

# 肿瘤化疗相关性恶心呕吐的预见性护理模式构建与应用

杨慧琳, 池滢\*

南京医科大学第四附属医院肿瘤科, 江苏南京

**摘要:** 目的: 探讨预见性护理模式在肿瘤化疗相关性恶心呕吐中的干预效果。方法: 选取2024年1月至2025年1月期间在我院接受化疗的96例肿瘤患者, 按随机数字表法分为观察组与对照组各48例。对照组实施常规护理, 观察组在此基础上实施预见性护理模式干预。比较两组护理干预后CINV发生率、营养指标(HB、ALB、TP)及生活质量评分(QLQ-C30量表)。结果: 观察组患者在干预后恶心呕吐评分明显低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组ALB水平高于对照组, 生活质量得分亦优于对照组。结论: 实施预见性护理干预可有效减轻肿瘤化疗相关恶心呕吐症状, 改善营养状态, 提高患者生活质量, 值得临床推广。

**关键词:** 预见性护理; 肿瘤化疗; 恶心呕吐; 营养效果

## Construction and Application of Predictive Nursing Model for Cancer Chemotherapy-related Nausea and Vomiting

Huilin Yang, Ying Chi\*

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

**Abstract:** Objective: To explore the intervention effect of predictive nursing mode in tumor chemotherapy-related nausea and vomiting. Methods: 96 tumor patients who received chemotherapy in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and randomly divided into observation group and control group with 48 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received predictive nursing intervention on the basis of routine nursing. The incidence of CINV, nutritional indicators (Hb, ALB, TP) and quality of life score (QLQ-C30 scale) were compared between the two groups after nursing intervention. Results: the score of nausea and vomiting in the observation group was significantly lower than that in the control group after intervention, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ); The alb level in the observation group was higher than that in the control group, and the score of quality of life in the observation group was also better than that in the control group. Conclusion: the implementation of predictive nursing intervention can effectively reduce tumor chemotherapy-related nausea and vomiting symptoms, improve nutritional status, and improve the quality of life of patients, which is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** Predictive nursing; Tumor chemotherapy; Nausea and vomiting; Nutritional effect

肿瘤化疗属于恶性肿瘤治疗的主要手段之一，不过化疗引发的恶心、呕吐等消化道反应会明显降低患者生活质量，甚至会让患者难以坚持完成治疗，传统护理方法通常是对症状进行被动处理，缺乏一定的预见性，难以满足患者对于高质量护理的需求，预见性护理着重提前识别高风险症状并采取个性化干预措施，是现代护理理念当中的重要组成部分[1]，尽管已有研究显示预见性护理在慢性病管理和术后康复方面效果显著，但是在肿瘤化疗引起的恶心呕吐干预方面研究尚不充分，本研究意在构建预见性护理模式干预流程，并且探讨其在肿瘤化疗患者中的临床应用价值，以期为临床实践提供参考依据。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2024年1月至2025年1月接受化疗的肿瘤患者96例，采用随机数字表法分为观察组与对照组，各48例。对照组患者中男性患者26例，女性患者22例，年龄 $(58.13 \pm 4.86)$ 岁，KPS评分 $(81.24 \pm 5.31)$ 分，肿瘤类型包括肺癌13例、乳腺癌14例、宫颈癌11例、结直肠癌10例；观察组患者中男性患者27例，女性患者21例，年龄 $(57.96 \pm 5.02)$ 岁，KPS评分 $(80.92 \pm 5.56)$ 分，肿瘤类型包括肺癌12例、乳腺癌16例、宫颈癌13例、结直肠癌7例。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组干预方法

对照组接受常规化疗护理，进行基础生活护理、化疗前止吐药物指导、饮食建议、化疗期间症状记录等。

#### 1.2.2 观察组干预方法

观察组在常规化疗护理的基础上实施预见性护理模式干预，具体措施如下：（1）症状预评估与护理计划制定：护士在患者首次化疗前完成CINV风险评估表，预测患者出现恶心呕吐的可能性及严重程度，制定个性化护理措施。（2）饮食

