

多维度护理干预在输卵管癌患者治疗全程中的应用

廖小敏

温州市人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14062

[摘要] 输卵管癌作为妇科恶性肿瘤的一种,虽然发病率相对较低,但恶性程度高,对患者生命健康构成严重威胁。治疗过程中,患者不仅面临身体上的挑战,还承受着心理、社会等多方面的压力。多维度护理干预作为一种全面的护理模式,旨在通过整合心理、生理、社会等多方面的资源,为输卵管癌患者提供全方位的护理服务。该研究综述了多维度护理干预在输卵管癌患者治疗全程中的应用现状与研究进展,从心理护理、疼痛管理、营养支持、康复锻炼及出院随访等多个维度进行了深入探讨。

[关键词] 输卵管癌; 多维度护理干预; 心理护理; 疼痛管理; 营养支持

中图分类号: R711.7 文献标识码: A

Application of Multi-dimensional Nursing Intervention in the Whole Treatment of Patients with Fallopian Tube Cancer

Xiaomin Liao

Wenzhou People's Hospital

[Abstract] As a kind of gynecological malignant tumor, although the incidence of fallopian tube cancer is relatively low, but its malignant degree is high, which poses a serious threat to the life and health of patients. In the process of treatment, patients not only face physical challenges, but also bear psychological and social pressure. As a comprehensive nursing model, multi-dimensional nursing intervention aims to provide a full range of nursing services for fallopian tube cancer patients by integrating psychological, physiological, social and other resources. This paper summarizes the current status and research progress of multi-dimensional nursing intervention in the whole treatment of fallopian tube cancer patients, from the dimensions of psychological nursing, pain management, nutritional support, rehabilitation exercise and discharge follow-up.

[Keywords] fallopian tube cancer; multi-dimensional nursing intervention; psychological care; pain management; nutrition support

1 前言

输卵管癌是妇科恶性肿瘤中的一种少见类型,其发病隐匿,早期症状不明显,易导致误诊和漏诊^[1]。一旦确诊,患者往往需要接受手术、化疗、放疗等综合治疗,治疗过程漫长且复杂。在这个过程中,患者不仅要承受身体上的痛苦,还要面对心理上的压力和社会角色的转变。提供全面的护理服务对于患者的康复至关重要。而多维度护理干预是指根据患者的具体病情和需求,从多个层面出发,制定个性化的护理计划,并实施相应的护理措施。这种模式强调以患者为中心,注重患者的身心健康,旨在提高治疗效果,改善生活质量,促进康复。在输卵管癌患者的治疗中,多维度护理干预涵盖了心理护理、疼痛管理、营养支持、康复锻炼及出院随访等多个方面。

2 心理护理在输卵管癌患者治疗中的应用

心理护理,作为多维度护理干预的基石,其在输卵管癌

患者治疗过程中的重要性不言而喻。输卵管癌,这一相对罕见的妇科恶性肿瘤,以其隐匿的发病、凶猛的进展和不确定的预后,给患者的心灵蒙上了一层厚重的阴影。护理人员在这场与病魔的斗争中扮演着至关重要的角色。他们不仅是医疗指令的执行者,更是患者心灵的守护者。心理护理的第一步,就是建立良好的护患关系。这不仅是一种职业上的互动,更是一种人与人之间的情感交流。护理人员需要用他们的耐心、细心和爱心,去倾听患者的每一个诉说,理解患者的每一份感受。在这个过程中,患者能够感受到被尊重、被理解,从而逐渐放下心中的防备,敞开心扉,与护理人员建立起信任的桥梁。

心理护理还需要采用一系列的心理干预手段,来帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪,提高其心理应对能力^[2]。认知行为疗法是一种常用的心理干预方法。它通过改变患者的不合理认知和行为模式,来帮助患者调整心态,积极面对疾

病。放松训练则是一种通过深呼吸、肌肉松弛等技巧,来缓解患者身心紧张的方法。音乐疗法则利用音乐的旋律和节奏,来触动患者的情感,达到舒缓情绪、放松身心的效果。

在实际护理过程中,需要灵活运用心理干预手段。比如,对于焦虑情绪较重的患者,可以采用认知行为疗法,帮助他们认识到自己的焦虑是源于对疾病的不合理认知,从而调整心态,积极面对治疗。对于抑郁情绪较重的患者,则可以采用音乐疗法,用优美的旋律和欢快的节奏,来驱散他们心中的阴霾,让他们重新感受到生活的美好。

