

实用

PRACTICAL NURSING
OF ONCOLOGY

肿瘤护理学 第2版



主 审 徐 波 伍 钢
主 编 闻 曲 成 芳 李 莉

实用

PRACTICAL NURSING OF ONCOLOGY

肿瘤护理学

第2版



主 审 徐 波 伍 钢

主 编 闻 曲 成 芳 李 莉

副主编 雷 艳 彭 历 代 艺 孙 丽

编 者 (以姓氏笔画为序)

万 佳	王文静	王艳华	代 艺	乐革芬	成 芳	刘 敏
刘 澍	刘君芹	孙 丽	李 芬	李 莉	李 娟	杨荆艳
吴 莉	何静婷	陈 庆	周 耘	胡雪芝	柳 丽	闻 曲
郭 潇	彭 历	彭 昕	彭春芬	鲁汉英	雷 艳	鲍利红
鲍爱琴	蔡 丹					

秘 书 徐文洁 郑婷方

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用肿瘤护理学 / 闻曲, 成芳, 李莉主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21361-5

I. ①实… II. ①闻…②成…③李… III. ①肿瘤学-护理学 IV. ①R473.73

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 250258 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

实用肿瘤护理学

第 2 版

主 编: 闻 曲 成 芳 李 莉

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/16 印张: 54

字 数: 1711 千字

版 次: 2011 年 5 月第 1 版 2015 年 12 月第 2 版
2015 年 12 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 2 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-21361-5/R · 21362

定 价: 238.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

主编简介

闻曲,华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部副主任,肿瘤中心专职。兼任中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会委员、中国抗癌协会肿瘤营养与支持治疗专业委员会肿瘤护理营养学组委员、中国生命关怀协会人文护理专业委员会委员、湖北省护理学会肿瘤专业委员会副主任委员,湖北省抗癌协会肿瘤护理专业委员会副主任委员,湖北省高职高专护理类专业规划教材《护理管理》副主编、《齐鲁护理杂志》常务编委、《护理学杂志》常务编委。

主编《新编肿瘤护理学》《PICC 临床应用及安全管理》,副主编《临床护士“三基”自测 肿瘤护理 社区护理 老年护理 介入护理分册》《专科病人护理常规及操作规程》,参编护理专著多部。承担湖北省卫生厅课题 2 项、华中科技大学校级课题 2 项、协和医院院内课题 4 项。发表护理学术论文 40 余篇。获中华人民共和国国家知识产权局实用新型专利 1 项。主持的课题“PICC 护理管理质量控制的研究”获得 2012 年湖北省护理科技进步二等奖,“PICC 安全留置质量控制及临床应用”获 2015 年湖北省科技厅科技进步三等奖、获协和医院 2013—2014 年度新技术新业务成果奖三等奖。



成芳,华中科技大学同济医学院附属协和医院肿瘤中心护理办公室护士长,专科小组组长。先后担任华中科技大学同济医学院附属协和医院护理教研室脱产带教老师、肿瘤中心科研小组、伤口小组、静脉治疗小组、健康教育小组组长。为湖北省静脉治疗专科护士、湖北省伤口专科护士、湖北省肿瘤专科护士、湖北省 PICC 专科护士培训班授课教师。在 PICC 相关性血栓、肺癌患者呼吸困难处理、肺癌临床试验患者生活质量评价等方面有较深入研究。研究方向:肿瘤护理、静脉治疗护理。兼任湖北省抗癌协会肿瘤护理专业委员会委员、武汉市肿瘤护理专业委员会委员、护理学杂志特约审稿专家。主编《PICC 临床应用及安全管理》,副主编《新编肿瘤护理学》,参编护理专著 6 部。承担湖北省自然科学基金、华中科技大学自主创新基金及协和医院院内基金 4 项,参与各级课题 6 项。获 2015 年湖北省科技进步三等奖、2011 年湖北省护理学会科技进步二等奖。



李莉,华中科技大学同济医学院附属协和医院肿瘤中心腹部肿瘤病区护士长。研究方向:肿瘤护理、PICC 护理、护理管理。兼任湖北省抗癌协会癌症康复及姑息治疗专业委员会委员。撰写护理论文 10 余篇,分别发表于《护理学杂志》《护理研究》等核心期刊上,副主编《新编肿瘤护理学》,参编护理专著 3 部。参与“PICC 护理管理质量控制的研究”项目,获得 2011 年湖北省护理科技进步二等奖。参与“PICC 临床应用及质量控制”项目,获得 2015 年湖北省科技进步三等奖。主持和研究协和医院院内课题 1 项,临床优质护理“五创新”项目 1 项,获国家专利 1 项。