干预：化疗开始前，需指导患者注重营养补充，多摄入易于消化且富含高蛋白的食物，同时搭配适量水果与蔬菜。化疗后给予高蛋白、高纤维食物如瘦肉、豆腐、蔬果等，补充足量水分；重症CINV患者实施小量多餐策略，推荐易消化食物如米汤、蒸蛋等[2]。（3）用药管理：应用三联止吐方案（5-HT<sub>3</sub>受体拮抗剂+地塞米松+NK1受体拮抗剂），并根据药代动力学调整用药时间及剂量，确保患者在化疗前即完成止吐药预防性使用。（4）心理干预：提供放松音乐、冥想引导、认知行为辅导，缓解焦虑；并组织经验分享会提升患者信心。（5）环境干预：化疗日安排在通风、安静、气味清淡的病房，避免异味诱发呕吐[3]。

### 1.3 观察指标

（1）CINV发生率：依据美国国立癌症研究所（NCI）《通用不良事件术语标准》（CTCAE）v5.0，记录化疗后0–24小时（急性期）及25–120小时（延迟期）内恶心、呕吐症状，统计总发生率=（出现恶心或呕吐患者数/总人数） $\times 100\%$ 。（2）营养指标：护理干预前后分别采集静脉血，检测血红蛋白（HB）、总蛋白（TP）、白蛋白（ALB）三项指标，反映患者营养状况。检测时间：首次化疗前1天及第三次化疗后第3天。（3）生活质量评分：采用EORTC QLQ-C30（第3版）中文版量表，从功能维度（身体、角色、情绪、认知、社交）及症状维度评估患者生活质量，总分越高代表生活质量越好。评分时间与营养指标检测一致。

### 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 $\chi^2$ 检验，计量资料用百分比表示，用 $P < 0.05$ 表示显著性。

## 2 结果

### 2.1 CINV发生率

观察组患者在干预后恶心呕吐评分明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体结果如表1。

表1. 两组患者CINV发生对比 (n, %)

组别	例数	恶心发生率	呕吐发生率	CINV总发生率
对照组	48	34(70.8%)	27(56.3%)	38(79.2%)
观察组	48	19(39.6%)	14(29.2%)	22(45.8%)
$\chi^2$ 值		6.84	5.79	9.218
P值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 营养状况比较

干预后，观察组患者血清白蛋白（ALB）平均水平为（41.2±3.5）g/L，明显高于对照组的（36.7±3.1）g/L，差异有统计学意义（P<0.05），提示预见性护理干预有助于提升患者营养水平。

2.3 生活质量评分比较

干预后，观察组QLQ-C30评分（78.4±6.8）显著优于对照组（66.9±7.2，P<0.05），说明观察组患者在情绪、体能和社会功能等方面恢复更好。

3 讨论

化疗所引发的恶心呕吐是患者化疗期间常见又让人头疼的问题，若未能得到有效控制，极有可能致使患者对后续治疗产生抵触情绪，进而拒绝继续接受治疗[4, 5]。本研究显示采用预见性护理干预之

后，患者的恶心呕吐症状有了明显减轻，同时其营养状况与生活质量也得到显著提升，这说明该护理模式具备良好的临床应用价值，预见性护理凭借提前识别风险并开展干预，能够有效降低不良事件的发生概率，提高护理干预的针对性。

综上所述，基于预见性护理构建的护理干预模式能显著减轻肿瘤化疗相关恶心呕吐，改善营养状态和生活质量，具有良好的可行性和实用价值，值得在临床中推广应用。

参考文献

[1]刘妍.预见性护理辅助三联止吐方案在肿瘤化疗患者呕吐中的应用效果[J].每周文摘·养老周刊,2023(23).

[2]王红云.穴位按摩联合预见性护理对肿瘤患者化疗相关性恶心呕吐的影响[J].临床护理研究,2022,31(17):121-123.

[3]温文杰.预见性护理在妇科肿瘤PICC置管化疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(4).

[4]刘丽,张茂新,路辉,等.联合护理对肿瘤患者化疗相关性恶心、呕吐的效果研究[J].中外女性健康研究,2020(14):133,193.

[5]饶维维,徐令婕,韩越越,等.肿瘤患者化疗期间开展标准化联合护理对化疗相关性恶心呕吐的影响[J].中国标准化,2023(2):241-243.

