

肿瘤患者的日常护理

鄢家松

成都市新都区人民医院 610000

【中图分类号】R473.73

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2022) 04-078-01

目前肿瘤已经成为能够威胁人类生命健康的最严重的疾病之一。大部分的人群在听到肿瘤时都会谈及色变,而且都希望能够征服肿瘤疾病、战胜肿瘤疾病。但是在长期与肿瘤的战斗之中依然没有能够找到根治肿瘤的有效办法。而目前临床上对于肿瘤的主要治疗办法是手术治疗和放、化疗治疗。在选择有效治疗的同时使用有效的护理措施,能够提高患者的治疗效果和改善患者的预后恢复情况、延长患者的生存期。

一、饮食护理

肿瘤属于一种消耗性的疾病,特别是进行手术以及放化疗治疗以后的肿瘤患者,患者会因长期的手术治疗以及放、化疗治疗而出现全身性营养不良的情况,所以患者的身体会表现出极度的虚弱,体重也在急剧的下降。因此,科学、合理的饮食护理是目前对肿瘤综合护理中的中药护理内容之一。手术治疗会对患者产生非常严重的生理创伤以及身体上的创伤,导致患者的胃肠功能出现紊乱的情况,再加上放化疗的刺激,会使患者的消化道出现毒副作用,降低患者的进食兴奋性,使患者出现食欲下降以及消化不良的情况。因此,鼓励肿瘤的患者多种类以及多味道的进食,可以增加患者的食欲;并且因为肿瘤的患者长期进行手术和放、化疗的治疗,还会降低患者体内的营养以及蛋白质,所以肿瘤的患者可以多吃一些鸡蛋、鸭蛋、鱼、肉、牛奶和黄豆等富含蛋白质的食物,来维持机体所需的营养。此外,由于肿瘤患者消化功能的降低,造成患者出现吸收不良的情况,所以肿瘤患者不能够吃生冷、坚硬或者油炸等不易消化以及刺激性比较强的食物,应该多让肿瘤的患者吃一些煮的食物、炖的食物和蒸的食物,帮助患者尽快的消化和吸收。还应该指导患者多吃一些新鲜的蔬菜以及水果等含有维生素和矿物质的食物。为了防止晚期肿瘤的患者出现恶液质以及严重的放化疗反应,可以为患者建立静脉通道给予营养剂,同时给予患者基本的饮食来改善患者的营养状况。

二、精神和心理上的护理

经过研究发现,患者出现精神压力以及不良的心理情绪会对患者机体的免疫防御功能产生影响,从而促进肿瘤疾病的发展。所以对患者进行精神上的护理以及心理上的护理是非常重要的。由于肿瘤在临床上的治愈难度非常大,所以人们对于肿瘤都会产生非常恐惧、害怕以及抗拒的心理。一旦患上肿瘤就会使患者失去治疗的信心,同时在患者的心理上也会产生非常悲观的情绪。所以护理人员需要改善患者精神上以及心理上出现的不良现象,及时与患者进行情感上的沟通和交流,并且取得肿瘤患者的信任。同时根据肿瘤患者精神上的承受能力,使患者正确的认知自己的疾病以及病情,在患者的情绪稳定以后可以鼓励患者、支持患者,使患者能够树立战胜疾病的信心。并且指导患者保持积极乐观的心理状态去面对疾病的治疗。目前在临床上有很多晚期肿瘤的患者,因为非常乐观的心理状态以及对疾病治疗非常的积极,从而延长了生存期。所以对患者进行精神和心理上的护理是非常重要的。

三、提高肿瘤患者的自身体质,预防出现感染和意外的发生

肿瘤的患者在进行放、化疗治疗的过程中,不仅杀灭了癌细胞,同时也损伤了人体正常的细胞,所以肿瘤患者经常会表现出虚弱无力以及免疫力下降等全身反应的一系列毒性反应。所以在对肿瘤患者进行护理的过程中,需要加强对肿瘤患者的营养护理,鼓励肿瘤患者应该多喝水,减少毒素在机体内的聚积,加快毒素的排泄,减轻肾脏的负担。此外,放、化疗治疗还会对患者的骨髓产生抑制的作用,降低了患者的白细胞和血小板,并引发患者出现出血和继发感染的情况,所以应该及时给予肿瘤患者补血的药物和保护性的隔离措施。对于血小板减少比较严重的肿瘤患者来说,应该注意患者是否有出血的情况,必要时可以给予输血治疗。晚期肿瘤的患者还应该注意保暖的措施,防止感冒而引起患者出现肺部并发症的情况,同时也防止患者出现其他意外。

(上接第42页)

选择200例妇科手术病患进行分析说明,本研究通过对比证实,对于0.5%重比重布比卡因溶液用于连续蛛网膜下腔阻滞,不同给药方式麻醉效果存在一定差异,(2.0ml+1.0ml+1.0ml)给药方式各时点MAP、HR变化范围相对较小,说明此种给药方法安全性更高,这说明与3.0ml给药方法相比,4.0ml给药方式更为合理,与文献^[5]报道内容基本相一致。但是,为保证临床麻醉安全,在具体用药时,应结合患者年龄及具体手术类型及时对蛛网膜下腔给药方法进行调整。

参考文献:

[1] 沈琦,肖诗铭,汪文明,等.不同布比卡因阻滞方式对无张力疝修补术的影响研究[J].重庆医学,2022,13(04):223-225.

[2] 王艳杰,刘明.罗哌卡因与布比卡因腰麻在剖宫产手术中的应用价值比较[J].中国实用医药,2021,16(06):119-121.

[3] 刘丽娜.小剂量布比卡因腰硬联合麻醉与罗哌卡因硬膜外麻醉对老年人麻醉效果的比较分析[J].中国现代药物应用,2022,15(04):22-24.

[4] 冯春晶.罗哌卡因复合舒芬太尼连续蛛网膜下腔阻滞在全产程分娩镇痛中的临床应用[J].中国当代医药,2022,28(01):174-176.

[5] 王一男,徐铭军,陈永杰.连续蛛网膜下腔阻滞在剖宫产再孕经阴道试分娩镇痛中的可行性研究[J].中国医药,2022,15(03):439-443.