序

肿瘤是人类的公敌,无论在国内还是在全球,肿瘤的发病率都在逐年攀升。随着肿瘤发病率的增加,国内各大综合性医院也纷纷开设了肿瘤专科病房,增加肿瘤专科的住院床位数,肿瘤护理人员数也随之大幅增加。为了保证患者安全和促进肿瘤护理学科的发展,肿瘤专科护士培训工作越来越重要。

美国国立综合癌症网络(National Comprehensive Cancer Network, NCCN)每年发布更新各种恶性肿瘤和姑息治疗等临床实践指南,得到了来自全球医生的认可和遵循。随着肿瘤治疗手段的不断更新,肿瘤护理也需要随之更新和提高。一本全面、系统和更新的肿瘤护理学专著正是当下肿瘤专科护理人员培训所急需的。

由闻曲主编带领的从事肿瘤临床、教学、科研的优秀的肿瘤专业护理团队,在300多个日日夜夜里辛勤劳作下编写了《实用肿瘤护理学》一书,全面系统地介绍了肿瘤学基础、肿瘤患者心理、营养、症状、各种治疗方案、康复的护理方法和注意事项,同时介绍了肿瘤护理抗肿瘤新药临床试验研究的实施及管理、肿瘤化学治疗静脉的管理,并按系统及肿瘤发生解剖部位介绍了常见肿瘤的病因、病理、诊断、治疗、护理重点。

本书的内容丰富,理论充分,实践真实,做到了将护理学与肿瘤治疗新进展紧密结合,是一本具有较高价值的肿瘤护理实践参考书和培训用书,值得各级护理人员和护理学生参考学习。

我应邀为本书审核和作序,难免存在疏漏之处,恳请读者理解和指教。

中华护理学会肿瘤护理专业委员会

主任委员



2015年9月

前 言

肿瘤患者不仅承受疾病的痛苦,还要承受各种治疗带来的身体和心理伤害。因此,从事肿瘤专业的护士须熟悉疾病的症状、可能发生的并发症、特殊治疗的不良反应、癌症患者和照护者可能出现的心理问题等,如晚期癌症患者各种症状的护理、骨髓抑制患者的护理、化疗和分子靶向治疗用药的监护、晚期癌症患者容易出现的绝望心理等。基于以上的要求,需要肿瘤科护士接受专业的培训,在临床实践中具有预见性、整体性和应变能力,帮助患者安全地接受治疗、应对各种症状及心理问题并平稳的度过临终期。

作为从事肿瘤专科的一名护理管理者,我在长期的临床实践和理论探讨中,深深感受随着医学和护理学科不断发展,肿瘤护理专科必须走上精细化和规范化的道路,这样才能满足肿瘤患者的心身需求。同时,在与广大护理同仁地沟通和研讨中发现,由于肿瘤患者自我认识疾病的能力提高,对肿瘤护理人员的要求也越来越高,肿瘤诊疗技术的迅猛发展,促使肿瘤护理专科要适应新态势,大家特别希望有关于肿瘤护理方面的临床实用书籍,方便参考学习。2011年出版的《新编肿瘤护理学》虽然得到了护理同仁的高度认可,但还有很多需要完善和改进的地方。于是,本书编写组紧密结合临床实践的知识、研究、经验和体会编写了此书——《实用肿瘤护理学》,希望对广大的护理同仁有借鉴和帮助作用。

全书分为三篇,共三十八章。第一篇为总论:主要内容包括:肿瘤学基础、肿瘤患者心理护理、营养支持、肿瘤各种治疗的护理、肿瘤患者的症状护理、肿瘤患者姑息护理、抗肿瘤新药临床试验研究的实施及管理、肿瘤患者临终关怀、肿瘤化学治疗静脉的管理、肿瘤急症护理、肿瘤患者康复护理等。第二篇为各论:按系统及肿瘤发生解剖部位撰写常见肿瘤的病因、病理、诊断、治疗、护理重点。

华中科技大学同济医学院附属协和医院肿瘤中心在近20年的发展壮大过程中,打造了一个积极进取,奋力拼搏,十分注重专业素质的护理团队。本书编写工作历时1年余,参编人员都是多年从事临床、教学、科研的护理专家,分别来自头颈肿瘤科、胸部肿瘤科、腹部肿瘤科、妇科肿瘤科、男性泌尿生殖系统肿瘤科、中医肿瘤科、乳腺甲状腺肿瘤科、小儿肿瘤科、淋巴瘤科、骨及软组织肿瘤科、肿瘤外科、肿瘤重症监护病房共十三个肿瘤专科。特此对参编人员的辛勤努力表示诚挚的谢意!

