



· 论 著 ·

循证护理在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响

杨 阳 (岳池县人民医院 638300)

摘要:目的 分析在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中循证护理的临床价值对炎症反应的影响。方法 2020.2 ~ 2021.5 作为本次研究的时间区间,选取肺癌一共 100 例展开研究分析,随机分为对照组和观察组,各 50 例,均联合伊立替康、奈达铂治疗,对照组行常规护理,观察组行循证护理,比较护理效果和护理后血清炎性反应。结果 采用循证护理后观察组各项数据均优于对照组, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。结论 肺癌患者行伊立替康联合奈达铂治疗过程中行循证护理的临床价值突出,提升了治疗效果,且降低了血清炎性反应。

关键词: 循证护理; 伊立替康; 奈达铂; 肺癌; 炎症反应

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2021) 07-016-02

Abstract: Objective To analyze the effect of clinical value of evidence-based nursing on inflammatory response in irinotecan combined with nedaplatin in the treatment of lung cancer. Methods 2020.2 ~ 2021.5 as the time interval of this study, a total of 100 cases of lung cancer were selected for study and analysis, and randomly divided into control group and observation group, 50 cases in each group, all treated with irinotecan and nedaplatin. The control group received routine nursing, and the observation group received evidence-based nursing. The nursing effect and serum inflammatory response after nursing were compared. Results After using evidence-based nursing, all data of observation group were better than control group, $P < 0.05$ was statistically significant. Conclusion The clinical value of evidence-based nursing in the treatment of irinotecan combined with nedaplatin in lung cancer patients is outstanding, which improves the therapeutic effect and reduces the serum inflammatory response.

Key words: evidence-based nursing; Irinotecan; Nida's platinum; Lung cancer; The inflammatory response

肺癌具有非常高的发病率和死亡率,是威胁人类生命和健康的杀手,是恶性肿瘤中的一员^[1]。近半个世纪以来,很多国家的资料显示,肺癌的死亡率和发病率都在急剧上升,男性肺癌在所有恶性肿瘤中的死亡率和发病率都位居榜首,女性肺癌次之^[2]。到目前为止,致使发生肺癌的因素并不明朗,许多资料显示,患者长期大量的吸烟与肺癌的发生密切相关。有关研究指出,不吸烟人群的肺癌发生率比大量长期吸烟的人群低 10 ~ 20 倍左右,烟龄越长,肺癌的发生率会越高^[3]。吸烟既危害到自己的身体健康,也严重威胁到周边人群的身体健康,显著增加了被动吸烟者肺癌的发生率。在本研究中从我院选取肺癌患者共计 100 例展开分析研究,研究时间取 2020.2 ~ 2021.5,对循证护理的价值予以了探究分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020.2 ~ 2021.5 期间我院收治的肺癌患者一共 100 例展开分析研究,所用分组方法取随机数字表法,一共可分为两组,即对照组和观察组,各 50 例。对照组患者男性和女性分别有 30/20 例,年龄 50 ~ 73 岁、平均年龄 (60.27 ± 11.52) 岁;观察组患者男性和女性分别有 28/22 例,年龄 50 ~ 73 岁、平均年龄 (61.52 ± 11.36) 岁。对比分析对照组和观察组患者的年龄和性别等一般资料, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

两组患者均联合应用伊立替康、奈达铂治疗,伊立替康(生产厂商:江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字号: H20020687)的用法用量为:静脉滴注,1 天 1 次,1 次 100 mg/m^2 ,持续治疗 8 天。奈达铂(生产厂商:吉林恒金药业股份有限公司,国药准字号: H20051482)的用法用量为:静脉滴注,1 天 1 次,1 次 80 mg/m^2 ,1 疗程 3 周。

