

·临床放射医学·

整体护理对鼻咽癌患者放疗期间口腔黏膜损伤防治的作用

陈风华 李东坡 郭萍 刘强 樊飞跃

【摘要】 目的 探讨整体护理对鼻咽癌患者放疗期间口腔黏膜损伤的控制是否有效。方法 将47例接受放疗的鼻咽癌患者随机分为对照组和试验组,对照组患者仅行常规护理,在常规护理的基础上,针对性地给试验组患者做好心理护理、口腔护理、健康教育。结果 试验组患者的口腔黏膜损伤程度较对照组轻,两组比较差异有统计学意义($\chi^2=5.181$ 和 4.449 , $P<0.05$)。结论 整体护理可有效控制鼻咽癌患者放疗期间口腔黏膜的损伤。

【关键词】 鼻咽肿瘤; 口炎; 放射疗法; 整体护理

Effects of holistic nursing on protection and control of nasopharyngeal carcinoma patient's oral mucosa damage during radiotherapy CHEN Feng-hua*, LI Dong-po, GUO Ping, LIU Qiang, FAN Fei-yue.

*Tianjin Key Laboratory of Molecular Nuclear Medicine, Institute of Radiation Medicine, China Academy of Medical Sciences, Tianjin 300192, China

Corresponding author: FAN Fei-yue, Email: faithyfan@yahoo.com.cn

【Abstract】 Objective To explore if the overall care can effectively control nasopharyngeal carcinoma patients' oral mucosa damage during radiotherapy. **Method** Forty-seven nasopharyngeal carcinoma patients were randomly divided into test group(24 cases) and control group(23 cases). Patients in test group received mental nursing, oral care and health guidance plus the routine nursing, and patients in control group just given routine nursing. **Result** The damaged degree of oral mucosa was lighter in test group than that in control group, and the difference was statistically significant ($\chi^2=5.181$ and 4.449 , both $P<0.05$). **Conclusion** The damage of oral mucosa can be controlled effectively by holistic nursing during radiotherapy.

【Key words】 Nasopharyngeal neoplasms; Stomatitis; Radiotherapy; Holistic nursing

鼻咽癌是我国十大恶性肿瘤之一,早期很难由患者自己发现,即使发现一些症状到医院检查时,有80%已到晚期。95%的鼻咽癌属低分化鳞癌,对放射线具有较高的敏感性,所以,放疗被认为是治疗鼻咽癌的首选方法。但是放疗过程中,射线在照射肿瘤部位的同时,对人体口腔黏膜组织也有直接的损伤作用,影响了患者的生活质量和治疗信心。现将济宁市第一人民医院的47例接受放疗的鼻咽

癌患者的口腔黏膜护理经验介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2011年1月至2012年1月于济宁市第一人民医院接受放射治疗的47例鼻咽癌患者,其中男性32例、女性15例,年龄30~68岁,平均(55.2±8.6)岁。

根据放射黏膜损伤分级标准将黏膜损伤分为5个级别^[1]: 0度:无变化; I度:充血、红斑、轻度疼痛,无需镇痛药; II度:片状黏膜炎或有炎性血清血液分泌物,中度疼痛,需镇痛药; III度:融合的纤维性黏膜炎,重度疼痛; IV度:溃疡、出血、坏死,重度疼痛,不能进食。47例患者中,无0度和I度损伤患者,II度损伤患者5例,III度损伤患者35例,IV度损伤患者7例。将所有患者随机分为对照组和试验组,2组患者的一般资料见表1,性别

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2012.03.014

基金项目: 国家自然科学基金(31170804); 天津市自然科学基金(10JCZDJC16900,11ZCGYSY02400); 教育部高等学校博士学科点专项科研基金(20101106110046); 卫生行业科研专项(201002009); 中国医学科学院放射医学研究所学科发展基金(1101)

作者单位: 300192 天津,中国医学科学院放射医学研究所,天津市分子核医学重点实验室(陈风华,刘强,樊飞跃); 101206,北京市66362部队指挥自动化工作站(李东坡); 272111,济宁市第一人民医院耳鼻喉科(郭萍)

通信作者: 樊飞跃(Email: faithyfan@yahoo.com.cn)

($\chi^2=0.68, P>0.05$)、口腔黏膜损伤临床分期 ($\chi^2=0.35, P>0.05$)、年龄 ($t=0.68, P>0.05$) 等之间的差异无统计学意义。

