

妇科肿瘤患者放疗期间症状管理与护理策略

孟佳, 郭晓洋, 吴铂杨, 高天宇, 臧江琳, 武佳聪

河北大学附属医院 放射治疗科, 河北 保定 071000

摘要: 目的: 妇科肿瘤患者在接受放射治疗期间, 常常会出现各种不良症状, 如疲劳、皮肤反应、消化道反应等。这些症状可能影响患者的生活质量和治疗依从性。本研究旨在评估放疗期间妇科肿瘤患者的症状管理和护理策略的效果。方法: 在河北某医院进行的这项研究, 时间跨度为2022年10月至2023年10月。纳入200名接受放疗的妇科肿瘤患者, 根据接受的护理策略随机分为干预组和对照组, 每组100人。干预组接受针对性的症状管理和护理策略, 如皮肤护理指导、营养支持和心理支持; 对照组接受常规护理。主要评估指标包括症状缓解程度、生活质量和治疗依从性。结果: 干预后, 干预组患者在症状缓解方面表现出显著改善。例如, 疲劳程度从干预前的7分(满分10分)降至4分, 而对照组仅从7分降至6分($P<0.01$)。在生活质量评分上, 干预组从干预前的50分提升至70分, 对照组则从52分提升至58分($P<0.01$)。同时, 干预组的治疗依从性也有所提高, 从85%提升至95%, 而对照组维持在约85%。结论: 针对性的症状管理和护理策略在妇科肿瘤患者放疗期间显著提升了症状缓解程度、生活质量和治疗依从性。这些发现强调了在放疗期间实施综合和个性化护理干预的重要性。建议在临床上采用这些策略, 以改善妇科肿瘤患者在放疗期间的整体护理效果。

关键词: 妇科肿瘤; 放射治疗; 症状管理; 护理策略; 生活质量

Symptom Management and Nursing Strategies During Radiotherapy in Gynecological Cancer Patients

Meng Jia, Guo Xiaoyang, Wu Boyang, Gao Tianyu, Zang Jianglin, Wu Jiacong

Affiliated Hospital of Hebei University, Department of Radiotherapy, Baoding, Hebei 071000

Abstract: Objective: Gynecological cancer patients often experience various adverse symptoms during radiotherapy, such as fatigue, skin reactions, and gastrointestinal reactions. These symptoms can affect the patients' quality of life and treatment adherence. This study aims to evaluate the effectiveness of symptom management and nursing strategies during radiotherapy in gynecological cancer patients. Methods: Conducted at a hospital in Hebei from October 2022 to October 2023, this study included 200 gynecological cancer patients undergoing radiotherapy, randomly divided into an intervention group and a control group, with 100 patients in each. The intervention group received targeted symptom management and nursing strategies, such as skin care guidance, nutritional support, and psychological support; the control group received routine care. The main assessment indicators included the degree of symptom relief, quality of life, and treatment adherence. Results: After the intervention, patients in the intervention group showed significant improvements in symptom relief. For example, the level of fatigue (scored on a fatigue scale) decreased from 7 (out of 10) to 4, while the control group only decreased from 7 to 6 ($P<0.01$). In terms of quality of life score (scored on the QLQ-C30 scale), the intervention group increased from 50 to 70, while the control group increased from 52 to 58 ($P<0.01$). Additionally, treatment adherence (scored on a treatment adherence scale) in the intervention group improved from 85% to 95%, while it remained around 85% in the control group. Conclusion: Targeted symptom management and nursing strategies significantly improved the degree of symptom relief, quality of life, and treatment adherence during radiotherapy in gynecological cancer patients. These findings emphasize the importance of implementing comprehensive and personalized nursing interventions during radiotherapy. These strategies are recommended in clinical practice to improve the overall nursing outcomes for gynecological cancer patients during radiotherapy.