对照组行常规护理,注意事项告知、用药指导等。

观察组行循证护理,具体方法如下:1) 组建护理小组,主要成员均具有丰富临床经验的护理骨干,通过检索、筛查、统计国内外小儿手足口病合并肺炎有关的文献,合理分析明确各自的工作职责。(2) 提出问题。积极结合患者临床症状和过往护理工作展开分析,探寻其中存在的问题,同时予以总结。

(3) 循证支持。通过知网、万方等平台查阅相关文献,积极找到应对措施,拟定科学护理方案。(4) 循证应用。①病情密切观察。要求护理人员对肺癌患者的病情变化予以密切观察,合理安排床单元,尽可能的与护士站房间靠近,定期巡视,及时发现患者的异常情况。②用药护理。对于肺癌患者而言,必要状态下实施留置针进行静脉穿刺。在出现外渗的情况下及时上报护士长。③心理护理。患者受病痛或的陌生环境的影响,极易产生负面情绪,以哭闹不止为主要临床表现,要求护理人员以轻柔的语言和动作缓解患儿的不适。④饮食护理。患者接受治疗期间积极予以营养补给,为患者提供高蛋白易吸收的食物,提升患者免疫力,促进患者病情康复。

1.3 观察指标

比较护理效果和护理后血清炎性反应。疗效,经治疗后临床症状得到控制,且没有不良反应为显效;经治疗后临床症状基本得到控制,不良反应少为有效;无效指经治疗后临床症状未得到控制,不良反应多。治疗总有效率 = 显效率 + 有效率^[2]。

血清炎性反应指标包括 C 反应蛋白 (CRP)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6 (IL-6) 和白细胞介素-10 (IL-10)。

1.4 统计学分析

本研究数据采用 SPSS 23.0 统计学软件进行分析和处理,



计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理后效果对比分析

和对照组患者比较分析, 观察组护理总有效率显著较高, 差异显著具备统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据见表 1 所示。

2.2 护理后血清炎症反应水平对比分析

护理后 CPR、TNF- α 、IL-6 和 IL-10 等血清炎症反应水平观察组均低于对照组, 差异显著具备统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者护理后血清炎症反应水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	CPR (mg/L)	TNF- α (ng/L)	IL-6 (ng/L)	IL-10 (ng/L)
对照组	50	6.72 $\pm$ 3.12	485.31 $\pm$ 68.62	314.42 $\pm$ 48.61	299.62 $\pm$ 26.31
观察组	50	5.41 $\pm$ 2.92	374.62 $\pm$ 65.71	274.32 $\pm$ 45.61	274.32 $\pm$ 45.61
χ^2	/	2.168	8.238	4.254	3.398
P	/	0.033	0.000	0.000	0.001

3 讨论

在临床医学上, 肺癌是一种常见的恶性肿瘤, 患者常常会表现出咳嗽、胸痛、胸闷、咳血等症状, 晚期肺癌确诊率高达 85%。肺癌发病初期病症不是特别明显, 也没有强烈的不适感, 多易被患者及家属所忽略, 等到临床症状明显时基本上已经处于癌症的晚期, 这一时期手术的治疗意义已经不是很大, 化疗是常用的治疗方式, 治疗难以较大。截止目前, 诱发肺癌的原因仍不明确, 普遍认为长期吸烟和肺癌的发生存在紧密联系, 且烟龄越长则发生肺癌的概率越高。在对肺癌实施治疗时, 伊立替康联合奈达铂治疗可发挥良好临床治疗效果, 为提升治疗效果, 积极实施有效的护理措施则具有十分重要的价值^[4]。

循证护理属于一种将患者作为中心, 并积极结合患儿临床症状和表现实施针对性护理干预措施的护理模式。与此, 循证护理可分为确立循证问题、循证观察以及循证应用等, 不仅可提升护理质量, 而且可提升患者对患护理方法和疾病的认识程度^[5]。

