

一例直肠癌患者化疗所致恶心呕吐的个案护理

张小峰, 吴瑞英, 卢焕章

(南方医科大学附属东莞医院 广东 523059)

摘要: 本文针对一例直肠癌化疗所致恶心呕吐患者进行个性化的评估及中西医结合护理, 总结相关护理经验。在个性化的护理评估基础上, 充分发挥中西医结合护理特色优势, 运用西医护胃止呕药物治疗的同时采用艾灸气海、关元、足三里、内关组合取穴方等中医外治法, 从而改善该患者化疗所致恶心呕吐不适, 从而增强患者对接受治疗的依从性和提高患者的生活质量。中西医结合护理用于直肠癌化疗患者中能够缓解患者的恶心呕吐症状, 提高临床效果, 提高患者的中医护理满意度, 提升临床疗效。

关键词: 化疗; 恶心呕吐; 护理

Nursing of a case of rectal cancer patient with nausea and vomiting caused by chemotherapy

ZHANG Xiaofeng, WU Ruiying, LU Huanzhang

(Affiliated Dongguan Hospital, Southern Medical University(Dongguan People's Hospital), Guangdong, 523059)

ABSTRACT: In this paper, a patient with rectal cancer nausea and vomiting caused by chemotherapy was individualized evaluation and integrated traditional Chinese and western medicine nursing, and the relevant nursing experience was summarized. Based on personalized nursing assessment, give full play to the combine traditional Chinese and western medicine nursing characteristic advantage, using the west medical stomach anti-nausea drug treatment at the same time the moxibustion air sea, guan yuan, guan combination find parties within the foot three mile, such as traditional Chinese medicine external treatment, so as to improve the patients with chemotherapy induced nausea and vomiting is unwell, to enhance treatment compliance and improve patient quality of life. Integrated traditional Chinese and western medicine nursing in patients with rectal cancer chemotherapy can alleviate the symptoms of nausea and vomiting, improve the clinical effect, improve the satisfaction of patients with traditional Chinese medicine nursing, and improve the clinical efficacy.

KEY WORDS: chemotherapy; Nausea and vomiting; nursing

化疗所致恶心呕吐是指由化疗药物的不良反应所引起恶心和呕吐, 会使患者有主观的不适。^[1] 相关研究显示: CINV 越严重, 患者的生活质量就越差, 并且可从多方面影响患者的生活质量。如果处理不及时, 还会可能出现水电解质、酸碱平衡紊乱的情况, 最终影响患者对化疗的依从性, 严重影响患者的治疗效果, 而且不控制恶心呕吐不适症状将导致住院时间的增长与费用的增加。^[2] 因此, 采取个性化、有针对性的护理措施, 预防或及时缓解患者化疗所致恶心呕吐的不适感, 有助于

提高患者的生活质量, 提高临床疗效, 具有必要性。同时采用中西医结合的护理措施, 这种方法安全、简便、经济, 病人接受度高, 又将传统的中医理论及方法融入化疗的治疗护理中, 减轻病人的不适症状, 提高病人的就医体验。本科于 2021 年 11 月 8 日收入一例直肠癌化疗所致恶心呕吐患者, 通过采取有效的中西医治疗及护理措施, 化疗所致恶心呕吐得到有效缓解, 并安全度过化疗期, 现报道如下:

收稿日期: 2022-10-28

通信作者: 卢焕章, E-mail: 372008523qq.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

1 病例资料

患者,女性,57岁。患者因“下腹疼痛”于(2021-9-21)于外院就诊,行肠镜检查,取得病理提示中分化腺癌,腹部增强CT提示肝转移瘤。遂入我科住院进一步治疗,已行2期贝伐珠单抗药物靶向治疗联合奥沙利铂+氟尿嘧啶药物化疗治疗。入院时症状:精神稍疲倦,形体消瘦,胃纳一般,偶有口干口苦,二便调,舌淡瘦小,苔薄,脉沉细。中医诊断:肠癌,辨证分型:气血双亏型。西医诊断:直肠中分化腺癌。患者既往20年前曾行“阑尾切除术、结扎术”。对头孢曲松过敏。

