



钼-252 中子腔内后装治疗宫颈癌患者的健康教育

周 静 王永才* 汪 鑫 (解放军第二零二医院放射治疗科 沈阳 110812)

摘要:目的 探讨应用钼-252 中子腔内后装治疗宫颈癌患者的健康教育内容。方法 对120例应用钼-252 中子腔内后装治疗宫颈癌患者进行详尽、有针对性的健康教育。结论 通过患者治疗前健康教育消除患者的焦虑和恐惧,治疗中给予针对性护理教育预防放疗并发症的发生,治疗后进行专科护理宣教。通过健康教育,120例患者顺利完成钼-252 中子腔内后装治疗,提高患者生存质量。

中图分类号: R737.33 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 03-261-01

宫颈癌是我国妇女最常见的生殖器官肿瘤,也是威胁我国妇女健康的重要疾病。腔内后装是现代治疗宫颈癌主要方法之一,是体外照射的重要补充。我科于2016年9月应用腔内后装治疗120例宫颈癌病人钼-252 中子腔内后装治疗宫颈癌患者。对120例患者开展健康教育取得了一定的效果,现总结如下。

1 健康教育的目的

精神和心理因素虽不能直接致癌,但它却往往以一种慢性的、持续性的刺激来影响和降低机体的免疫力,这种情绪的发展势必会导致病情的恶化。当患者得了癌症,面对着疾病威胁的同时,还要经受检验或治疗上的负面影响,将会产生特殊的、不同的心理负担。因此要做好患者的思想工作,患者以最佳的心理状态去接受、配合治疗,帮助患者早日康复^[1]。

2 宣教健康教育的内容

2.1 治疗前准备

了解病人基本情况后,向病人做入院宣教,向病人介绍治疗前准备。保持大便通畅,便秘患者可于治疗前一日服缓泻剂,治疗当日晨排空大便,必要时灌肠,使直肠在治疗时保持空虚状态^[2];放置施源器前排空大小便可以减少直肠膀胱射线受量,降低放射线直肠炎、膀胱炎的发生率^[3]。对首次进行腔内后装治疗的患者,护士应热情主动地向患者实施健康教育,介绍后装治疗的原理、作用、可能出现的不适,以及如何应对等,使患者对后装治疗有一个基本的认识。及时了解患者的心理状态,对紧张、恐惧的患者,可请已治疗过的患者现身说法,介绍经验体会,这样患者更容易理解和接受,可缓解不良情绪,树立战胜疾病的信心,积极配合治疗^[4]。

2.2 饮食指导

恶性肿瘤患者能量消耗较多,加之放疗引起的胃肠道反应,患者多有食欲减退,消化功能减低,营养吸收减少。治疗期间均存在营养不良,因此应嘱患者进食清淡易消化的高蛋白、富含维生素的食物。采用多种烹调方法,改进食物的色香味,并根据患者情况,给予少量多餐补充营养^[5]。

2.3 治疗中健康教育

嘱患者截石位,排除紧张情绪,给予安慰鼓励。治疗过程中不要改变体位或向下用力,否则会使施源器移动或脱出,影响肿瘤部位的放射线受量,同时增加正常组织的放射线,引发不良反应。告知患者在治疗过程中有任何不适,可招手示意。

2.4 治疗后的健康教育

阴道冲洗和提肛肌锻炼嘱患者注意休息,观察阴道有无流血;了解患者的感受,嘱其多进水;嘱患者治疗后3~6个月根据情况坚持每日阴道冲洗1次,预防阴道狭窄、粘连的发生;向患者说明宫颈切口约在3个月左右愈合,可恢复性生活,以防止阴道狭窄和粘连,若性交困难如干涩、疼痛可用润滑剂。鼓励患者进行提肛锻炼以增加阴道肌肉张力,一旦出现阴道狭窄可选择适当阴道扩张器,以防阴道挛缩,同时要稳定患者情绪,保持自我形象,提高生活质量^[6]。