前 言

在本书编写过程中得到了伍钢主任、张盛教授、董晓荣教授、张利玲教授、刘红利教授、樊继全医生、杨勤医生、陈玲娟医生、赵迎超博士、林振宇博士、本书英文校对张瑞光博士、于丹丹博士等专家给予的悉心指导；中华护理学会肿瘤护理专业委员会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院护理部主任徐波为本书内容的严谨性、科学性进行了严格的审核。在此，一并对给予我们指导和帮助的专家们致崇高的敬意和感谢！

本书专业内容详尽、全面、新颖、实用，希望能为不同层级的护士提供参考，帮助肿瘤临床专业护士提高预见能力、应变能力和整体照护能力。

由于编写时间的有限和恶性肿瘤治疗手段和理念的不断更新，本书难免存在不妥之处，恳请护理界同仁及各界人士的谅解和不吝赐教。

闻 曲

2015年8月于武汉

目 录

第一篇 总 论

第一章 肿瘤护理概论	2
第一节 肿瘤护理的内容	2
第二节 肿瘤专科护理的形成与发展	3
第三节 肿瘤专科护理特点	4
第二章 肿瘤学基础	6
第一节 肿瘤流行病学	6
第二节 肿瘤病因学	7
第三节 肿瘤病理学	10
第四节 肿瘤标志物	18
第五节 肿瘤的诊断	27
第六节 肿瘤的防治概述	30
第三章 肿瘤患者的心理护理及社会支持	34
第一节 肿瘤患者的心理特征	34
第二节 肿瘤患者的心理干预	37
第三节 肿瘤患者的社会支持(附:协和医院肿瘤中心爱心活动简介)	41
第四章 肿瘤患者的营养	57
第一节 肿瘤患者营养不良原因	57
第二节 恶性肿瘤患者在不同治疗期间对营养的需要及护理	59
第三节 肿瘤患者的营养状况评价	63
第四节 肿瘤患者的营养膳食及护理	65
第五节 肿瘤患者肠内营养及护理	66
第六节 完全胃肠外营养及护理	69
第七节 食物与癌症预防	71
第五章 肿瘤患者常见症状的护理	75
第一节 恶心呕吐的护理	75
第二节 疲乏的护理	77
第三节 口腔合并症的护理	79

第四节	腹泻、便秘的护理	83
第五节	骨髓抑制的护理	85
第六节	凝血功能障碍的护理	87
第七节	肾及膀胱毒性	90
第六章	肿瘤疼痛患者的护理	92
第一节	疼痛概述	92
第二节	恶性肿瘤疼痛的评估	94
第三节	恶性肿瘤疼痛的治疗方法	96
第四节	恶性肿瘤疼痛的护理	104
第七章	肿瘤外科患者的护理	109
第一节	肿瘤外科治疗概述	109
第二节	肿瘤外科治疗方法和原则	111
第三节	肿瘤外科的微创治疗	114
第四节	肿瘤外科手术前护理	116
第五节	肿瘤外科手术后护理	118
第六节	器官移植在肿瘤治疗中的作用	121
第七节	术前新辅助化学治疗的应用及其护理	125
第八章	肿瘤放射治疗患者的护理	129
第一节	放射治疗概述	129
第二节	放射治疗的方法及选择	130
第三节	放射源和放射治疗设备	131
第四节	放射物理学及放射生物学基础	132
第五节	肿瘤放射治疗敏感性和影响因素	133
第六节	各种放射治疗技术	133
第七节	放射治疗的不良反应及护理	139
第八节	肿瘤放射治疗患者的护理	140
第九章	肿瘤化学治疗患者的护理	144
第一节	化学治疗概述	144
第二节	抗肿瘤药物的临床应用	145
第三节	抗癌药物的分类、特点及主要毒副作用	147
第四节	化疗药物给药途径、方法及注意事项	152
第五节	肿瘤化疗患者的护理	153
第十章	肿瘤生物治疗及护理	156
第一节	肿瘤的基因治疗	156
第二节	生物免疫调节疗法	158
第三节	肿瘤的细胞因子治疗	158
第四节	过继性细胞免疫治疗	160
第五节	肿瘤疫苗	162
第六节	肿瘤患者生物治疗的护理	163