入院后完善相关辅助检查。体格检查:体温(T):36.3℃,脉搏(P):82次/分,呼吸(R):18次/分,血压(BP):122/72mmHg,身高:155cm,体重:53.7Kg。神清,发育正常,形体偏胖,营养中等,腹平软。实验室检查:癌胚抗原(CEA)725.88ng/mL,血清钠(Na⁺)136.9mmol/L,尿酸(UA)376.8μmol/L,中性粒细胞绝对值1.74×10⁹/L。

患者于2021年11月10日行第3期贝伐珠单抗靶向药物治疗联合奥沙利铂+氟尿嘧啶药物化疗治疗。化疗期间患者出现明显恶心呕吐不适,遵医嘱予患者行灸法(艾箱灸)、半夏砂仁中药穴位贴敷、气功八段锦、穴位按摩等中医外治法预防及缓解化疗所致恶心呕吐。西医予口服及静脉滴注护肝、护胃止呕药物预防化疗所致恶心呕吐,联合香菇多糖注射液-力提能静脉滴注增强机体免疫功能及重组人粒细胞刺激因子针皮下注射促进白细胞生成等预防化疗后并发症。经治疗和护理后,患者化疗致恶心呕吐症状改善。

2 护理

2.1 一般评估

患者精神状态良好,日常生活活动评分(ADL)100分,跌倒风险评分1分(低危),压力性损伤风险21分(暂无风险),VTE风险评分5分(高危),误吸风险评分10分(低度),营养风险评分0分。生活可自理。入院查体生命体征正常,有家属24小时陪护,社会支持系统良好,心理社会状况良好。

2.2 专科评估

2.2.1 CINV(化疗所致恶心呕吐)风险评估单:运用该工具进行化疗所致恶心呕吐风险评估,结果示该患者为CINV风险级别为高危,属于发

生化疗所致恶心呕吐高危风险人群。

2.2.2 CTCAE3.0标准:通过询问法评估患者恶心呕吐次数和性质及进食情况等,根据CINV护理单及CTCAE3.0标准动态评估患者发生CINV的情况及评估恶心呕吐对日常活动的影响。^[3]结果如下所示:(1)11月10日:患者诉有恶心,无呕吐,食欲下降,进食量减少。根据CTCAE3.0标准所示,该患者现为恶心I度,呕吐0度。(2)11月11日:患者诉有呕吐2次,均为胃内容物。根据CTCAE3.0标准所示,该患者现为恶心II度,呕吐II度。(3)11月12日:患者诉恶心呕吐不适较前缓解,间有头晕不适。根据CTCAE3.0标准所示,该患者现为恶心I度,呕吐0度。(4)11月12日:患者诉无恶心呕吐、头晕等不适,在家属的陪同下步行离院。根据CTCAE3.0标准所示,该患者现为恶心0度,呕吐0度。

2.2.3 焦虑自评量表(SAS):运用该量表对患者进行焦虑状态评估,结果为58分,属于轻度焦虑状态。

2.3 护理诊断

患者出现恶心呕吐,为脾胃功能失调的表现,与脾胃虚寒、运化失健及使用化疗药物致吐有关;焦虑情绪与腹痛及对癌症治疗缺乏信心有关。患者进行化疗治疗期间出现恶心呕吐不适,易产生焦虑、恐惧的心理状态,从而导致治疗依从性降低。

