



· 临床护理 ·

钷²⁵²中子源自动遥控式后装治疗宫颈癌的护理

张爽 王永才* 周静 (解放军第二〇二医院 沈阳 110000)

摘要:目的 探讨中子刀与直线加速器联合治疗宫颈癌的疗效及护理体会。方法 采用²⁵²Cf中子近距离治疗和直线加速器全盆腔外照射同时进行治疗方案。首先,全盆腔外照射,盆腔前后对穿野,每周4次,200cGy/d,剂量达20-36Gy后,前后对穿野中央挡铅屏蔽4cm,改前后四野照射至总量45-50Gy。在盆腔外照射5-10次后,穿插进行中子刀治疗,宫旁A点剂量为8-11Gy/次,1次/周,共4-5次。结论 运用中子刀联合加速器治疗宫颈癌疗效显著,而护理工作在其中起到十分重要的作用。

关键词:中子刀 宫颈癌 护理 医用射线防护喷剂

中图分类号:R473.73 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)03-344-02

宫颈癌是女性生殖器最常见的恶性肿瘤,发病年龄多为40-55岁,其次为60-69岁。钷²⁵²中子源自动遥控式后装治疗系统(简称中子刀)加直线加速器治疗宫颈癌为主要手段,并取得良好的治疗效果,现将护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组52例住院治疗的宫颈癌患者,年龄36-68岁,平均年龄52岁。根据FIGO临床分期标准:II a期10例、II b期18例、III a期15例、III b期8例、IV a期1例。病理类型:鳞癌47例、腺癌5例。

2 护理体会

2.1 心理护理

积极主动的向患者及家属酌情讲解中子刀对患者治疗的重要性,及其治疗方法、疗效与可能出现的副作用和对应的预防措施,使患者消除紧张、恐惧心理,增强战胜疾病的信心,使其主动配合治疗和护理。治疗前告知患者治疗环境为封闭式,让患者参观治疗区。治疗中播放轻音乐缓解患者紧张和害怕的心里状态。治疗期间定期对患者进行个性化护理,针对性地进行相关护理知识传授。

2.2 饮食护理

患者在治疗期间应对饮食加强宣教:指导患者食高维生素、高热量、高蛋白食物,适当多食鸡、鸭、鱼、肉等;蔬菜有菠菜、番茄、芹菜等;水果可以吃一些菠萝、桃子、葡萄、红枣等。忌辛辣、生冷刺激性食物;每日应饮水2000-3000ml,多排尿,减轻全身反应;便秘时可每日喝一杯酸奶促进胃肠蠕动。多食新鲜蔬菜、水果及其他富含维生素的食物,如:土豆、红薯、苹果等。如出现腹泻时,应避免食用刺激性、易产气、粗纤维的食物。严重腹泻时,需暂停治疗。

2.3 中子刀治疗护理

2.3.1 治疗前护理:计划行中子刀时应常规检测血常规,血红蛋白低于100g/L,及时纠正贫血。有感染者应及时控制感染,特别是厌氧菌感染。治疗前1天行会阴备皮,前晚给予清洁灌肠、排空大便,同时予阴道冲洗,冲洗要充分、彻底,减少盆腔感染的机率。治疗前留置导尿使患者排空膀胱。酌情给予止痛药物。治疗前30分钟按医嘱应用医用射线防护喷剂预防皮肤黏膜损伤。

2.3.2 治疗中护理:治疗前协助患者配合摆好体位,注意保暖避免着凉;放置施源器时可能会引起腹部坠胀疼痛,嘱患者不要随意挪动体位,以免施源器位置改变影响治疗效果。治疗过程中严密观察患者病情变化,患者出现疼痛时可与患者聊天,治疗前教会患者深呼吸,轻轻按压患者腹部分散患者注意力。调节适宜的温湿度,嘱患者感觉不适应头偏一侧,防止呕吐导致呛咳引起窒息。治疗结束后应观察15-30分钟,无特殊情况将患者送回病房休息。

2.3.3 治疗后护理:治疗结束后24小时内监测患者生命体征、腹痛情况及排尿情况,若疼痛难忍者,给予止痛处理。密切观察阴道出血情况,若发现出血较多时,应给予阴道填塞明胶海绵或碘仿纱条、

止血等处理,同时作好抢救准备。

2.4 皮肤护理

宫颈癌放疗辐射对皮肤反应常出现于外阴、腹股沟、骶尾部等潮湿及皮肤皱褶处,应保持外阴、腹股沟清洁干燥、充分暴露,穿棉质、柔软、宽大透气的内衣裤;禁用肥皂、碘酒、酒精等刺激性物质擦洗;局部皮肤不要搔抓,防止损伤皮肤造成感染。治疗后应用医用射线防护喷剂保护皮肤和粘膜。减轻放疗对皮肤的伤害。部分患者由于严重的黏膜反应而暂时中断放射治疗,使总的治疗时间延长。而目前的临床研究已经证实,放疗间断或者总的治疗时间延长,可引起残存肿瘤细胞加速再增殖,从而影响疗效,使放疗的控制作用明显下降。因此,放疗是否顺利完成,对放疗的肿瘤患者尤其是根治性放疗治疗有重的临床意义^[1]。

