

综合护理在妇科恶性肿瘤化疗患者中的应用价值

杜海慧, 江 瑄

淮安市八二医院 江苏淮安

【摘要】目的 为提高妇科恶性肿瘤化疗患者的生活质量, 降低不良反应发生率, 对综合护理的应用价值进行探究, 为临床提供参考依据。**方法** 以 2023 年 1 月-2024 年 12 月为研究时间, 择取期间内在本院妇科治疗的恶性肿瘤化疗患者中的 60 例作为研究对象, 采取随机的方式进行分组, 对照组 (30 例) 采用常规护理, 观察组 (30 例) 采用综合护理, 从生活质量评分、不良反应发生率、护理满意度展开数据研究, 对比临床护理效果。**结果** 统计研究表明, 两组患者在采取不同的护理方法后, 通过综合护理的观察组患者不良反应发生率明显低于对照组, 生活质量评分、护理满意度更高, 组间数据差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 综合护理在妇科恶性肿瘤化疗患者中的应用价值显著, 有效降低不良反应发生率, 提高患者生活质量, 护理效果显著, 建议推广应用。

【关键词】 综合护理; 妇科; 恶性肿瘤; 化疗; 应用价值

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250300

Application value of comprehensive nursing in patients with gynecological malignant tumors undergoing chemotherapy

Haihui Du, Xuan Jiang

Huai'an 82 Hospital, Huai'an, Jiangsu

【Abstract】Objective To improve the quality of life of patients with gynecological malignant tumors undergoing chemotherapy and reduce the incidence of adverse reactions, explore the application value of comprehensive nursing, and provide a reference for clinical practice. **Methods** From January 2023 to December 2024, 60 patients with malignant tumors undergoing chemotherapy in the gynecology department of our hospital during the period were selected as the research subjects. They were randomly divided into groups. The control group (30 cases) received routine nursing, and the observation group (30 cases) received comprehensive nursing. The data were studied from the quality of life score, the incidence of adverse reactions, and the nursing satisfaction, and the clinical nursing effect was compared. **Results** Statistical studies showed that after the two groups of patients adopted different nursing methods, the incidence of adverse reactions in the observation group of comprehensive nursing was significantly lower than that in the control group, and the quality of life score and nursing satisfaction were higher. The data differences between the groups were significant, $P < 0.05$, which was statistically significant. **Conclusion** Comprehensive nursing has significant application value in chemotherapy patients with gynecological malignancies, effectively reducing the incidence of adverse reactions and improving the quality of life of patients. The nursing effect is significant and it is recommended to promote its application.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Gynecology; Malignant tumor; Chemotherapy; Application value

妇科恶性肿瘤包括宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌等, 典型症状有异常出血, 如绝经后出血、经期延长或非经期出血多见于宫颈癌、子宫内膜癌^[1-2]; 腹胀、腹痛多见于卵巢癌, 患者常因腹腔转移出现腹胀、消化不良, 易被误诊为肠胃病; 白带异常, 有血性、浆液性或脓性分泌物, 可能伴随异味^[3]; 还有压迫症状, 因肿瘤增大可导致尿频、便秘、下肢水肿等^[4]。目前, 以手术

联合化疗为主体的治疗方案虽能延长妇科恶性肿瘤患者的生存期, 但化疗药物毒副反应、心理应激及生活质量下降等问题仍显著制约治疗效果。本文通过对 60 例妇科恶性肿瘤患者采用常规护理与综合护理对照研究, 对两组患者的生活质量评分、不良反应发生率、护理满意度进行对比分析, 为优化妇科恶性肿瘤护理路径提供参考依据, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 60 例于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院妇科治疗的恶性肿瘤化疗患者为研究对象, 采取随机的方式进行分组, 分为对照组和观察组 (每组各 30 例)。观察组患者年龄 24-68 岁, 均值 (44.72±3.62) 岁; 对照组患者年龄 22-67 岁, 均值 (43.95±3.57) 岁; 两组数据比较, $P>0.05$, 无显著性差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理

密切监测患者病情, 对患者进行健康宣教, 讲解疾病知识, 给予患者输液、心理、饮食、生活等常规护理。

1.2.2 观察组采用综合护理

(1) 心理护理。通过沟通了解患者的真实想法, 鼓励患者表达内心感受, 缓解其恐惧、焦虑等不良情绪, 给予患者耐心的倾听, 而且嘱家属要给予患者充分陪伴和正向激励, 避免否定患者的负面情绪, 营造安全的情感释放环境。针对严重焦虑或抑郁的患者, 可引入心理咨询师进行一对一辅导, 或组织团体治疗活动, 通过病友经验分享增强治疗信心。可以引导患者参与阅读、音乐等轻松活动转移注意力, 维持积极的治疗心态。

(2) 健康教育。为患者详细解释化疗方案、副作用及应对措施, 为患者推荐可信赖的医学资料或网站供患者自主查阅, 通过健康教育帮助患者正确认识化疗过程及可能发生的不良反应, 建立治疗信心。通过认知行为疗法调整患者对疾病的错误认知, 培养正向思维模式^[7]。定期向患者说明治疗效果和进展, 帮助患者

建立积极预期, 并制定切实可行的生活计划以保持治疗动力。

(3) 饮食管理与营养支持。遵守科学的膳食原则, 以高蛋白、高维生素为主, 如如鱼、瘦肉、蛋类、新鲜水果和蔬菜等, 避免辛辣、油腻食物, 选择米粥、面条、豆腐等易消化食物。少食多餐, 以减轻胃肠道负担, 避免过饱引发不适^[9]。食欲差或进食困难的患者优先通过肠内营养补剂补充营养, 必要时考虑静脉营养支持^[10]。