2.4 护理措施

2.4.1 中医护理措施

2.4.1.1 灸法:使用艾箱行灸法予患者艾灸神阙、关元、气海、双天枢、双内关、中脘、双足三里等穴位,每天一次。

艾叶具有纯阳之性,具有温经、散寒、通络、回阳、固脱等作用。艾灸能培补正气、保健强身、提高抗病能力。气海、关元、神阙、中脘等穴均为任脉的主要穴位之一,其中,中脘是任脉、手太阳、手少阳、足阳明经的交会穴。为六腑之会,胃之募穴。关元,任脉腧穴,足三阴、任脉之会,小肠的募穴。中脘穴通过调节脾胃升降的功能疏调中焦气机,在三焦整体气机的升降出入中起着枢纽作用。灸之可理气和胃、暖脾逐邪、温通腑气。天枢、足三里均为足阳明胃经的主要穴位之一,主治胃痛、呕吐、腹胀、便秘以及强身保健等。内关穴是手厥阴心包经的常用腧穴之一,具有宁心安神、理气止痛的作用,配伍足三里、中脘主治胃痛、吐泻等胃疾。^[4]

2.4.1.2 穴位贴敷:穴位贴敷方药组成为半夏、

砂仁,混合制备成粉末状,采用姜汁或蜂蜜加入,使其成为糊状物,选取两侧的中脘穴、内关穴、神阙穴、足三里等穴位,敷贴4~6小时内不可浸水,也不可撕脱,每天进行一次,连续3~5天,予艾灸后进行穴位贴敷。通过穴位皮肤使药物有效成分能够进入到经脉,对药效进行发挥。采用穴位敷贴用药,不但使药物自身所具备的毒副作用得以减轻,并且可对口服或注射用药可能导致的副作用进行有效避免,可使患者机体胃肠道以及肝脏所受到的损伤得以减轻。^[5-6]

2.4.1.3 穴位按摩:指导患者按压双合谷、双内关、双足三里穴位,每日三次,每次15~20分钟。穴位按摩是中医的重要组成部分,是以中国医学理论为指导,以经络腧穴学说为基础,以按摩为主要施治,具有刺激人体特定的穴位,激发人的经络之气,以达到通经活络、调整人的机能、祛邪扶正的目的。合谷、内关穴位有和胃降逆的作用;中脘穴有双向调节胃功能的作用;足三里穴有调整机体功能,促进脏腑运化的作用。对患者进行良好、规范的健康教育,使其正确掌握穴位的部位、按压的手法,方能起效。^[7]

2.4.1.4 子午流注择时八段锦养生操:结合子午流注时间段,予患者在早上7~9时行八段锦锻炼,每天一次,每次20~40分钟。中医认为人体中十二条经脉对应着每日的十二时辰,由于时辰在变,因而不同的经脉中的气血在不同的时辰也有盛衰。中医哲学主张天人合一,认为人是大自然的组成部分,人的生活习惯应该符合自然规律。在特定的时间点进行治疗,恢复患者气血运行的正常时间规律,以达到治疗疾病的目的。子午流注时辰护理是临床上新兴的一种中医护理方法,它以子午流注24小时归属理论为依据,根据人体脏腑气血经络的开穴规律,配合天干地支、阴阳五行、无俞穴等,从子时到午时通过逐日按时开穴对患者进行护理,从而达到改善临床症状、调节患者身体的效果。辰时(即早上7时至9时)为足阳明胃经循行之时,为足阳明胃经最旺,阳气最盛之时。在此时予患者行八段锦操护理,可有助于患者巩固胃气,提高正气,增强机体免疫力。^[8]

八段锦融合了中医的阴阳五行、经络学说,以“意念、呼吸、姿势”三法为基础,通过“调身”、“调息”、“调心”等手段,来疏通人体经络,调节脏腑机能,保证人体气血通畅,达到强健机体、增强免疫、防病治病、延年益寿的目的。同时,现代医学认为

八段锦属于有氧运动,而有氧运动可以加快体液循环,促进组织的新陈代谢,同时提高中枢神经系统的反应能力,增强机体对刺激的耐受力,缓解肌肉紧张和精神抑郁,使大脑皮层放松,减轻心理紧张,在改善病人焦虑方面有显著效果。^[9]

2.4.2 一般护理

确保病房内舒适整洁,无不良气味或污染物的出现,有效减少患者恶心呕吐的现象,保持患者轻松愉悦的心理状态;保持病室温湿度适宜,空气流通,减少恶劣气味产生;若患者发生呕吐,可及时使用温开水或生理盐水,协助患者漱口,并将其口鼻残存的呕吐物清理,并将患者衣物、被褥及时更换,开窗通风,确保新鲜空气流通。

