

肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用研究

韩 双

河北省保定市徐水区中医医院 河北 保定 072550

摘要: 本研究旨在探讨肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用及其对患者生活质量、治疗效果和不良反应的影响。通过对比实验组和对照组的数据,发现肿瘤护理计划能显著提高患者的生活质量,并降低不良反应的发生率。本研究为癌症患者的护理工作提供新的思路和方法。

关键词: 肿瘤护理; 癌症; 靶向治疗; 生活质量; 不良反应

引言: 随着医学技术的不断发展,癌症治疗已经进入靶向治疗时代。靶向治疗能更精确地攻击肿瘤细胞,提高治疗效果,但同时也带来一定的不良反应。因此,如何在保证治疗效果的同时,减少不良反应的发生,提高患者的生活质量,成为当前癌症护理的重要课题。本研究旨在探讨肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用效果。

1 癌症患者靶向治疗概述

癌症,作为一种复杂的疾病,其治疗方法多种多样,其中包括手术治疗、放疗、化疗以及近年来备受瞩目的靶向治疗。靶向治疗,作为一种精准医疗的体现,旨在针对癌症细胞的特定分子或基因异常,通过药物或其他治疗手段,精确地攻击和消灭癌细胞,减少对正常细胞的损害。与传统的化疗不同,靶向治疗更加注重治疗的精准性和针对性。它利用癌症细胞与正常细胞之间的分子差异,设计和开发能够特异性结合癌症细胞的药物。这些药物可以干扰癌症细胞的生长、分裂或信号传导过程,从而达到抑制或消灭癌细胞的目的。在靶向治疗过程中,医生会根据患者的具体情况和癌症类型,选择合适的靶向药物或治疗方案。这些治疗方案可能是口服的药物、静脉注射的药物,也可能是通过其他途径给药的,如直接注射到肿瘤内部或利用特定的载体将药物输送到癌细胞。靶向治疗的优势在于,它能够更精准地针对癌细胞,减少对正常细胞的副作用,从而改善患者的生活质量。与传统的化疗相比,靶向治疗通常具有更低的毒性和更好的耐受性。然而,靶向治疗也存在一定的局限性,如某些癌细胞可能对靶向药物产生耐药性,导致治疗效果不佳。总的来说,癌症患者的靶向治疗是一种利用分子生物学原理,精确打击癌细胞的治疗方法^[1]。随着科学技术的不断进步,相信未来会有更多精准、有效的靶向药物和治疗方案问世,为癌症患者带来更好的治疗效果和生活质量。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究共纳入100名接受靶向治疗的癌症患者,这些患者均来自本院肿瘤科,并经过严格筛选和诊断,符合研究入组标准。患者年龄在40至75岁之间,涵盖了不同性别、癌症类型和分期。所有患者在接受研究前均已签署知情同意书,并同意按照研究方案进行治疗和评估。为确保研究的科学性和可靠性,采用随机数字表法将患者随机分为实验组和对照组,每组各50人。两组患者在年龄、性别、癌症类型、分期以及靶向治疗方案等方面均无明显差异,具有良好的可比性。

2.2 方法

本研究采用随机对照试验的设计,旨在评估肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用效果。实验组患者在接受常规靶向治疗的同时,加入肿瘤护理计划。肿瘤护理计划是一个多元化、个性化的综合护理方案,专为癌症患者在靶向治疗过程中设计。其核心内容涵盖以下几个方面:(1)有针对性的健康教育:肿瘤护理计划首先从患者的认知层面出发,提供有针对性的健康教育。考虑到患者的教育背景和理解能力,护理人员采用易于理解的语言和方式,如文字、图片和视频,向患者详细解释癌症的病因、治疗过程、护理重点以及治疗的基本知识。这种多维度的教育方式确保了患者能够全面、深入地了解治疗过程和自身病情,为后续的护理和治疗打下坚实的知识基础^[2]。(2)全面的心理护理:癌症诊断和治疗过程对患者而言是极大的心理挑战。护理计划特别重视患者的心理护理,通过分享治疗成功的案例和积极与患者沟通,帮助患者建立积极的治疗态度,提高治疗信心。同时,护理人员还积极关注患者的情绪变化,对于因治疗产生的不适和疼痛,及时给予关心和支持,确保患者在心理层面得到充分的安抚和照顾。(3)生命体征的严密监测:在治疗和护理过程中,护理计划要