第十一章	肿瘤分子靶向治疗的护理	166
第一节	肿瘤分子靶向治疗的概述	166
第二节	肿瘤分子靶向治疗药物分类	167
第三节	肿瘤的分子靶向药物治疗的临床应用及不良反应的护理	168
第十二章	肿瘤内分泌治疗患者的护理	177
第一节	人工合成激素和受体阻断药物的应用及其护理	177
第二节	手术、放疗或药物去势的应用及其护理	179
第十三章	肿瘤放射介入治疗患者的护理	184
第一节	概述	184
第二节	肿瘤患者经动脉灌注及栓塞化学治疗的护理	187
第三节	肝癌经皮穿刺无水乙醇注射治疗及护理	190
第四节	内支架植入治疗肿瘤性管腔狭窄及护理	191
第十四章	中医治疗及护理	199
第一节	中医理论与肿瘤	199
第二节	中医肿瘤的治疗方法	201
第三节	辨证论治的实验研究与临床研究	203
第四节	中医治疗的临床应用	204
第五节	肿瘤中医治疗的护理	204
第十五章	肿瘤局部治疗患者的护理	211
第一节	热疗患者的护理	211
第二节	冷冻治疗患者的护理	213
第三节	激光治疗患者的护理	216
第四节	光动力治疗患者的护理	217
第五节	电化学治疗患者的护理	217
第六节	放射性核素治疗患者的护理	218
第七节	肿瘤的微波治疗患者的护理	221
第八节	射频治疗肿瘤患者的护理	222
第九节	高功率聚焦超声治疗患者的护理	222
第十六章	肿瘤多学科综合治疗	225
第一节	肿瘤多学科治疗的概念和治疗原则	225
第二节	肿瘤多学科综合治疗的必要性和发展方向	226
第三节	肿瘤多学科治疗的治疗模式	228
第十七章	肿瘤科职业防护	233
第一节	化学治疗职业防护	233
第二节	放射治疗职业防护	240
第十八章	肿瘤姑息治疗与护理	246
第一节	肿瘤的姑息治疗概述	246

第二节	姑息治疗方法与护理	250
第三节	姑息治疗实施的注意事项	257
第十九章	抗肿瘤新药临床试验研究的实施与管理	259
第一节	临床试验分期和主要内容	259
第二节	药物临床实验术语	265
第三节	抗肿瘤药物临床试验的规范和实施	266
第四节	抗肿瘤药物临床试验的质量保证	270
第五节	多中心临床试验的质量保证	271
第六节	临床药物试验科研机构的管理	271
第二十章	肿瘤患者的临终关怀	275
第一节	临终关怀的概念、意义及基本原则	275
第二节	终末期症状及护理	277
第三节	肿瘤患者临终关怀	279
第四节	我国临终关怀的发展思路	282
第二十一章	癌症患者的生活质量	284
第一节	生活质量的定义、研究意义及内容	284
第二节	治疗方式与癌症患者生活质量	285
第三节	生活质量的相关研究	287
第二十二章	肿瘤化学静脉治疗的管理	291
第一节	化学治疗静脉的评估与选择	291
第二节	静脉输液路径及静脉穿刺工具的评估与选择	293
第三节	化学治疗给药的准备	297
第四节	化学性静脉炎、化学药物外渗的处理	298
第五节	经外周置入中心静脉导管在肿瘤治疗中的应用	301
第六节	经外周中心静脉导管的置入及维护	306
第七节	置管后 PICC 并发症和导管功能障碍的预防和处理	324
第八节	PICC 专科的质量控制管理	334
第二十三章	肿瘤患者的康复护理	337
第一节	概述	337
第二节	头颈部恶性肿瘤患者的康复护理	340
第三节	肺癌患者的康复护理	342
第二十四章	肿瘤急症的护理	345
第一节	上腔静脉综合症的护理	345
第二节	脊髓压迫症的护理	349
第三节	心包积液和心脏压塞的护理	358
第四节	恶性腹水的护理	362
第五节	肝肿瘤破裂的护理	365
第六节	气道阻塞的护理	367