2.5 阴道护理

放射治疗可引起阴道黏膜充血、水肿、分泌物增多,治疗时充填塞纱布条保护阴道,治疗后应给予1-2次/日阴道冲洗,清除坏死、脱落的组织,提高放疗敏感度,必要时局部给药。并应用医用射线防护喷剂。指导患者每晚睡觉前温开水清洗会阴,更换内裤。

2.6 放射性直肠炎护理

2003年,日本Toita^[2]等报道,¹⁹²Ir腔内后装加外照射治疗88例宫颈癌患者,3年放射性直肠炎发生率为12%,以腹痛、腹泻、里急后重、肛门坠胀、便血为主的肠道刺激症状。严密观察大便的性状、次数,防止电解质紊乱;保持肛周皮肤的清洁干燥,应用医用射线防护喷剂。肛门周围皮肤红肿者可用护臀粉涂抹、以指腹做环形按摩,破溃者可用抗生素软膏涂抹。

2.7 放射性膀胱炎护理

2003年,日本Toita^[2]等报道,¹⁹²Ir腔内后装加外照射治疗88例宫颈癌患者,3年放射性膀胱炎发生率为11%,主要表现为尿频、尿急、尿痛、血尿、排尿困难等。放疗前应给予导尿保持膀胱空虚,减少对膀胱的损伤。轻、中度放射性膀胱炎,主要采用保守疗法:多饮水、多排尿,应用抗感染、止血等对症治疗,以缓解膀胱刺激征。重度放射性膀胱炎反复出现肉眼血尿者遵医嘱纠正贫血。

2.8 出院指导

患者出院后应保持心情愉快、注意休息、避免感冒、重力劳动;合理安排饮食,注意营养;定期随访。教会患者阴道冲洗的方法、适宜的冲洗液温度、应用阴道扩张器冲洗阴道,冲洗头放入阴道的深度,转动冲洗头冲洗1-2年。给予相应性生活指导,放疗结束后3个月开始恢复性生活,以防止阴道狭窄和粘连。

3 讨论

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤,大多数患者由于疾病长期困扰、过度担忧放疗后情况等因素共同作用,存在不同程度的焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪,对治疗效果及预后产生较大影响,降低治疗依从性^[3]。中子刀腔内治疗术后的护理尤为重要,需要做好基础护理,注意会阴卫生,加强健康宣教,做好心理护理,预防各种感染,对预防并

* 通讯作者:王永才。

(下转第346页)



观察组总满意度为 95.83% 明显优于对照组的 72.92%，两组相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑梗塞发病率、死亡率与致残率较高，常遗留多种后遗症，如偏瘫、失语、吞咽障碍及痴呆等^[6]。脑梗塞患者在临床上的主要表现就是患者的血压波动，长期血压控制不佳，易造成靶器官损害，进而引发心肌梗死以及肾功能不全等严重威胁患者生命的疾病^[7]。根据流行病学调查结果显示，当脑梗塞患者疾病不断加深，采用一种药物治疗已经无法控制患者血压、尿蛋白以及心率等方面的指标。由于脑梗塞主要治疗目标是保护患者心、脑、肾等重要靶器官，纠正代谢紊乱等症状^[8]，经临床研究发现联合治疗方法其效果更佳。一般情况下，会通过物理治疗、避免刺激以及运动治疗的形式对脑梗塞偏瘫患者进行治疗^[9]。相关调查证明，患者出现脑梗塞后三个月内属于恢复脑功能的最佳时间，所以在临床训练过程中，应按照患者的病情来制定康复计划，使患者早日恢复健康^[10]。

康复训练根据其病情演变的过程，一般可分为 3 个时期。①急性期：从发病开始直至一周，属于急性期。这个时期的病情一般不十分稳定，应以治疗为主、康复训练为辅。一旦病情稳定，就应该尽早开始康复训练。②恢复期：发病后一周至 6 个月都属于恢复期。在这个时期，病情基本稳定，存在的各种障碍有可能不断改善，是康复训练的最佳时期。③后遗症期：一部分脑梗塞患者在发病 6 个月后，可能留有各种不同程度的后遗症，如手脚活动不便、谈话不清楚、日常生活离不开家里人的帮助等。康复的目的：促进神经早期恢复，预防且能减少并发症的发生如肺部感染、压疮、肌力减退、关节挛缩、误吸等。肢体训练只是康复治疗的一部分，积极理疗配合正确的肢体训练，效果更佳。本组研究显示观察组患者对护理的满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上，肢体康复锻炼对于脑梗塞患者的康复护理具有很好的作用，能够改善患者的肢体功能、提高生活质量，具有很好的临床推广作用。

(上接第 342 页)