有研究显示,心理护理不仅能够显著改善患者的心理状态,减轻其焦虑、抑郁情绪,还能够提高患者的治疗依从性^[3]。当患者对疾病有了正确的认识,对治疗充满了信心,他们就会更加积极地配合医生的治疗计划,按时服药、按时复查,从而有助于提高治疗效果。同时,心理护理还能够改善患者的生活质量。当患者的心理状态得到调整,他们的身心就会更加和谐,生活也会变得更加充实有意义。

3 疼痛管理在输卵管癌患者治疗中的应用

疼痛,是输卵管癌患者治疗过程中无法回避的问题。手术、化疗、放疗等治疗手段虽然能够杀灭癌细胞,拯救患者的生命,但同时也给患者带来了难以忍受的痛苦。疼痛不仅仅是一种身体上的感受,更是一种心灵上的折磨。它让患者无法安心休息,无法正常进食,甚至无法保持一个平和的心态去面对治疗。

有效的疼痛管理对于输卵管癌患者的治疗至关重要。疼痛管理的第一步,就是采用疼痛评估量表对患者的疼痛程度进行量化评估^[4]。护理人员需要根据疼痛的性质、部位、持续时间等,制定个性化的疼痛管理计划。不同的患者,其疼痛的情况也是千差万别的。有的患者可能是手术切口疼痛,有的患者可能是化疗药物刺激引起的神经痛,还有的患者可能是放疗引起的皮肤疼痛。因此,护理人员需要根据患者的具体情况,制定针对性的疼痛管理方案。

药物治疗是疼痛管理的主要手段。然而,药物治疗并不是万能的。它需要遵循阶梯用药原则,避免药物滥用。对于轻度的疼痛,可以采用非甾体抗炎药进行治疗;对于中度的疼痛,可以采用弱阿片类药物进行治疗;对于重度的疼痛,则需要采用强阿片类药物进行治疗。

非药物治疗也是疼痛管理的重要手段之一。物理疗法、针灸、按摩等都可以作为药物治疗的补充,来缓解患者的疼痛^[5]。比如,物理疗法可以通过热敷、冷敷、电疗等方式,来刺激患者的神经末梢,缓解疼痛感;针灸则可以通过刺激患者的穴位,来调节人体的气血流通,达到止痛的效果;按摩则可以通过揉捏、推拿等手法,来放松患者的肌肉和韧带,缓解疼痛感。

多学科协作也是疼痛管理不可或缺的一部分。医生、护士、药师等多学科团队的共同参与,能够为患者提供更加全面、专业的疼痛管理服务^[6]。医生负责制定治疗方案和用药计划;护士负责执行医嘱、观察病情和提供心理支持;药师则负责药物的配发和用药指导。各学科之间紧密配合、相互协作,共同为患者的疼痛管理保驾护航。

4 营养支持在输卵管癌患者治疗中的应用

对于输卵管癌患者来说,手术、化疗等治疗手段往往会容易导致食欲减退、营养不良等问题。营养不良当然会影响患者的治疗效果。

第一步,护理人员需要了解患者的饮食习惯、消化吸收情况、体重变化等,以判断患者的营养状况是否良好。其次,护理人员需要根据患者的具体情况,制定个性化的营养支持计划。这个计划需要包括饮食指导、肠内营养和肠外营养等多个方面。在肠内营养方面,对于无法正常进食的患者,护理人员可以通过鼻胃管或鼻肠管等途径,给患者提供营养液,以满足患者的营养需求。在肠外营养方面,对于胃肠功能严重受损的患者,护理人员则需要通过静脉输液的方式,给患者提供全面的营养支持。护理人员还需要定期监测患者的营养指标,如血红蛋白、白蛋白等,以及时了解患者的营养状况是否得到改善。如果患者的营养指标出现异常,护理人员需要及时调整营养支持方案。合理运用有效的营养支持,输卵管癌患者的营养状况能够得到显著的改善。他们的免疫力得到了提高,身体抵抗力也增强了。这样,患者就能够更好地耐受治疗带来的副作用,更快地恢复身体健康。同时,良好的营养状况还能够提高患者的生活质量,让他们在治疗过程中保持更加积极、乐观的心态。