Key words: gynecological cancer; radiotherapy; symptom management; nursing strategies; quality of life

一、引言

妇科肿瘤, 包括宫颈癌、子宫内膜癌和卵巢癌等, 是全球女

性常见的恶性肿瘤之一, 且随着人口老龄化和生活方式的改变, 其发病趋势在不断上升。放射治疗作为妇科肿瘤治疗的主要手段之一, 对于控制肿瘤生长和提高生存率起到了至关重要的作用。

然而，放疗过程中患者常面临多种不良症状，如疲劳、皮肤反应和消化道反应，这些症状不仅影响患者的生活质量，还可能影响治疗的依从性^[1]。面对这些挑战，放疗期间的症状管理成为提高患者生活质量和确保治疗效果的关键环节。有效的症状管理可以帮助患者更好地应对放射治疗带来的不适，减轻症状的严重程度，从而提高生活质量。同时，良好的症状控制也有助于提高患者对治疗的依从性，进而提高治疗的成功率^[2]。因此，本研究旨在评估放疗期间妇科肿瘤患者接受的症状管理和护理策略的效果，探索如何通过护理干预优化患者的治疗体验，同时提升其生活质量和治疗依从性。

二、文献回顾

在妇科肿瘤治疗领域，放射治疗作为一种常用的治疗方法，其期间的症状管理和护理策略已成为国内外研究的重点。当前的研究主要集中在如何通过各种护理干预减轻放疗带来的副作用，提高患者的生活质量。例如，许多研究聚焦于放疗引起的皮肤反应、胃肠道不适和心理应激等方面的症状管理。

国际上，对于妇科肿瘤患者放疗期间的护理管理，已经开展了一系列的实证研究。这些研究涉及的护理策略包括针对性的皮肤护理、营养支持、疼痛管理和心理干预等。例如，一些研究指出，合理的皮肤护理可以有效减轻放疗引起的皮肤炎症和疼痛，而营养支持则有助于改善患者的整体营养状况和身体抵抗力^[3]。心理干预，如认知行为疗法和放松训练，被认为是缓解放疗期间心理应激的有效方式。国内研究也在不断深入。近年来，国内学者开始更多关注患者的个体差异和文化背景，探索更为个性化的护理策略。例如，综合性护理干预，包括健康教育、心理支持和症状管理，对提升放疗患者的生活质量和治疗依从性具有显著效果。多数研究的样本量较小，缺乏长期跟踪和大样本的实证研究^[4]。对于不同类型的妇科肿瘤患者在放疗期间的特定需求和护理策略的研究不足。关于如何整合多种护理干预，以及如何评估这些综合干预措施的长期效果，也需要进一步的研究探索。

本研究的创新点在于，不仅关注传统的物理和生理症状管理，还将重点放在了患者的心理健康和生活质量的提升上。通过综合考虑患者的身体、心理和社会需求，本研究旨在提供更全面、更个性化的护理干预策略，以期更有效地改善妇科肿瘤患者在放疗期间的整体护理效果。

三、研究方法

1. 研究设计

本研究是一项随机对照试验，于2022年10月至2023年10月在河北某医院进行。研究目的是评估放疗期间妇科肿瘤患者接受的症状管理和护理策略的效果。研究设计重点在于比较接受专门护理干预的实验组与仅接受常规护理的对照组之间的差异。

2. 研究对象与分组

纳入标准：年龄在18岁以上的妇科肿瘤患者，即将接受放

射治疗。排除标准：有严重并发症、认知障碍或不愿参与研究的患者。共纳入200名患者，通过随机数字表法分为干预组和对照组，每组100人。

3. 干预措施

干预组患者接受以下针对性的症状管理和护理策略：1) 皮肤护理指导：专业护理团队提供个性化的皮肤护理方案，包括使用特定的护肤产品来减轻放疗引起的皮肤炎症，定期的皮肤检查，以及个性化的皮肤护理教育。2) 营养支持：营养师根据患者的个人需求制定个性化的营养计划，包括高蛋白、高热量饮食建议，营养补充品的使用，以及定期的营养状态评估。3) 心理支持：心理咨询师提供定期的心理咨询服务，包括应对放疗带来的情绪和心理压力的策略，放松技巧训练，以及支持小组活动。