2.5 针对可能出现的并发症进行健康宣教

2.5.1 直肠狭窄、直肠阴道瘘:近距离放疗后,组织纤维化可使直肠腔狭窄,重度的直肠损伤,多半发生在晚期病例,癌症已浸润阴道直肠隔。患者常有腹胀、便秘、大便疼痛等症状,严重可以使肠黏膜发生溃疡出血,甚至引起阴道瘘,给患者带来长期的痛苦,丧失劳动力,最后导致感染、中毒、死亡。护理上应以预防为主,加强解释工作,争取患者的配合,嘱患者多饮水,吃少渣食物,可以保护直肠黏膜减少擦伤,避免便秘,减轻症状。治疗前嘱患者解大便,排空直肠,治疗中注意保持体位不变,避免直肠放射损伤^[7]。

2.5.2 皮肤反应:宫颈癌放射治疗皮肤反应常出现于外阴部、腹股沟区、骶尾部等潮湿及皱褶皮肤黏膜处。轻度反应为干性皮炎,表现为照射区皮肤潮红、充血、色素沉着、干性脱皮反应、局部瘙痒;中度反应为湿性皮炎,表现为干性皮炎区出现炎性渗出液、糜烂样变及结痂、局部灼痛;重度反应为皮肤溃疡^[8]。在放疗初始指导患者保持照射区皮肤黏膜清洁、干燥、避免刺激;穿宽松柔软的棉质内裤,照射区皮肤涂皮肤防护剂,不要用碱性肥皂及刺激性液体擦洗;局部瘙痒时,禁止搔抓,可用冰片滑石粉或薄荷痱子粉涂擦。反应严重者,应暂停放疗,局部涂擦放射皮炎膏^[9]。

2.5.3 放射性直肠炎:放疗后病人出现排便次数增多或粘液便,严重者有里急后重感,护理上应指导病人进食新鲜易消化少产气食物,禁辛辣、煎炸、肥甘厚腻粗纤维食物,以减少对直肠的刺激,同时应保持肛周皮肤清洁干燥,必要时可外擦氧化锌油保护^[10]。

2.5.4 放射性膀胱炎:放疗可引起膀胱黏膜充血,水肿、出血,病人主要表现为尿道刺激症:如尿频、尿急、尿痛、甚至尿血,护理上应嘱病人大量饮水,每日饮水2000ml以上。

3 讨论

健康教育是优质护理的重要组成部分,通过专科健康教育的实施和针对性的健康宣教使患者以良好的心态配合治疗,减少并发症发生,消除不利因素,提升护理质量,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 妇科肿瘤腔内后装治疗并发症的预防和护理
- [2] 陈惠祯,蔡红兵,张蔚.子宫颈癌[M].武汉:湖北科学技术出版社,2003:9.
- [3] 张曦霞.循证护理在宫颈癌后装治疗中的应用[J].护理实践与研究,2011,8(4):32-33.
- [4] 陈红.宫颈癌高剂量率腔内后装治疗的护理[J].现代医院2012,1(12):76-78.
- [5] 许乃芹,宁方玲,李绵利.后装治疗宫颈癌32例体会[J].滨州医学院学报2001,24(3):306.
- [6] 徐卉.一体化后装治疗系统中晚期宫颈癌治疗中的应用及护理[J].护理实践与研究2009,6(15):32-33.
- [7] 陈晶田.近距离放疗治疗临床应用[M].广州:华南理工大学出版社,1999:1551.
- [8] 张惠兰,陈荣秀.肿瘤护理学[M].天津:科学技术出版社,2000:81.
- [9] 陈红.宫颈癌高剂量率腔内后装治疗的护理[J].现代医院2012,1(12):76-78.
- [10] 邱圣红,梁志娟.后装治疗宫颈癌病人的配合及护理[J].护理研究,2010,3(17):121-122.

* 通讯作者:王永才。