(4) 疼痛管理。通过药物、物理疗法等控制疼痛, 结合芳香疗法、按摩等提升患者舒适度, 还可以间接改善心理状态。疼痛区域通过按摩、热敷冷敷交替促进血液循环, 缓解肌肉紧张。轻度疼痛首选非甾体抗炎药, 中重度疼痛遵医嘱使用阿片类药物, 注意按时给药以减少成瘾风险。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中, 整合分析两组不同护理方案的效果, 对两组患者的生活质量评分、不良反应发生率、护理满意度进行对比, 以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析, 计数运用 ($\bar{x} \pm s, \%$) 代替, 差别运用 t 、 χ^2 检测, $P<0.05$, 研究意义显现。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量评分比较, 见表 1

2.2 两组患者不良反应发生率比较, 见表 2

2.3 两组患者护理满意度比较, 见表 3

表 1 两组患者护理前后生活质量评分比较: ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		心理功能		物质生活		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	59.32±4.23	76.69±6.28	57.58±4.12	78.34±6.39	58.34±4.20	77.78±6.33	58.27±4.17	76.35±6.37
对照组	30	58.87±4.26	65.29±5.73	57.72±4.19	66.75±5.81	58.53±4.29	66.34±5.75	57.96±4.15	65.79±5.69

表 2 两组患者不良反应发生率比较: (n, %)

组别	例数	恶心呕吐	食欲减退	骨髓抑制	腹痛腹泻	脱发	总发生率
观察组	30	1 (3.33%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	4 (13.33%)
对照组	30	3 (10.00%)	4 (13.33%)	2 (6.67%)	3 (10.00%)	3 (10.00%)	15 (50.00%)

表 3 两组患者护理满意度比较: (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	30	18 (60.00%)	11 (36.67%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
对照组	30	11 (36.67%)	13 (43.33%)	6 (20.00%)	24 (80.00%)

3 讨论

妇科恶性肿瘤主要包括卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜癌等,化疗作为综合治疗的核心手段,在术前新辅助、术后辅助及晚期姑息治疗中均发挥重要作用。卵巢癌首选紫杉醇联合卡铂,用于术后辅助或晚期一线治疗,铂耐药复发可选择脂质体阿霉素、吉西他滨等,近年PARP抑制剂用于BRCA突变患者的维持治疗,显著延长无进展生存期。宫颈癌采用顺铂为基础方案,同步放化疗为局部晚期标准治疗,复发患者可选用拓扑替康、贝伐珠单抗等。

子宫内膜癌以卡铂+紫杉醇为主,激素敏感型可联合孕激素治疗。化疗是妇科恶性肿瘤治疗的基石,可以直接杀伤癌细胞,遏制肿瘤进展,降低复发与转移风险,改善症状,提高患者生存质量,但需结合病理类型、分期及分子特征制定个体化方案。但化疗也有一定的副作用,不良反应较多,包括骨髓抑制、消化道反应、肾毒性、脱发及神经毒性等,需配合护理干预措施来确保治疗耐受性,提升治疗效果。

综合护理因其系统化、标准化和效率化的特点,被视为未来护理发展的主流方向,尤其在提升服务质量和资源利用率方面具有显著优势。在妇科恶性肿瘤化疗患者护理中,综合护理通过心理干预、营养支持、症状管理等措施,显著提高患者社会功能、躯体功能、心理功能和物质生活状态。通过规范化的症状管理和感染预防,减少化疗引起的骨髓抑制、感染风险,帮助患者更好地完成治疗周期。针对化疗引起的恶心、呕吐、脱发等反应,通过药物调整、饮食指导及皮肤护理等,有效降低不良反应发生风险。

本次研究显示,通过综合护理的观察组患者不良反应发生率明显低于对照组,生活质量评分、护理满意度更高,这表明综合护理通过多维度、个体化的护理干预措施,在妇科恶性肿瘤化疗中具有改善疗效、提升患者生活质量和促进患者康复的核心价值,临床应用价值较高,值得推广,建议提倡。

参考文献

- [1] 徐强英,贺亚迪,张蕊. 妇科恶性肿瘤患者术后化疗后下肢深静脉血栓形成的护理对策[J]. 每周文摘·养老周刊,2023(16):188-190.
- [2] 王建芳. 医护一体化护理模式对妇科恶性肿瘤术后化疗患者心理状态及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5):846-850.
- [3] 张玲,周帅,刘凌,等. 妇科恶性肿瘤患者经济毒性现况及其影响因素分析[J]. 江西医药,2022,57(11):1857-1861, 1865.
- [4] 李春丽. 护理干预在妇科恶性肿瘤化疗患者中的应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(34):20-22.
- [5] 任敏育. 全程人文关怀护理对晚期妇科恶性肿瘤化疗患者心理状态、睡眠质量及并发症的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):112-114.
- [6] 周金叶. 妇科恶性肿瘤患者中心静脉置管护理及预防感染措施研究[J]. 妇幼护理,2024,4(10):2292-2294.
- [7] 钟悦. 护理干预对妇科肿瘤化疗患者减轻呕吐的效果[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(6):141-143.
- [8] 张京,杨利娜,黄陇霞. 综合护理对妇科恶性肿瘤化疗患者ADL、SF-36评分的影响[J]. 我和宝贝,2020,10(1):69-70,74.
- [9] 杨欢欢. 饮食护理干预对妇科恶性肿瘤患者化疗期间营养状况的影响[J]. 妇儿健康导刊,2022,1(9):129-131.
- [10] 高燕敏,戴莉,李冬梅,等. 护理干预对妇科恶性肿瘤术后化疗病人生活质量的影响[J]. 糖尿病天地,2021, 18(9): 254.

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