(A02): 2.

版权声明: ©2026 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