2.4.3 用药护理

根据医嘱在化疗前30分钟给予预防性止吐药物,预防性给药的作用优于随机性给药,并且能够及时有效的止吐治疗能改善患者化疗期间的生活质量。遵医嘱予昂丹司琼注射液8mg稀释液每天2次静脉滴注联合地塞米松注射液静脉滴注以增强患者对恶心、呕吐的耐受性,达到强效止吐作用。同时严密观察患者症状,根据恶心呕吐轻重,遵医嘱给予相应的止吐药。

2.4.4 饮食护理

指导患者在化疗期间进食高热量、高维生素、高蛋白的易消化的饮食,鼓励患者少食多餐,食物多样化,注意食物的色、香、味,进食营养、清淡易消化的流质或半流质食物,并多进食蔬菜水果等绿色食品。患者为气血双亏证型,可指导患者可选择补气类食品,如:人参、山药、大枣、香菇、牛肉、粳米、鳝鱼、鸡肉、鸡蛋等。益气补血类食品,如花生、胡萝卜、龙眼肉、黄芪、阿胶等,食谱可用人参粥、清蒸人参鸡、芪杞炖乳鸽等;饮食宜温补、平补,不宜苦寒太过。少食味辛、发散行气之品,如大葱、生姜、薤白、胡椒、酒等。

2.4.5 情志护理

有关研究显示:“分散注意力”为行之有效的行为治疗技术之一。如通过交谈、音乐疗法、适宜的活动、社交等分散患者的注意力来达到减少恶心、呕吐的发生。^[10]同时护理人员应积极、主动地与患者进行沟通,定期给予患者心理疏导,以减轻患者焦虑、不安等心理;同时告知患者家属多陪伴患者,协助构建良好的社会支持系统。

2.4.6 健康宣教

向患者讲解恶性肿瘤化疗的必要性,并告知

恶心呕吐属于最常见化疗毒副反应,后期会自行消失,化疗过程中,患者积极配合护理,可以减轻其恶心呕吐不适症状。

2.5 护理评价

通过上述护理干预措施,患者恶心呕吐不适发生频率减少,不适症状明显缓解,住院治疗期间未发生肝性脑病等并发症,出院前患者的肝功能相关指标无明显异常。此外,患者营养状况维持良好,体重无明显减轻,解除焦虑情绪,SAS评分为48分。

3 结果与随访

经积极干预、对症处理后,患者化疗期间恶心呕吐不适症状得到缓解,睡眠质量提高,口干、口苦等不适感缓解,无出现血氨升高影响患者神志的不良反应,顺利完成此次疗程化疗,得到患者及家属的大力认可。