表1 试验组和对照组鼻咽癌患者的一般资料

组别	例数	性别		年龄(岁)	口腔黏膜损伤临床分期			
		男	女		I	II	III	IV
对照组	23	15	8	54.54±8.40	0	2	18	3
试验组	24	17	7	60.00±8.90	0	3	17	4

1.2 方法

1.2.1 放疗方法

两组患者的放疗方案相同，均在模拟定位机 (Simulix/HQ, 荷兰通用公司) 下定位射野，使用直线加速器 (precise, 瑞典医科达公司) 6 MV X 射线照射，每周照射 5 次，每次 2 Gy，鼻咽局部根治放射剂量为 70~75 Gy；颈部预防剂量为 45~50 Gy；颈部根治剂量为 65~70 Gy。

1.2.2 护理措施

对照组：放疗前洁齿、拔除龋齿、治疗口腔疾患，伤口愈合后方能实施放疗。指导患者在餐前餐后多用多贝氏液或淡盐水含漱，吞咽困难或口腔溃疡疼痛明显者可用吸管吸入流质饮食，每日饮水 3000~4000 ml。放疗期间需用软毛牙刷刷牙，以防牙龈出血，有细菌感染时，遵医嘱给予抗炎治疗。黏膜溃疡用复合维生素 B、维生素 C、复方新若明、黄连等碾成粉末敷于溃疡处，用甘露醇 (山东鲁抗辰欣药业有限公司)、联合利多卡因 (上海旭东制药有限公司) 含漱治疗鼻咽癌放疗后的口腔溃疡，以减轻疼痛。反应重时雾化吸入鱼腥草注射液 20 ml (山东鲁南制药股份有限公司)+丹参注射液 10 ml (哈药集团中药二厂)+蒸馏水 (东鲁抗辰欣药业有限公司) 30 ml，每日 3 次，每次 30 min，至放疗结束。

试验组：常规护理与对照组相同，在此基础上对患者进行针对性的个体护理。

(1)入院指导：入院后于 1 d 内向患者讲述病区的一般环境并进行安全指导。简明扼要地交待各种检查的目的、方法及注意事项。

(2)心理指导：根据患者的年龄、性别、文化程度、生活水平等有针对性地与患者沟通，做好解释工作，讲解有关放疗知识及注意事项，解答患者提出的相关问题，引导患者树立战胜疾病的信心，

积极配合治疗。

(3)饮食指导：指导患者进食清淡、高热量、高蛋白质、高维生素、无刺激性的食物，以增强体质。

(4)口腔护理：加强口腔卫生的护理，进食后漱口，每日最少使用含氟、钙牙膏刷牙 2~3 次，每年最好进行 1 次洁齿。同时指导患者进行早期康复训练，局部自我按摩颞颌关节，练习鼓腮、叩齿等局部运动；每日咬水壶木塞及嚼口香糖进行张口练习，每次 15~20 min，每日 3~5 次。

(5)提供社会支持：鼓励患者的家属、朋友等看望、安慰患者，让他们和医护人员一起对患者不良的心理问题进行疏导，并鼓励他们与同室病友交往，建立融洽的关系。

1.3 统计学方法

采用 SPSS17 软件进行统计学分析，定量资料行 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

照射前，2 组患者的一般资料差异无统计学意义，在接受同样照射剂量后，2 组口腔黏膜损伤程度出现差异。照射 2 周和 5 周后，两组患者的口腔黏膜损伤分期如表 2。照射 2 周后，试验组中口腔黏膜 I、II 度损伤患者数较对照组多，而 III 度损伤患者数比对照组少，两组均无 IV 度损伤患者，说明试验组患者口腔黏膜损伤较轻；两组患者口腔黏膜损伤的差异有统计学意义。照射 5 周后，两组患者中口腔黏膜损伤均有 IV 度出现，对照组较试验组患者多，两组比较差异有统计学意义。

表2 试验组和对照组鼻咽癌患者在相同的照射时间、剂量下的口腔黏膜损伤程度比较 (例)

组别	例数	照射 20 Gy(2 周)后			照射 50 Gy(5 周)后			
		口腔黏膜损伤程度			口腔黏膜损伤程度			
		I	II	III	I	II	III	IV
对照组	23	2	6	15	1	3	5	14
试验组	24	5	12	7	3	5	10	6
χ^2		5.181			4.449			
P		0.023			0.035			

3 讨论

放射性口腔黏膜损伤是头颈部肿瘤放射治疗过程中常见的严重并发症之一，其发生率为 46.0%~78.1%^[2]。而接受大剂量放化疗的患者口腔黏膜炎