

综合性护理对肿瘤化疗患者致胃肠道反应及睡眠质量的影响分析

孔颖

苏州大学附属第四医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析对肿瘤化疗患者实施综合护理，对其胃肠道反应的预防效果以及对睡眠质量的改善效果。
方法 选取肿瘤化疗患者作为研究对象，本次研究共抽选患者 80 例，纳入时间为 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间，将选中的患者按照随机数字表法分为两组，每组各 40 例。常规护理的 40 例命名为对照组，综合护理的 40 例命名为观察组。对比两组患者的睡眠质量以及胃肠道反应发生情况。**结果** 从睡眠质量方面对比，观察组 PSQI 评分更低；从胃肠道反应发生率方面对比，观察组更低。数据对比均 $(P<0.05)$ 。**结论** 在肿瘤化疗患者治疗期间实施综合护理，可以有效改善患者睡眠质量，减少胃肠道反应发生。

【关键词】 肿瘤；化疗；综合护理；胃肠道反应；睡眠质量

【收稿日期】 2025 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2025 年 10 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20250516

Analysis of the effects of comprehensive care on radial response and sleep quality in patients with tumor chemotherapy

Ying Kong

The Fourth Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 **Objective** To analyze the preventive effect of comprehensive care on gastrointestinal reactions and the improvement of sleep quality in patients with chemotherapy on tumors. **Methods** A total of 80 patients were selected from May 2024 to May 2025, and the selected patients were divided into two groups according to the random number table method, with 40 cases in each group. Forty cases in routine care were named as control group, and 40 cases in comprehensive nursing were named as observation group. The sleep quality and gastrointestinal reactions of the two groups were compared. **Results** In terms of sleep quality, the PSQI score of the observation group was lower; In terms of the incidence of gastrointestinal reactions, the observation group was lower. The data were all $(P<0.05)$. **Conclusion** Implementing comprehensive care during the treatment of tumor chemotherapy patients can effectively improve the patient's sleep quality and reduce the occurrence of gastrointestinal reactions.

【Keywords】 Tumor; Chemotherapy; Comprehensive care; Radial response; Sleep quality

肿瘤是临床常见疾病，恶性肿瘤对患者身心健康危害极大，严重时可导致患者死亡。在临床治疗中，手术、放化疗都是治疗肿瘤疾病，延长患者生存期的重要手段。肿瘤患者在化疗期间可能会出现恶心、呕吐等胃肠道不良反应，导致患者治疗期间的舒适度下降，不利于病情的缓解^[1-2]。同时，胃肠道反应严重时，可能导致患者出现进食困难以及睡眠障碍，进而引发营养不良等问题，加重患者身心负担^[3]。临床研究显示，药物治疗可对出现胃肠道反应的肿瘤化疗患者起到改善、控制效果。与此同时，还需辅以科学合理的护理干预，以确保治疗效果。本文抽选了肿瘤化疗患者 80 例作为研究对象，对其进行分组研究，探究肿瘤化疗患者在接

受综合护理后的胃肠道反应预防效果以及睡眠质量改善情况。详细研究如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取肿瘤化疗患者作为研究对象，本次研究共抽选患者 80 例，纳入时间为 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间，将选中的患者按照随机数字表法分为两组，每组各 40 例。常规护理的 40 例命名为对照组，综合护理的 40 例命名为观察组。对照组与观察组男性数量分别为 26、27，女性数量分别为 14、13。对照组肺癌、结肠癌、胰腺癌、胃癌以及其他类型肿瘤患者数量分别为 11、9、8、8、4。观察组肺癌、结肠癌、胰腺癌、胃癌以及其他