者满意度与护理质量。

参考文献

- [1] 刘海波, 朱卉, 胡芳. 循证护理在肠造口周围皮炎预防及治疗中的应用[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(10):886-889.
- [2] 陈卫琴, 王雪妹, 丁玉琴, 等. 循证护理对老年卒中患者失禁相关性皮炎的影响[J]. 中国预防医学杂志, 2016(9):701-704.
- [3] 廖阳英, 旷翎, 冯浩, 等. 臭氧水疗治疗染发所致急性接触

(上接第 343 页)

短, 实验组的 FPG、2hPG 水平下降效果对比参照组更为显著, 组间比较 $P < 0.05$; 这一结果也充分体现出了精细化护理应用于该类患者中的效果及优势。

综上所述, 为老年 2 型糖尿病合并肺部感染患者实施精细化护理, 对降低血糖水平、促进病情好转具有重要帮助, 是一种值得推广的护理方案。

参考文献

- [1] 王皇美, 黄菊英, 陈飞燕等. 重症 2 型糖尿病合并肺部感染患者护理干预效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(5):137-138.

(上接第 344 页)

发病的发生和患者的顺利康复有重大意义^[4]。

参考文献

- [1] 隋晓梅, 王若雨, 朱勤伟, 等. x 射线照射对人鼻咽癌细胞株 MDRI 及 P-gp 表达影响的研究[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2008, 15(8): 569-571, 586.
- [2] Toita T, Kakinohara Y, Ogawa K, et al. Combination external

参考文献

- [1] 姚蓉. 浅谈脑梗塞患者的中医护理[C]. 全国中医、中西医结合护理学术交流会议暨全国社区护理学术交流会议论文集. 2012:355-357.
- [2] Orlandi RR, Kenndy DW. Revision endoscopic frontal sinus surgery. Otolaryngol. Clin North Am. 2011, 34(1):77-90.
- [3] Koreas GB, editor. Combine traditional Chinese and Western medicine clinical results. Rev Endocr Metab Disord, 2013, 10(12):73.
- [4] Kew J, Rees GL, Close D. Multiplanar reconstructed computed tomography images improves depiction and understanding of the anatomy of the frontal sinus and recess. Am J Rhinol 2013, 16(2):19-23.
- [5] 沙凯辉. 运动护理在脑梗塞肩手综合征康复中的应用价值分析[J]. 中国医药导刊, 2012, (9):1624.
- [6] Harred JF, Knight AR, McIntyre JS. Inventors. Dowchemical campany, assignee eXpoXidation process. US Patent 3. 2012, 3(17):1927 ~ 1904.
- [7] Zhang Y, Li W, Yan T, et al. Early detection of lesions of dorsal artery of foot in patients with type 2 diabetes mellitus by high-frequency ultrasonography. J Huazhong Univ Sci Technolog Med Sci, 2011, 29(3): 387-390.
- [8] Foley RN, Parfrey PS, Sarnak MJ. Epidemiology of cardiovascular disease in chronic renal disease. J Am Soc Nephrol, 2013, 9(12Suppl): S16-23.
- [9] Malyszko J. Mechanism of endothelial dysfunction in chronic kidney disease. Clin Chim Acta, 2010, 411(19/20): 1412-1420.
- [10] Izumi S, Muano T, Mori A, et al. Common carotid artery stiffness, cardiovascular function and lipid metabolism after menopause. Life Sci, 2012, 78(15): 1696-1701.

性皮炎的疗效观察[J]. 医学临床研究, 2016, 33(7):1372-1373.

- [4] 陈清秀, 柯婷, 陈红. 循证护理对鼻咽癌放疗患者副作用和生存质量的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013, 34(11):1684-1685.
- [5] 伍杏红. 循证护理在鼻咽癌放疗患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(18):7-9.
- [6] 许静. 皮炎炎伴横纹肌溶解症与呼吸衰竭患者的循证护理[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(8):764-766.

- [2] 黄勇丽. 老年糖尿病并发肺部感染病原学调查及综合护理干预[J]. 护士进修杂志, 2014(9):822-824.
- [3] 陈彩翠, 黄东标. 糖尿病合并肺部感染患者应用胰岛素的临床疗效[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(23):5703-5704.
- [4] 鲁艳玲. 护理干预在 2 型糖尿病合并肺部感染患者中的应用与影响探究[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(12):248-249.
- [5] 吕培红. 糖尿病合并肺部感染的排痰护理[J]. 医学信息, 2015(18):104-104.
- [6] 王富玉. 糖尿病患者肺部感染相关因素及护理对策[J]. 检验医学与临床, 2013(14):1897-1898.

beam radiotherapy and high-dose-rate intracavitary brachytherapy for uterine cervical cancer: analysis of dose and fractionation schedule. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2003, 56:1344-1353.

- [3] 郭琦. 对行手术治疗的宫颈癌患者实施心理护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2015, 22(22):158-159.
- [4] 王学思. HIFU 治疗子宫肌瘤 5 例护理体会[J]. 大家健康(中旬版), 2010, (7):49-51.