

头颈部肿瘤放疗患者放射性皮炎的分级护理干预及效果评价

关晓青

南京医科大学第四附属医院，江苏南京

DOI:10.62836/nursing.v3n3.1424

摘要：目的：分析分级护理干预模式在头颈部肿瘤放疗并发放射性皮炎患者中的临床应用价值。方法：本研究纳入2025年6月至2026年6月于本院接受头颈部放疗并出现放射性皮炎的70例患者，通过随机分组方式将其均分为对照组与观察组，各35例。对照组采用临床常规放疗皮肤护理模式，观察组在常规护理基础上，结合患者皮炎严重程度实施分级、差异化护理干预。两组均统一开展护理观察，重点对比患者疼痛评分、皮损愈合时间及护理满意度三项核心指标。结果：观察组干预后疼痛评分显著低于对照组，皮炎愈合用时更短，整体护理满意度高于对照组，各项组间差异具备统计学意义($P<0.05$)。结论：对头颈部肿瘤放疗引发放射性皮炎的患者开展分级护理干预，可有效缓解患者皮损疼痛症状，加速受损皮肤组织修复，优化整体护理服务质量与患者就医体验，具备良好的临床推广及应用价值。

关键词：头颈部肿瘤；放疗；放射性皮炎；分级护理

Graded Nursing Intervention and Effectiveness Evaluation of Radiation Dermatitis in Patients with Head and Neck Tumors Undergoing Radiotherapy

Xiaoqing Guan

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To analyze the clinical application value of graded nursing intervention mode in patients with head and neck tumor radiotherapy and radiation dermatitis. Method: This study included 70 patients who received head and neck radiotherapy in our hospital from June 2025 to June 2026 and developed radiation dermatitis. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 35 patients in each group. The control group received clinical routine radiotherapy skin care mode, while the observation group received graded and differentiated nursing interventions based on the severity of dermatitis in addition to routine care. Both groups conducted unified nursing observation, with a focus on comparing three core indicators: patient pain scores, skin lesion healing time, and nursing satisfaction. Result: After intervention, the pain score of the observation group was significantly lower than that of the control group, the healing time of dermatitis was shorter, and the overall nursing satisfaction was higher than that of the control group. The differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Graded nursing intervention for patients with radiation-induced dermatitis caused

by radiotherapy for head and neck tumors can effectively alleviate the pain symptoms of skin lesions, accelerate the repair of damaged skin tissue, optimize the overall nursing service quality and patient medical experience, and have good clinical promotion and application value.

Keywords: Head and neck tumors; Radiotherapy; Radiation dermatitis; Graded nursing

放射治疗是头颈部恶性肿瘤重要的治疗手段，放射线在杀伤病灶细胞的同时，也会对放射野覆盖范围内的正常皮肤组织造成累积性损伤，进而诱发放射性皮炎。皮炎发生后可表现出皮肤瘙痒、局部红肿、糜烂破溃等症状，病情较重者需要暂停放疗，干扰整体治疗计划。临床常规护理模式缺少皮损严重程度的分层处置方案，护理措施针对性不足[1]。本次研究引入分级护理干预模式，根据皮炎严重程度落实差异化护理举措，现将研究情况汇报如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年6月至2026年6月本院收治的70例接受头颈部放射治疗并发放射性皮炎的患者，采用随机数字表法划分成对照组、观察组，每组各35例。对照组男24例，女11例；年龄区间29~72岁，平均年龄(55.72±4.61)岁；放疗总剂量5200~6100cGy；皮炎分级：I度皮损21例，II度皮损13例，III度皮损1例。观察组男22例，女13例；年龄区间28~73岁，平均年龄(56.14±4.28)岁；放疗总剂量5100~6200cGy；皮炎分级：I度皮损20例，II度皮损14例，III度皮损1例。全部患者均采用直线加速器5MV-X线开展放射治疗，5次/周，单次照射剂量200cGy；所有入组患者认知沟通能力正常，已签署知情同意文件；已排除合并全身性皮肤病疾病、严重脏器功能障碍、既往皮肤外伤的病例。两组患者年龄、性别、皮炎严重程度、放疗剂量基线资料对比无统计学差异($P>0.05$)，组间具备可比性[2]。