求严格监测患者的心跳、呼吸、血压等生命体征。通过持续、细致的观察，护理人员能够及时发现任何异常迹象，并迅速采取措施，确保患者的生命安全。（4）个性化的饮食指导：考虑到癌症患者的特殊营养需求和消化能力，护理计划为患者提供个性化的饮食建议。这不仅有助于满足患者的营养需求，还促进身体的康复和免疫力的提升。（5）抗感染护理：为了降低感染的风险，护理计划强调抗感染措施的重要性。这包括定期对患者的手术创口进行消毒和清理，以及指导患者在卧床修养时采用正确的体位。通过这些措施，护理计划显著降低患者在治疗过程中感染的风险。对照组患者则仅进行常规的靶向治疗，不加入任何额外的护理计划。两组患者在治疗期间均接受相同的医学检查和评估，以确保数据的准确性和可靠性。

在评估肿瘤护理计划的应用效果时，采用生活质量评分量表、治疗效果评估标准和不良反应发生率统计等方法。生活质量评分量表包括身体功能、情感状态、社会支持和总体健康四个方面，用于评估患者的生活质量改善情况；治疗效果评估标准则根据患者的肿瘤缩小程度、生存期延长等指标来评估治疗效果；不良反应发生率统计则记录了患者在治疗期间出现的不良反应类型和发生率，以评估肿瘤护理计划在减少不良反应方面的作用^[3]。

3 研究结果

3.1 生活质量评估

生活质量是癌症患者最为关心的问题之一，它不仅关乎患者的身心健康，也直接影响着其治疗的积极性和配合度。因此，本研究采用生活质量评分表（QOL）这一被广泛接受和认可的工具，对实验组和对照组患者的生活质量进行系统评估。如表1所示，实验组患者在接受治疗后的生活质量评分显著高于对照组。这一结果表明，肿瘤护理计划对于改善患者的生活质量具有积极的作用。具体来说，通过个性化的健康教育，患者能够更全面地了解疾病和治疗的相关知识，从而更好地配合治疗；心理支持则有助于缓解患者的焦虑和恐惧情绪，提高其心理韧性；营养指导和症状管理则能够帮助患者更好地应对治疗过程中的各种不适和副作用，提高其生理舒适度。

表1 两组患者生活质量评分比较

组别	治疗前QOL评分	治疗后QOL评分
实验组	60.5±8.2	78.3±9.1
对照组	61.3±7.9	65.2±8.5

3.2 治疗效果评估

治疗效果是评估肿瘤护理计划应用效果的重要指标

之一。通过比较实验组和对照组患者的肿瘤缩小程度和疾病进展时间（TTP）来评估治疗效果。如表2所示，实验组患者的肿瘤缩小程度显著高于对照组，TTP也明显延长。这一结果表明，肿瘤护理计划在提高治疗效果方面也具有显著优势。这可能是因为肿瘤护理计划通过对患者的全面护理，提高患者的治疗信心和依从性，从而使其能够更好地配合治疗；同时，营养指导和症状管理也有助于提高患者的生理状况，为治疗创造更好的条件。

表2 两组患者治疗效果比较

组别	肿瘤缩小程度（%）	TTP（月）
实验组	56.3±10.2	12.8±2.4
对照组	38.5±8.6	8.3±1.9

3.3 不良反应发生率评估

癌症治疗过程中的不良反应是患者十分关注的问题。统计实验组和对照组患者的不良反应发生率，包括恶心、呕吐、腹泻等常见不良反应。如表3所示，实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组。这一结果表明，肿瘤护理计划在降低不良反应发生率方面也具有一定的作用。这可能是因为肿瘤护理计划中的营养指导和症状管理能够帮助患者更好地应对治疗过程中的各种不适和副作用；同时，心理支持也能够提高患者的心理韧性，减轻不良反对其身心的影响。这些因素共同作用下，使得实验组患者的不良反应发生率得到显著降低^[4]。