对照组患者接受放疗期间的常规护理：1) 基本皮肤护理：提供基本的皮肤护理指导，如清洁和保湿建议，但不包括个性化的皮肤护理方案或专业护肤产品的使用。2) 一般营养建议：提供标准的营养建议，但不包括个性化的营养计划或定期的营养状态评估。3) 基础心理支持：提供基本的心理健康信息和建议，但不包括定期的心理咨询服务或专业的心理干预措施。

4. 评估工具与数据收集

使用疲劳量表和QLQ-C30生活质量量表评估患者的症状缓解程度和生活质量。同时，采用治疗依从性量表来评估患者的治疗依从性，通过这些工具的应用，本研究将全面评估妇科肿瘤患者在放疗期间接受的症状管理和护理策略的效果。

1) 疲劳量表：使用“简化疲劳量表”（Brief Fatigue Inventory, BFI），该量表包括9个问题，评分范围从0（无疲劳）到10（极度疲劳）。被广泛用于评估放疗患者的疲劳程度，并且具有良好的信度和效度。

2) 生活质量量表：使用“欧洲癌症研究和治疗组织生活质量问卷”（EORTC QLQ-C30）。该量表涵盖30个项目，分为功能性量表、症状量表和全球生活质量量表。量表的评分从0到100，得分越高表示生活质量越好或症状越轻。

3) 治疗依从性量表：采用“治疗依从性问卷”（Medication Adherence Report Scale, MARS），这是一个5个项目的自我报告量表，旨在评估患者对治疗计划的依从性。量表的评分从1（完全不依从）到5（完全依从），总分越高表示治疗依从性越好。

5. 数据分析

采用SPSS 22.0软件进行数据分析。使用描述性统计分析基线数据，通过t检验比较干预前后的差异。显著性水平设定为 $P < 0.05$ ，以确保结果的统计学意义。通过这些分析方法，旨在全面评估放疗期间妇科肿瘤患者的症状管理和护理策略效果。

四、结果

通过对干预组和对照组在不同指标上的比较，我们可以看到显著的改善。干预组在疲劳程度、生活质量、治疗依从性等方面的表现都有显著提升，特别是在心理状态和生活自理能力方面的改善更为显著。此外，干预组在皮肤反应、消化道反应、营养状

况和疼痛管理方面也表现出较对照组更好的改善。这些结果强调了针对性护理策略在缓解放疗相关症状、提升生活质量和保持良好治疗依从性中的重要作用，支持了在放疗期间采取综合性和个性化护理干预的实践意义，详见表1。

表1 妇科肿瘤患者放疗期间护理策略的效果评估

指标类别	干预组 (干预前/干预后)	对照组 (干预前/干预后)	t值	P值
疲劳程度	7.0±1.2/4.0±1.5	7.0±1.2/6.0±1.3	4.5	<0.05
生活质量	50.0±8.0/70.0±7.0	52.0±7.0/58.0±8.0	6.2	
治疗依从性	85%±5%/95%±3%	85%±5%/85%±5%	5.8	
皮肤反应	6.0±1.5/3.0±1.2	6.0±1.5/5.0±1.4	3.7	
消化道反应	5.0±1.6/3.0±1.3	5.0±1.6/4.0±1.5	2.9	
心理状态	55.0±10.0/75.0±9.0	56.0±10.0/60.0±11.0	6.0	
营养状况	6.0±1.4/8.0±1.2	6.0±1.4/7.0±1.3	3.2	
疼痛管理	6.0±1.7/3.0±1.5	6.0±1.7/5.0±1.6	3.1	
社会功能	50.0±9.0/70.0±8.0	52.0±9.0/57.0±10.0	5.4	
生活自理能力	60.0±10.0/80.0±9.0	62.0±10.0/65.0±11.0	5.9	

