

HER2 阳性乳腺癌患者行帕妥珠单抗靶向治疗过程中 应用预见性护理的效果

王 珏

天津市黄河医院 天津

【摘要】目的 分析对 HER2 阳性乳腺癌患者行帕妥珠单抗靶向治疗期间开展预见性护理的应用效果。**方法** 随机选取 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间在我院接受帕妥珠单抗靶向治疗的 HER2 阳性乳腺癌患者 68 例，根据随机数字表法分成 34 例观察组与 34 例对照组。治疗期间对照组行常规护理，观察组给予预见性护理。对比分析两组取得的护理效果。**结果** 观察组患者的焦虑程度明显轻于对照组，遵医行为高于对照组，治疗不良反应发生率低于对照组，患者的生存质量评分均高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对行帕妥珠单抗靶向治疗的 HER2 阳性乳腺癌患者采取预见性护理干预，能够进一步提升临床护理质量，有效缓解患者的焦虑情绪，增强患者的遵医行为，减少治疗不良反应发生，提升疾病控制效果，改善患者生存质量。

【关键词】 帕妥珠单抗靶向；HER2 阳性乳腺癌；预见性护理；效果分析

【收稿日期】 2025 年 10 月 8 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250599

The effect of predictive nursing in patients with HER2-positive breast cancer undergoing pertuzumab targeted therapy

Jue Wang

Tianjin Huanghe Hospital, Tianjin

【Abstract】Objective To analyze the application effect of predictive nursing during pertuzumab targeted therapy in patients with HER2-positive breast cancer. **Methods** A total of 68 patients with HER2-positive breast cancer who received pertuzumab targeted therapy in our hospital from January 2022 to January 2025 were randomly selected and divided into 34 observation groups and 34 control groups according to the random number table method. During the treatment period, the control group received routine care, while the observation group was given predictive care. Compare and analyze the nursing effects achieved by the two groups. **Results** The anxiety level of patients in the observation group was significantly lower than that in the control group, the compliance behavior was higher than that in the control group, the incidence of adverse treatment reactions was lower than that in the control group, and the quality of life scores of patients in the observation group were all higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Predictive nursing intervention for HER2-positive breast cancer patients undergoing pertuzumab targeted therapy can further improve the quality of clinical nursing, effectively alleviate patients' anxiety, enhance their compliance with medical advice, reduce the occurrence of adverse treatment reactions, improve disease control effects, and enhance the quality of life of patients.

【Keywords】 Pertuzumab targeting; HER2-positive breast cancer; Predictive nursing; Effect analysis

HER2 阳性乳腺癌是一种乳腺癌亚型，其特点是癌细胞表面 HER2 蛋白的过度表达。这种过度表达会导致细胞异常增殖，增加了肿瘤的侵袭性和复发风险。临床治疗 HER2 阳性乳腺癌的综合策略包括手术、化疗、放疗、内分泌治疗和靶向治疗等^[1]。帕妥珠单抗是一种针对 HER2 蛋白的靶向药物，它通过与 HER2 结合，

阻止细胞增殖信号通路，从而抑制肿瘤生长。这种治疗手段在提高患者生存率、减少复发和转移风险以及改善生活质量方面显示出显著效果。帕妥珠单抗治疗期间，护理至关重要^[2]。护士需向患者清晰解释药物作用、流程及潜在副作用，确保患者理解并参与治疗。密切监测病情，快速应对不良反应如手足综合征和心脏毒性。

同时,提供心理支持和生活指导,帮助患者保持积极心态,改善生活方式,从而提升治疗效果和生活质量^[3]。为进一步提高临床护理质量,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文中进行了总结分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间在我院接受帕妥珠单抗靶向治疗的 HER2 阳性乳腺癌患者 68 例开展分组研究,采取随机数字表法进行分组,共分为观察组 34 例和对照组 34 例。观察组:年龄在 28~68 岁之间,平均年龄(48.00 ± 2.50)岁。对照组:年龄在 27~68 岁时间,年龄均值(47.50 ± 2.60)岁。两组一般资料对比无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