5 康复锻炼在输卵管癌患者治疗中的应用

康复锻炼的具体措施需要根据患者的身体状况、治疗阶段及康复需求来制定。对于刚刚接受手术的患者来说,其身体较为虚弱,康复锻炼应以轻度活动为主,如散步、慢走等。这些活动强度不大,可以促进血液循环、加快伤口愈合^[7]。随着患者身体的逐渐恢复,康复锻炼的强度可以逐渐增加。

在康复锻炼的过程中,护理人员需要遵循循序渐进的原则。一开始,患者的活动量不宜过大,时间也不宜过长。随着患者身体的逐渐适应,再逐渐增加活动量和强度。同时,护理人员还需要定期对患者的康复锻炼情况进行监督和评估。通过观察患者的活动情况、询问患者的感受等方式,来了解患者的康复进展。如果发现患者在锻炼过程中出现不适或异常情况,护理人员需要及时调整锻炼计划,确保患者的康复锻炼能够顺利进行。

6 出院随访在输卵管癌患者治疗中的应用

出院随访是多维度护理干预的延续。输卵管癌患者出院

后，仍需接受长期随访和管理。出院随访的目的是及时了解患者的康复情况，发现并处理可能出现的并发症或复发情况。

出院随访的具体措施包括：制定个性化的随访计划，明确随访的时间、方式和内容；采用电话随访、门诊随访、家庭访视等多种方式进行随访；对患者的身体状况、治疗依从性、心理状态等方面进行全面评估；及时发现并处理患者的康复问题，提供必要的指导和支持^[8]。

7 多维度护理干预的挑战与展望

尽管多维度护理干预在输卵管癌患者治疗全程中的应用已经取得了显著成效，但仍然存在一些挑战。例如，护理人员的专业素养和护理技能需要不断提高；多学科协作的机制和流程需要进一步完善；患者对护理服务的需求和期望也在不断变化等。

为了应对这些挑战，未来需要继续加强护理人员的培训和教育，提高其专业素养和护理技能；加强多学科协作，整合医疗资源，为患者提供更加全面、优质的护理服务；同时，还需要关注患者的需求和期望，不断优化护理服务模式和流程，提高患者的满意度和护理质量。

随着医疗技术的不断进步和护理理念的不断更新，多维度护理干预在输卵管癌患者治疗中的应用将更加广泛和深入。例如，可以利用信息技术手段建立患者健康档案，实现护理信息的共享和管理；可以开展远程护理服务，为患者提供更加便捷、高效的护理服务。

8 结语

多维度护理干预在输卵管癌患者治疗全程中的应用具有重要意义。通过心理护理、疼痛管理、营养支持、康复锻炼及出院随访等多个维度的护理干预，能够显著改善患者的

心理状态、减轻疼痛、提高生活质量、促进身体康复，对于提升治疗效果和延长生存期具有重要作用。

[参考文献]

- [1] 张鹏闯, 胡丽娟, 吴涛, 等. 《2024.V1 版卵巢癌包括输卵管癌和原发性腹膜癌》NCCN 证据块指南解读[J]. 肿瘤预防与治疗, 2024, 37(5): 372-384.
- [2] 何碧媛, 周毓青, 陈田田, 等. 原发性输卵管癌的超声表现与诊断分析[J]. 肿瘤影像学, 2024, 33(2): 170-173.
- [3] 宓淑芳, 张立梅, 李沫, 等. 贝伐珠单抗治疗铂耐药卵巢癌、输卵管癌、腹膜癌患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2023, 39(23): 3379-3383.
- [4] 李娜, 罗林丽. 晚期输卵管癌患者术中发生严重毛细血管渗漏综合征 1 例[J]. 中国计划生育和妇产科, 2023, 15(7): 61-62.
- [5] 韩然然. 妇科癌症患者自我倡权水平的影响因素及其路径分析[D]. 华北理工大学, 2023.
- [6] 李颖菊. 妇科癌症患者家庭主要照顾者预期性悲伤现状及影响因素研究[D]. 山东大学, 2023.
- [7] 张雅慧. 1 例老年原发性输卵管癌患者的围手术期护理[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(3): 282-283.
- [8] 王萍, 魏晨, 赵咏虹. 腹腔镜下全子宫切除术的手术护理配合效果分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(4): 73-75.

作者简介:

廖小敏 (1994.01-), 女, 汉族, 浙江温州人, 本科, 护师。