五、讨论

本研究的目标是评估妇科肿瘤患者在放疗期间接受的症状管理和护理策略的效果。结果显示，接受针对性护理干预的干预组在疲劳程度、生活质量、治疗依从性等方面均有显著改善。特别是在心理状态和生活自理能力方面的提升更为显著，表明综合性护理干预对改善患者的整体福祉具有重要作用。干预组患者在疲劳程度上的显著改善（从7分降至4分）突显了针对性症状管理在缓解放疗相关疲劳中的效果。此外，生活质量的显著提升（从

50分提升至70分）不仅反映了物理症状的缓解，也可能与心理和社交支持的增强有关。这一点在心理状态评分的改善中得到了体现，从55分提升至75分，说明心理干预对缓解放疗期间的心理压力至关重要。

干预组在治疗依从性方面的提升（从85%提升至95%）可能与护理策略中的教育和支持措施有关。这说明，通过教育和心理支持，可以提高患者对治疗的信心和参与度，进而提高治疗依从性。此外，对于皮肤反应和消化道反应等具体症状的管理，干预组也表现出比对照组更好的改善效果，这进一步证实了综合护理策略在缓解放疗相关不良反应方面的有效性^[5]。本研究的结果支持了在放疗期间实施综合性和个性化护理干预的实践意义。通过考虑患者的身体、心理和社交需求，可以有效地改善妇科肿瘤患者在放疗期间的整体护理效果。这些发现强调了在临床上采用这些策略的重要性，以改善妇科肿瘤患者在放疗期间的生活质量和治疗依从性。未来研究应该考虑进行更大样本量和长期跟踪的研究，以评估这些护理干预措施的长期效果和广泛适用性。

六、结论

本研究的结果明确表明，针对性的症状管理和综合性护理策略能显著改善妇科肿瘤患者在放疗期间的症状缓解程度、生活质量和治疗依从性。特别是在心理健康和生活自理能力方面，这种综合性护理干预展现了显著的效果。这些发现强调了在放疗期间实施综合和个性化护理干预的重要性，并支持了在临床上采用这些策略以改善患者的整体治疗效果。

基于这些发现，建议未来的临床实践中更加重视妇科肿瘤患者在放疗期间的综合性和个性化护理需求。此外，未来的研究应该关注更大样本量和长期跟踪研究，以评估这些护理策略的长期效果和广泛适用性。通过这种方法，可以为妇科肿瘤患者提供更有力的支持，以提高其生活质量和治疗成果。

六、参考文献

- [1] 冯媛. 中药外用对妇科肿瘤放射治疗患者的临床效果[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020,18(22):69-71. DOI:10.3969/j.issn.1672-2779.2020.22.029.
- [2] 姜海红, 李小凡, 陈亚林, 等. 妇科肿瘤放射治疗对患者肠道微生物的影响及其与放射性肠炎的关系研究进展[J]. 中国妇产科临床杂志, 2021,22(2):207-209. DOI:10.13390/j.issn.1672-1861.2021.02.038.
- [3] 谢菲, 裴士秀, 卓文君, 等. 基于症状管理策略的健康教育对颅脑损伤气管切开患者生活质量及家属护理行为的影响[J]. 检验医学与临床, 2022,19(12):1679-1683. DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2022.12.025.
- [4] 田焯, 蔡建平, 赵兰兰, 等. 基于症状管理策略的健康教育对慢性心力衰竭患者自我护理行为和生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2021,27(9):1206-1210. DOI:10.3760/cma.j.cn115682-20201023-05876.
- [5] 孔亚丽, 邱玉, 郭秀美. 症状管理策略下多维度协同护理对颅脑损伤气管切开患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023,29(22):118-121. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2023.22.036.