4 讨论

中医学将健脾益气、和胃止呕、健脾理气及降逆止呕等措施作为改善恶性肿瘤化疗后呕吐症状的主要原则,在确保患者身体状况得到改善的基础上,进一步预防并发症的发生。有关研究指出,患者化疗后出现呕吐症状不仅单一与化疗药物的副作用相关,还与其自身情绪有着密切关联。患者在化疗期间,会因癌痛、治疗疼痛等,引起抑郁、焦虑以及消极等负面情绪,进一步导致患者身体出现不良反应,特别是部分患者在化疗结束后,仍然出现持续呕吐的现象,因此在化疗前后,应加强心理疏导工作,对患者的各种负面情绪进行缓解。一旦患者存在呕吐症状,则应及时清理,指导患者漱口,对有无残存呕吐物进行详细观察,及时更换污物,加强病房清洁工作。同时,护理人员还需叮嘱患者遵循医嘱使用镇静止吐药物,严格控制用药时间和用药剂量,期间密切注意患者是否再次出现呕吐,若呕吐症状严重,且使用药物后仍然无法得到控制,需及时告知医生行对症处理。综上所述,实施中西医结合护理干预可有效缓解呕吐症状,提高患者对护理工作的满意度及中医药文化的认可度。但本病例只是个案报道,作用机制尚不明确,尚需大量的病例个案作为参考数据。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 上海市抗癌协会癌症康复与姑息专业委员会. 化疗所致恶心呕吐全程管理上海专家共识(2018年版)[J]. 中国癌症杂志, 2018, 28(12): 946-960. Shanghai expert consensus on the whole process management of nausea and vomiting caused by chemotherapy (2018 edition)[J]. China Oncol, 2018, 28(12): 946-960. (in Chinese)
- [2] 王丽芹, 袁美琪, 陈茜, 等. 中医护理改善化疗病人不良反应相关症状的应用现状[J]. 护理研究, 2020, 34(21): 3863-3865. WANG L Q, YUAN M Q, CHEN Q, et al. Application status quo of traditional Chinese medicine nursing in improving adverse reactions symptoms of chemotherapy patients[J]. Chin Nurs Res, 2020, 34(21): 3863-3865. (in Chinese)
- [3] 胡小艳, 段盈芳, 梁欢, 等. 化疗相关性恶心呕吐高危风险评估工具的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(10): 895-898. HU X Y, DUAN Y F, LIANG H, et al. Research progress of high risk assessment tools for chemotherapy-related nausea and vomiting[J]. J Nurses Train, 2021, 36(10): 895-898. (in Chinese)
- [4] 马紫妍, 陈芳芳, 程茜茜, 等. 灸法防治肿瘤放疗后恶心呕吐的Meta分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(17): 58-62. MA Z Y, CHEN F F, CHENG X X, et al. Meta-analysis of moxibustion in the prevention and treatment of nausea and vomiting after radiotherapy and chemotherapy of tumors[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2021, 19(17): 58-62. (in Chinese)
- [5] 李小东, 侯风刚, 张洁. 中药穴位贴敷对肿瘤化疗后呕吐治疗效果的Meta分析[J]. 上海护理, 2020, 20(1): 12-18. LI X D, HOU F G, ZHANG J. Meta-analysis of efficacy of acupoint application of TCM in arresting vomiting after chemotherapy for malignant tumors[J]. Shanghai Nurs, 2020, 20(1): 12-18. (in Chinese)
- [6] 刘晓凡, 程楠楠. 个案管理配合穴位贴敷对肺癌化疗患者不良反应的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(8): 100-102. LIU X F, CHENG N N. The effect of acupoint application combined with case management on the adverse reactions of lung cancer patients undergoing chemotherapy[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2019, 17(8): 100-102. (in Chinese)

- [7] 区小燕. 肿瘤化疗患者采取中医护理干预的效果及患者胃肠道反应的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8): 136, 148.
- OU X Y. Effect of TCM nursing intervention on cancer patients undergoing chemotherapy and the influence of gastrointestinal reaction[J]. Electron J Pract Clin Nurs Sci, 2020, 5(8): 136, 148. (in Chinese)
- [8] 刘珊珊, 吁佳, 杨菊莲, 等. 八段锦养生操锻炼对肺癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(8): 99-101.
- LIU S S, (XU/YU) J, YANG J L, et al. Effect of Ba Jin health exercise on cancer-related fatigue and quality of life of patients with lung cancer treated with chemotherapy[J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2021, 42(8): 99-101. (in Chinese)
- [9] QIU P, WANG B K, CHEN L. Effect of eight trigrams Boxing and emotional nursing on cancer-related fatigue and negative emotions of patients with malignancies[J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2019, 5(1): 82-85.
- [10] 邹雄鹰, 杨雪萍, 林冬霞, 等. 恶性肿瘤化疗患者恶心和呕吐的影响因素及护理措施[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(14): 2541-2545.
- ZOU X Y, YANG X P, LIN D X, et al. Influencing factors and nursing measures of nausea and vomiting in patients with malignant tumor undergoing chemotherapy[J]. Int J Nurs, 2020, 39(14): 2541-2545. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。