第七节 心律失常的护理	372
第八节 深静脉血栓形成和肺动脉栓塞的护理	376
第九节 梗阻性黄疸的护理	383
第十节 放射性肺炎的护理	387
第十一节 鼻咽大出血的护理	390
第十二节 大咯血的护理	392
第十三节 急性肿瘤溶解综合征的护理	395
第十四节 恶性肠梗阻的护理	398
第十五节 化疗相关性腹泻的护理	402
第十六节 过敏反应的护理	404
第十七节 抗肿瘤药物的肺损伤的护理	406
第十八节 蒽环类化疗药物心脏毒性的护理	410
第十九节 药物性肝炎的护理	413
第二十节 低钠血症的护理	416
第二十一节 低血糖症的护理	419
第二十二节 高钙血症的护理	422
第二十三节 低钾血症的护理	425
第二十四节 应激性高血糖的护理	427
第二十五节 副瘤综合征的护理	429
第二十六节 肿瘤相关性噬血细胞综合征的护理	434
第二十五章 肿瘤危重患者的护理	439
第一节 概述	439
第二节 危重患者的管理	441
第三节 ICU 的医院感染管理	442
第四节 肿瘤危重患者常见症状及护理	443
第二十六章 肿瘤患者健康教育	449
第一节 肿瘤的基本知识	449
第二节 健康教育	456
第二篇 各 论	
第二十七章 头颈部肿瘤患者的内科护理	474
第一节 口腔癌患者的护理	474
第二节 口咽癌患者的护理	478
第三节 下咽癌患者的护理	480
第四节 鼻咽癌患者的护理	483
第五节 喉癌患者的护理	489
第六节 鼻腔与鼻窦恶性肿瘤	493
第七节 眼部恶性肿瘤患者的护理	498
第八节 涎腺肿瘤的护理	502
第九节 耳部肿瘤	504
第十节 甲状腺癌患者的护理	507

第二十八章 胸部肿瘤患者的内科护理	513
第一节 肺癌患者的护理	513
第二节 食管癌患者的护理	525
第三节 胸腺肿瘤患者的护理	532
第四节 胸腺癌	534
第五节 恶性胸膜间皮瘤患者的护理	536
第二十九章 乳腺癌患者的内科护理	542
第一节 乳腺癌概述	542
第二节 乳腺癌患者的治疗与护理	543
第三十章 腹部肿瘤患者的内科护理	557
第一节 胃癌患者的护理	557
第二节 大肠癌患者的护理	562
第三节 肝癌患者的护理	574
第四节 胰腺癌患者的护理	579
第五节 胆囊恶性肿瘤患者的护理	584
第六节 胆管恶性肿瘤患者的护理	588
第七节 腹膜后肿瘤患者的护理	593
第三十一章 泌尿和男性生殖系统肿瘤患者的内科护理	599
第一节 肾癌患者的护理	599
第二节 肾上腺肿瘤患者的护理	603
第三节 膀胱癌患者的护理	607
第四节 嗜铬细胞瘤患者的护理	611
第五节 前列腺癌患者的护理	614
第六节 睾丸恶性肿瘤患者的护理	618
第三十二章 女性生殖系统肿瘤患者的内科护理	623
第一节 宫颈癌患者的护理	623
第二节 卵巢癌患者的护理	633
第三节 子宫内膜癌患者的护理	642
第四节 外阴癌(附阴道癌)患者的护理	646
第五节 恶性滋养细胞肿瘤患者的护理	651
第六节 妇科恶性肿瘤近距离放射治疗患者的护理	656
第三十三章 血液、淋巴系统肿瘤患者的内科护理	660
第一节 白血病患者护理	660
第二节 淋巴瘤患者的护理	671
第三节 多发性骨髓瘤患者的护理	678
第四节 造血干细胞移植患者的护理	683
第三十四章 骨及软组织肿瘤患者的内科护理	692
第一节 骨肿瘤患者的护理	692