表3 两组患者不良反应发生率比较

组别	恶心发生率（%）	呕吐发生率（%）	腹泻发生率（%）
实验组	24.0	16.0	12.0
对照组	42.0	34.0	26.0

4 讨论

通过科学的研究方法和数据支持，发现肿瘤护理计划不仅能够显著提升患者的生活质量，还能有效增强治疗效果，同时降低不良反应的发生率。这一发现具有重要的临床意义和实践价值。第一，从生活质量的角度来看，肿瘤护理计划通过提供个性化的健康教育、心理支持、营养指导等全方位服务，帮助患者更好地应对治疗过程中可能出现的身体和心理挑战。这种综合性的护理模式不仅有助于患者更全面地了解疾病和治疗方案，还能有效缓解其焦虑和恐惧情绪，提高其生活满意度和幸福感。因此，实验组患者在接受治疗后的生活质量评分显著高于对照组，这一结果充分证明肿瘤护理计划在提高患者生活质量方面的积极作用。第二，从治疗效果来看，肿瘤护理计划通过优化患者的治疗环境和身体状况，为靶向治疗创造更好的条件。营养指导和症状管理

能够帮助患者更好地应对治疗过程中的各种不适和副作用,提高其生理状况和治疗配合度。这些综合护理措施共同作用下,使得实验组患者的肿瘤缩小程度显著高于对照组,TTP也明显延长。这一结果充分说明了肿瘤护理计划在增强治疗效果方面的显著优势。第三,从不良反应发生率的角度来看,肿瘤护理计划通过及时的干预和管理,有效降低了患者不良反应的发生。心理支持能够帮助患者减轻不良反应带来的身心负担,营养指导和症状管理则能够针对性地预防和缓解各种不良反应^[5]。因此,实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组,这一结果进一步证实肿瘤护理计划在控制不良反应方面的有效性。

5 肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用

癌症患者的靶向治疗作为其综合治疗方案的重要组成部分,已经显示出在治疗癌症方面的显著效果。然而,仅仅依赖药物治疗并不能完全解决癌症患者的问题,因此,肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用显得尤为重要。肿瘤护理计划是一个综合性的护理方案,旨在从多个方面为癌症患者在靶向治疗过程中提供全面的支持和照顾。它紧密结合靶向治疗的特点和需求,帮助患者更好地应对治疗过程中的各种挑战。第一,肿瘤护理计划为患者提供针对性的健康教育。通过深入浅出的方式,向患者解释靶向治疗的原理、预期效果和可能的副作用,帮助患者建立正确的治疗观念,提高治疗的信心和依从性。第二,心理护理在肿瘤护理计划中占据重要地位。针对癌症患者可能出现的焦虑、恐惧等负面情绪,护理人员通过心理咨询、情感支持等手段,帮助患者缓解心理压力,建立积极的治疗心态^[6]。第三,肿瘤护理计划还强调对患者生命体征的监测和安全管理。护理人员严密监测患者的心跳、呼吸、血压等生命体征,及时发现异常情况并采取相应措施,确保患者

的生命安全。在饮食方面,肿瘤护理计划根据患者的营养需求和消化能力,制定个性化的饮食方案。通过提供均衡的营养支持,增强患者的体质和免疫力,为靶向治疗创造有利条件。第四,肿瘤护理计划还关注抗感染护理和风险控制。护理人员定期对患者的手术创口进行消毒和清理,指导患者采用正确的体位和日常卫生习惯,以降低感染的风险。

结束语

本研究通过随机对照试验的方法,证实了肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用能够提高患者的生活质量、增强治疗效果并降低不良反应的发生率。因此,建议在癌症患者的靶向治疗过程中加入肿瘤护理计划,以提高治疗效果和患者的生活质量。

参考文献

- [1]朱向阳.癌症患者靶向治疗中肿瘤护理计划的实施探究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(17):118-119.
- [2]庄黎丽.评价肿瘤护理计划在癌症病人靶向治疗中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,3(42):146-147.
- [3]蒋年红.肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的实施效果探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2021(33):137,145.
- [4]于芮镔,曹岩.自我效能理论对膀胱癌靶向治疗患者应对方式及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2021,23(27):3492-3495.
- [5]张文涛.肿瘤护理计划在癌症患者靶向治疗中的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(52):114,126.
- [6]朱淑娟,李聪聪.肿瘤护理计划在癌症病人靶向治疗中的应用效果探讨[J].临床医药文献电子杂志.2019,(6). DOI:10.3877/j.issn.2095-8242.2019.06.105.