详细数据见表 2 所示。

表 1: 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	病例数	无效	有效	显效	治疗总有效率
对照组	50	14 (28.00)	20 (40.00)	15 (30.00)	36 (72.00)
观察组	50	2 (6.00)	22 (44.00)	25 (50.00)	48 (96.00)
χ^2	/	/	/	/	10.714
P	/	/	/	/	0.001

综上所述, 肺癌患者行伊立替康联合奈达铂治疗过程中行循证护理的临床价值突出, 提升了治疗效果, 且降低了血清炎症反应, 建议广泛应用于临床中。

参考文献

- [1] 黄晶晶. 循证护理在晚期肺癌疼痛患者中的应用效果探讨 [J]. 医药前沿, 2019, 009(034):147-148.
- [2] Kinsley K, Pritchett W. Liposomal Irinotecan: Nursing Considerations in an Outpatient Cancer Center [J]. Clinical Journal of Oncology Nursing, 2018, 22(2):221.
- [3] 严瑾. 循证护理在肿瘤患者护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 010(012):165-166.
- [4] 周如环, 汪文娟, 丁玲. 循证护理在靶向药物治疗肺癌患者中的应用分析 [J]. 健康大视野, 2019, 000(022):180-181.
- [5] 姜婷, 江小运, 陈翠洁. 循证护理在伊立替康联合奈达铂治疗肺癌护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响 [J]. 当代医学, 2020, 554(03):57-59.

(上接第 15 页)

儿营养不良, 临床多采取饮食疗法, 而良好的保健指导, 对保障治疗效果, 促进患儿正常生长发育至关重要。

保健指导是一种综合性治疗方式, 主要对小儿营养不良原因进行分析, 并给予相应的指导, 以此改善家属对育儿不良认知, 进而加强营养不良控制与预防, 保障营养治疗效果^[6]。本文使用的保健指导干预中, 对患儿饮食进行保健指导, 指导其服用高蛋白、高能量食物, 并关注小儿消化能力, 给予相应的药物干预, 可增强其消化能力; 加强用药保健指导, 可保障药物服用治疗效果, 促进患儿预后恢复; 对其口腔进行干预, 可保护口腔粘膜; 指导患儿睡眠、运动训练, 可纠正患儿不良生活习惯, 促使其身心健康。PALB 主要是由肝脏合成, 可对肝脏合成功能与分泌蛋白质功能进行检测, 评估机体营养状况; ALB 是血浆中含量最多的蛋白质, 可维持机体正常胶体渗透压; TFN 是血浆中主要的含铁蛋白质, 是一种重要的 β -球蛋白, 可有效反映机体营养情况。本文研究显示, 干预后保健组较常规组 PALB、ALB、TFN 指标均高, 表明相应的保健指导, 可显著改善患儿营养状况, 促进患儿日后恢复; 同时本文研究得出, 保健组较常规组满意度高, 表明对小儿营养不良加强保健指导, 可提高患儿家属护理满意度。

综上所述, 加强营养不良患儿健康保健指导, 具有一定的临床效果, 可促进患儿营养指标改善, 加快其预后恢复, 提升患儿家属对护理服务满意度, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 朱斌. 运用行为矫正与营养疗法及运动疗法等综合治疗小儿肥胖症效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(1):105-107.
- [2] 杨莹, 蔡琴, 黄景霞, 等. rhGH 治疗营养不良患儿中 IGF-1 及 BMI 变化水平的研究 [J]. 贵州医药, 2020, 44(3):448-449.
- [3] 孟凡婷, 黄艳, 丁霞芬, 等. 儿童早发型克罗恩病伴中度营养不良患儿临床护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(16):107-108.
- [4] 锡强, 易著文. 儿科学 [M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004:305.
- [5] 吴瑕, 程超, 王玉静, 等. 小儿临床营养数字化平台在 PICU 营养评估中的应用 [J]. 中国小儿急救医学, 2020, 27(12):904-907.
- [6] 夏舒雅. 儿童先天性心脏病术后营养不良危险因素分析及护理措施 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15):97-99.