类型肿瘤患者数量分别为 10、10、7、9、9。对照组年龄跨度为 42 岁至 75 岁, 观察组年龄跨度为 23 至 54 岁。

纳入标准: (1) 经临床确诊为肿瘤疾病且接受化疗; (2) 肿瘤疾病已发展到中晚期, 需要接受化疗; (3) 对研究内容事先已了解清楚, 自愿参与。

排除标准: (1) 存在其他严重基础疾病的患者。 (2) 患有精神疾病或认知功能障碍的患者。 (3) 存在感染性疾病的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 通过一对一讲解、发放宣传手册以及播放科普视频的方式对患者进行健康知识科普, 说明化疗可能导致的不良反应, 准备好相应的治疗方案, 向患者详细说明并提醒患者做好心理准备。

1.2.2 观察组

综合护理: (1) 饮食护理: 结合患者身体具体状况以及病情变化, 为患者提供专属饮食指导方案, 给予患者高蛋白质切易消化的食物, 控制食物的摄入量, 呕吐后给予患者少量饮水并适量食用水果以减少胃粘膜的刺激。 (2) 健康宣教: 治疗期间对患者进行睡眠健康相关知识宣教, 强调合理睡眠对身体健康以及治疗效果的重要性, 帮助患者建立规律、科学的作息时间, 禁止患者术前开展剧烈活动。向患者教授帮助促进睡眠的方法, 如睡眠松弛想象技术等, 缩短入睡时间, 提高睡眠质量。 (3) 心理疏导: 为帮助肿瘤化疗患者提高心理承受能力, 与患者进行深度接触与交流, 倾听患者内心真实想法, 为患者提供咨询服务, 帮助患者答疑解惑, 提供心理疏导, 可让专业心理咨询师为患者提供帮助, 同时为患者举例治疗效果较好的案例, 提升患者

的治疗信心。同时告知患者, 医护人员对治疗期间出现的各种风险都有充分预案, 提高患者的治疗、护理依从性。 (4) 环境护理: 定期对病房进行清洁和消毒, 及时清理患者身体分泌物以及排泄物, 调整病房内的温度与湿度, 使其满足患者身体康复需求。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组患者睡眠质量以及胃肠道不良反应发生情况。

(1) 睡眠质量: 采用匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 对两组患者的睡眠质量进行评估, 量表共有七个维度指标, 每一个指标最高分为 3 分, 最低分为 0 分, 随着分数提高, 患者睡眠质量下降。

(2) 胃肠道不良反应: 恶心、呕吐、食欲不振均为肿瘤化疗患者治疗期间最常见的不良反应, 统计化疗期间出现上述不良反应的患者数量, 计算胃肠道不良反应发生率。

1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用 SPSS20.0 版本统计学软件分析, 使用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 用 t 检验, 使用% 表示计数资料, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示研究数据差异较大。

2 结果

2.1 两组睡眠质量对比

对比两组患者护理后的睡眠质量, 与对照组相比, 观察组的睡眠质量各项指标评分更低 ($P < 0.05$)。

2.2 两组胃肠道不良反应发生率对比

对比两组患者护理后的胃肠道不良反应发生率情况, 与对照组相比, 观察组出现不良反应的患者数量更少 ($P < 0.05$)。

表 1 两组睡眠质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主觉睡眠质量	睡眠延迟	睡眠持续时间	睡眠效率	失眠困扰	药物催眠	日间功能障碍
观察组	40	0.87±0.01	1.52±0.01	1.11±0.12	1.54±0.21	0.97±0.13	0.48±0.31	1.45±0.81
对照组	40	2.13±1.26	2.02±1.11	2.33±0.64	2.01±0.77	1.29±0.85	0.95±0.85	1.95±0.85
t	-	6.324	2.849	11.850	3.724	2.354	3.285	2.693
P	-	0.001	0.006	0.001	0.001	0.021	0.002	0.009

表 2 两组胃肠道不良反应发生率对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	恶心	呕吐	食欲不振	胃肠道不良反应发生率
观察组	40	2.50% (1/40)	0	2.50% (1/40)	5.00%
对照组	40	5.00% (2/40)	5.00% (2/40)	5.00% (2/40)	15.00%
χ^2	-	0.866	5.128	0.866	5.556
P	-	0.352	0.024	0.352	0.018