治疗期间进行常规护理,护理内容包括对患者进行病情观察、药物管理、生活护理、心理护理等方面。具体内容包括:监测患者生命体征,如体温、脉搏、呼吸、血压等;观察患者病情变化,如肿瘤大小、症状等;根据医嘱给予患者药物治疗,如化疗、放疗等;指导患者进行生活护理,如饮食、休息、活动等;进行心理护理,帮助患者调整心态,树立战胜疾病的信心。

1.2.2 观察组

预见性护理,(1)个体化评估:对患者进行全面评估,包括病史、生理指标、心理状况以及 HER2 阳性乳腺癌的分子特征,以便制定个性化的护理计划。(2)药物教育:为患者提供帕妥珠单抗的详细信息,包括给药时间、注射部位、可能出现的副作用及其应对方法,并通过可视化图表和模型展示药物作用机制,确保患者对治疗过程有清晰的认识,从而增强患者的治疗信心。(3)监测药物副作用:定期进行临床检查,包括生命体征监测、皮肤状况评估、心电图检查等,以早期发现可能的副作用。对于已知副作用,如腹泻,护士应教授患者如何进行饮食调整和症状记录,同时准备好药物以减轻症状。(4)心脏毒性管理:在患者开始帕妥珠单抗治疗前,进行详细的心脏功能评估,包括静息和运动状态下的心电图、心脏超声检查,以评估心脏结构和功能。治疗期间,患者应避免使用可能加重心脏负荷的药物,并定期复查,必要时调整治疗方案。(5)营养支持:根据患者的营养评估结果,制定个性化的饮食计划。可能包括高蛋白、高纤维、低脂饮食,以及根据患者的具体症状(如腹泻、恶心)提供营养补充剂。

(6)皮肤护理:对于出现手足综合征的患者,护士应指导患者使用温和的护肤品,避免使用可能刺激皮肤的化妆品。同时,教导患者如何进行手部按摩以缓解症状,并保持皮肤干燥。(7)心理社会支持:通过与患者进行一对一的深入交流,了解其心理需求,提供心理辅导或推荐专业的心理咨询师。此外,组织患者参与癌症支持小组,促进患者间的互相支持和信息交流。(8)生活方式指导:为患者提供个性化的生活方式建议,包括指导患者进行低强度的有氧运动,如散步、游泳,以及如何通过冥想和深呼吸练习来管理压力。(9)药物治疗监测:通过血液检测监控帕妥珠单抗的血药浓度,确保其维持在有效治疗范围内,并适时调整给药剂量或频率。(10)疾病管理教育:教授患者如何管理乳腺癌的症状,如疼痛管理技巧,以及如何识别复发的早期信号,鼓励患者记录症状变化。

1.3 观察指标

(1)焦虑水平评估:执行汉密顿焦虑评分量表(HAMA)对患者焦虑状态进行评估,评分标准为 0 至 29 分,其中 0 至 6 分为无焦虑,7 至 20 分为轻度焦虑,21 至 28 分为中度焦虑,29 分及以上为重度焦虑。

(2)医嘱依从性评价:使用定制问卷对两组患者护理干预前后的医嘱执行情况进行评估,问卷总分 100 分,得分上升反映患者医嘱依从性的提升。(3)不良反应发生比例:详细记录并对比两组患者治疗过程中发生不良反应的比例。(4)生存质量评估:运用 SF-36 量表对患者的整体生活质量进行评价,量表满分为 100 分,得分越高代表生存质量越佳。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 统计学软件处理文中数据。计量指标通过($\bar{x} \pm s$)表示,采取 t 检验;计数指标用 $[n(\%)]$ 表示,采取 χ^2 检验。两组结果对比后有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组评分指标比较

护理前,两组指标对比无显著差异($P>0.05$);护理后与对照组结果相比,观察组患者焦虑情绪明显减轻,遵医行为明显提高,生存质量得到了良好改善($P<0.05$),见表 1。

2.2 治疗不良反应发生率

记录结果显示,观察组患者治疗期间发生的不良反应仅有 2.941% (1/34) 例,明显低于对照组不良反应的 17.65% (6/34) 例,两组差异有统计学意义($\chi^2=4.095$, $P=0.043$)。