1.2 方法

对照组采用常规放疗皮肤护理，开展健康宣

教，保持放疗区域皮肤清洁干燥，叮嘱患者避免局部摩擦、抓挠，对破溃皮肤予以基础换药处理，并常规开展饮食及用药指导。

观察组实施分级护理干预，依据放射性皮炎分度开展差异化护理。I度皮炎以预防为主，每日评估皮肤状态，外涂皮肤保护剂，做好健康宣教与心理干预；II度皮炎规范清洁创面、药物外涂，配合柔性换药与敷料保护，缓解创面刺激；III度皮炎严格无菌操作，监测感染情况，辅以营养支持与个体化疼痛护理。两组护理周期均至皮炎完全愈合。

1.3 观察指标

(1) 疼痛评分：采用视觉模拟评分法(VAS)分别于护理干预前、干预结束后开展测评，总分区间0-10分，分值越高，患者皮损位置的疼痛感受越强烈。(2) 皮损愈合时间：完整记录两组患者放射性皮炎从干预开始直至创面完全愈合、瘙痒疼痛感彻底消失所消耗的时长。(3) 护理满意度：使用院内自制满意度问卷实施测评，问卷满分100分， >80 分判定为满意，分别统计两组总满意病例数并计算满意度[3]。

1.4 统计学方法

使用SPSS25.0统计学软件进行分析，组间比较采用t检验、计数资料用 χ^2 检验，计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示，用 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后VAS疼痛评分比较

观察组干预后疼痛评分显著低于对照组($P<0.05$)，具体数据如表1所示。

表1. 两组患者干预前后VAS疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前(分)	干预后(分)
对照组	35	5.47±0.63	3.26±0.48
观察组	35	5.39±0.58	1.53±0.31
t		0.554	17.831
P		0.581	<0.001

2.2 两组皮损愈合时间对比

对照组患者皮炎创面愈合时间为(11.62±2.35)d, 观察组愈合用时(7.28±1.84)d; 观察组皮损愈合时间明显短于对照组, 组间对比差异具备统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较

对照组护理满意27例, 满意度77.14%; 观察组护理满意34例, 满意度97.14%, 观察组护理满意度高于对照组, 组间差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

头颈部放疗患者放射性皮炎病情进展速度存在个体差异, 固定统一的护理方案难以适配不同皮损程度患者的实际需求[4]。分级护理以皮炎严重程度作为分层依据, 实施差异化、精准化的护理举措, 轻度皮损阶段重在预防损伤加重, 中重度皮损优先做好创面处置、感染防控以及疼痛管理, 同时兼顾心理、营养支持多维度护理, 可以补齐传统常规护

理的短板, 进一步提升护理干预的有效性[5]。本次研究结果显示, 相较于常规护理, 分级护理干预能够明显降低患处疼痛程度, 缩短创面愈合周期, 提升患者对于护理工作的满意程度。

综上所述, 针对头颈部肿瘤放疗所致放射性皮炎患者实施分级护理干预, 可有效减轻皮损区域疼痛, 加快皮肤创面修复, 提高患者护理满意度, 临床应用价值较高。

参考文献

- [1]王园园,荆凤,袁书琪等.头颈部肿瘤患者放射性皮炎预防及管理的最佳证据总结[J].护士进修杂志,2024,39(4):401-407.
- [2]黄惠玲,李桂珍,袁少芬.头颈部肿瘤放疗所致放射性皮炎的护理方法及效果[J].名医,2025(18):3.
- [3]熊国媛.观察头颈部肿瘤放疗病人实施综合性护理干预的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):3.
- [4]高学珍,姚薇,贾艳庆.头颈部肿瘤放疗病人实施综合性护理干预的效果观察[J].护理研究,2019,33(24):3.
- [5]何爱莲,卫莉.头颈部肿瘤放疗所致放射性皮炎的护理经验探析[J].中国实用医药,2016(15):2.