3 讨论

中晚期肿瘤患者的身体遭受疾病影响较大，身心状态都较差，在治疗中，单一的手术治疗已经难以对患者的病情起到显著改善效果，为延续患者生存期，还需要结合化疗治疗。化疗可以对肿瘤患者的癌细胞进行有效抑制，但在治疗的同时，也对患者身体免疫系统造成了较大伤害，导致患者免疫功能下降，出现恶心、呕吐等胃肠道不良反应的风险增加^[4-5]。因此，强调护理干预，包括提前进行饮食指导、心理疏导、睡眠管理和环境优化等整体护理措施。

综合性护理是较常规护理而言，更为全面的护理方案，可从健康宣教、疾病管理、饮食指导以及心理疏导等方面给予患者综合护理措施，进而提升临床护理效果^[6-7]。对肿瘤化疗患者而言，综合性护理可以通过实施全方面的护理措施，对其免疫力下降后产生的胃肠道不良反应起到改善和缓解作用，同时还能对未出现胃肠道不良反应的患者起到预防作用^[8-10]。在临床护理中，采用综合性护理后，对患者的饮食情况进行了科学调整，确保其营养均衡。同时，通过睡眠指导以及病房护理，对患者的睡眠障碍进行干预，有效改善其睡眠情况^[11-12]。这些综合效应最终带来患者生命质量的整体提升，为化疗过程的顺利进行提供有力保障。在本次研究中，观察组患者睡眠质量评分、胃肠道不良反应发生率与对照组相比更低（ $P<0.05$ ）。提示综合护理有助于提高治疗效果，改善患者不良反应，提高睡眠质量。

综上所述，在中晚期肿瘤患者化疗的过程中对其实施综合护理，能够有效改善睡眠质量，对胃肠道不良反应起到良好预防作用。

参考文献

- [1] 陈韶龙. 临床护理在肿瘤化疗病人护理中的应用[J]. 介入放射学杂志,2024,33(6):后插 9.
- [2] 吕晓兰,刘泽梅,章月照. 前馈控制护理策略预防肿瘤化疗深静脉置管患者相关并发症的效果[J]. 中国医药导

报, 2024,21(11):152-155.

- [3] 张静静,李娜,朱丹. 整合式心理护理模式对消化道肿瘤化疗患者的效果[J]. 国际精神病学杂志,2024,51(6):2002-2004.
- [4] 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.
- [5] 李菁菁,陈莉,陈彬,等. 远程护理对肿瘤化疗病人支持性护理需求的影响[J]. 护理研究,2023,37(9):1686-1688.
- [6] 熊海群. 综合性护理干预对肿瘤化疗患者睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(12):2794-2797.
- [7] 赖秋华,庄家芳,卢晓. 综合性护理在肿瘤化疗患者中的应用效果分析[J]. 中外医学研究,2023,21(3):98-102.
- [8] 徐建商,林雅玲,王美英. 舒适理念在日间病房胃肠道肿瘤化疗患者中的应用[J]. 中国医药指南,2024,22(6):170-172.
- [9] 李倩. 优质护理模式在肿瘤化疗患者护理中的实施效果及降低并发症率分析[J]. 医学论坛,2024,6(5):58-60.
- [10] 吴萍. 基于护理质量评价指标体系的综合性护理在肿瘤化疗患者中的应用效果[J]. 基层医学论坛,2024,28(20): 120-124.
- [11] 顾秀丽,黎素萍,张星菊,等. 静疗小组干预策略结合无缝隙个案管理在肿瘤化疗患者 PICC 置管中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(14):2508-2513.
- [12] 黄婷,陆玲玲,莫钧淮,等. 综合护理干预联合穴位敷贴对肿瘤化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 中外医学研究,2024,22(27):92-95.

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