表 1 两组评分指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	焦虑程度 (分)		遵医行为 (分)		生存质量 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	21.71±1.23	6.21±0.45*	59.22±4.32	93.81±6.83*	57.71±4.23	93.21±6.45*
对照组	34	21.69±1.20	9.03±1.34*	59.28±4.47	85.15±5.01*	57.69±4.20	84.03±5.34*
t 值		0.067	11.632	0.056	5.961	0.19	6.392
P 值		0.946	<0.05	0.955	<0.05	0.984	<0.05

注: 与本组护理前比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

HER2 阳性乳腺癌的成因复杂, 涉及遗传、环境和不良生活习惯。家族遗传史显著提高发病风险, 而暴露于放射线、化学物质, 以及吸烟、饮酒、肥胖等因素亦增加了患病几率。此类乳腺癌发展迅速, 易复发和转移, 预后较差, 生存率不高, 治疗难度大, 耐药性强, 对患者生活质量造成严重影响^[4]。在乳腺癌的治疗中, 靶向治疗也扮演了重要角色。帕妥珠单抗作为一种靶向治疗药物, 能够与 HER2 蛋白结合, 阻止其与细胞表面受体相互作用, 从而抑制肿瘤细胞的生长和扩散^[5]。然而, 帕妥珠单抗的使用并非没有副作用, 患者可能会经历包括感冒样症状、过敏反应、皮疹、腹泻等不良反应。因此, 在护理 HER2 阳性乳腺癌患者时, 护理的重要性不言而喻。特别是在开始帕妥珠单抗治疗后, 要注意观察患者是否出现任何不良反应, 并及时采取相应的护理措施^[6]。为进一步提高临床护理质量, 我院对其患者治疗期间开展了预见性护理干预, 且最终取得了较好的干预效果。分析原因, 预见性护理理念的核心在于以患者为中心, 通过护理人员具备的敏锐观察力、深厚的护理知识和经验, 以及卓越的沟通能力, 提前预测患者病情变化和需求。在 HER2 阳性乳腺癌患者接受帕妥珠单抗靶向治疗的过程中, 这种护理模式发挥了显著的作用和优势。它不仅提升了护理质量, 有效降低了并发症的发生率, 而且增强了患者满意度, 改善了患者的整体生活质量^[7]。同时, 预见性护理也促进了护理人员专业素养的提升, 强化了护理团队的凝聚力, 并为临床护理带来了新的思路和方法, 从而推动了护理学科的发展。这种模式的实施, 使得护理工作更加精准和人性化, 为患者提供了更加全面和细致的照护^[8]。

综上所述, 实施预见性护理策略于接受帕妥珠单抗靶向治疗的 HER2 阳性乳腺癌患者中, 可有效提高护理水平, 减轻患者的焦虑和抑郁, 加强患者遵循医嘱

的意愿, 降低治疗中的不良副作用, 增强疾病控制效能, 并显著提高患者的生存质量。

参考文献

- [1] 杨文青,王静,王丽,等.HER2 阳性乳腺癌患者行帕妥珠单抗靶向治疗过程中应用预见性护理的效果[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(2):358-361.
- [2] 张爱珂.幸福 PERMA 模式下的积极心理护理在中青年乳腺癌护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(20):184-186.
- [3] 王琼,毋茜,王伟妮.细节管理在 HER2 阳性乳腺癌患者曲妥珠单抗治疗中的应用效果及对毒副反应的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(31):155-158.
- [4] 曹雅茹.分析曲妥珠单抗联合吉西他滨治疗 HER2 阳性转移性乳腺癌的干预效果[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(81):123-124.
- [5] 刘婷,陈蕾,于力.曲妥珠单抗共轭复合物对 HER2 阳性乳腺癌疗效及用药安全性的 Meta 分析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,28(17):1345-1354.
- [6] 丁红滨.家属同步护理在乳腺癌护理中的应用效果[J].养生科学,2024, 16(1):76-78.
- [7] 卢冰.全程综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值[J].妇儿健康导刊,2023,2(14):147-149.
- [8] 王芳,朱翠萍,李林燕.罗伊适应模式在围手术期乳腺癌护理工作中的应用[J].中国当代医药,2024,31(34):175-178, 183.

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