第二节 软组织肿瘤患者的护理	696
第三十五章 中枢神经系统肿瘤患者的内科护理	700
第一节 神经胶质瘤患者的护理	700
第二节 脑髓母细胞瘤患者的护理	704
第三节 脑膜瘤患者的护理	706
第四节 垂体和鞍区肿瘤患者的护理	708
第五节 椎管内肿瘤患者的护理	712
第三十六章 其他肿瘤患者的护理	716
第一节 恶性黑色素瘤患者的护理	716
第二节 皮肤及附件肿瘤患者的护理	720
第三节 心脏肿瘤患者的护理	725
第三十七章 小儿肿瘤患者的内科护理	730
第一节 视网膜母细胞瘤患者的护理	730
第二节 神经母细胞瘤患者的护理	736
第三节 肾母细胞瘤患者的护理	740
第三十八章 肿瘤疾病患者的外科护理	745
第一节 肺癌患者的外科护理	745
第二节 食管癌患者的外科护理	749
第三节 乳腺癌患者的外科护理	752
第四节 甲状腺癌患者的外科护理	755
第五节 喉癌患者的外科护理	759
第六节 胃癌患者的外科护理	761
第七节 肠癌患者的护理	764
第八节 肝癌患者的外科护理	770
第九节 胆道恶性肿瘤的外科护理	772
第十节 胰腺癌的外科护理	776
第十一节 肾癌的外科护理	779
第十二节 宫颈癌的外科护理	782
第十三节 子宫内膜癌的外科护理	786
第十四节 脑胶质瘤的外科护理	789
第十五节 骨肿瘤的外科护理	792
附录	797
附录 1 预防跌倒 / 坠床危险因素评估记录表	797
附录 2 疼痛观察记录表	799
附录 3 疼痛评估表一	800
附录 4 疼痛评估表二	801
附录 5 疼痛评估表三	802
附录 6 疼痛患者回访记录表	803
附录 7 常用抗癌药物的注意事项和主要不良反应	804

目 录

附录 8 化疗毒副反应分级标准	806
附录 9 肿瘤标志物监测临床意义参考表(以肿瘤标志物为主)	808
附录 10 肿瘤标志物监测临床意义参考表(以肿瘤疾病标志物作参考)	810
附录 11 身体一般状况分级标准	812
附录 12 生命质量量表	812
附录 13 欧洲癌症研究与治疗组织生命质量测定量表	813
附录 14 Glasgow 昏迷评分量表	814
附录 15 协和肿瘤中心 PICC 置管评估 + 置管记录单	815
附录 16 经外周穿刺中心静脉置管术知情同意书	816
附录 17 特殊药物静脉治疗知情同意书	817
附录 18 PICC 置管后自我护理及功能锻炼	818
附录 19 协和肿瘤中心 PICC 随访登记表	819
附录 20 静脉治疗质量评价标准(病区)	820
附录 21 静脉治疗质量评价标准质控	821
附录 22 PICC 专科质量控制评价标准	822
附录 23 头颈部放疗功能锻炼指南	824
附录 24 硅胶气管套管的维护流程	826
中英文名词对照索引	827
参考文献	834

第一篇 总 论

第一章

肿瘤护理概论

恶性肿瘤是全球最突出的公共卫生问题,目前已成为威胁人类健康最严重的疾病之一。肿瘤可以发生于人的各个年龄阶段,从婴幼儿到老年人,侵犯人体除毛发外的各个组织器官。肿瘤患者不仅承受疾病的痛苦,还要承受各种治疗带来的身体和心理伤害,是一类特殊的人群。

肿瘤研究的基础内容涉及流行病学、病毒、理化因素、吸烟、免疫、遗传、内分泌、肿瘤基因组学、肿瘤分子生物学、肿瘤细胞生物学、肿瘤病理学及肿瘤的预防等。肿瘤的诊断涉及肿瘤的早期发现与诊断、分子诊断、病理诊断、影像学诊断、内镜诊断等。肿瘤的治疗涉及外科手术、器官移植、放射治疗、化学治疗、生物及分子靶向治疗、中医治疗、姑息治疗等。肿瘤临床研究的目的包括病因探索、发病率和死亡率的了解、诊断试验的评价、治疗疗效和不良反应的评价、疾病预后的判断、诊疗中的经济学和生活质量的评估。

基于恶性肿瘤的发病、治疗和预后的特点,肿瘤患者的心理和生理特点,肿瘤学的研究基础、诊断治疗和临床研究的内容,肿瘤专科护士不仅要在肿瘤的手术、放射治疗、化学治疗、生物治疗、多学科合作及临床研究中发挥作用,更要注重肿瘤患者的心理、康复、临终关怀和生活质量。

► 第一节 肿瘤护理的内容

肿瘤护理是一门关于肿瘤预防、护理、康复的专科护理学科。肿瘤护理的主要内容包括:

1. 积极宣传防癌知识,促进人们建立健康生活方式,识别恶性肿瘤的早期信号,开展防癌普查。

(1) 健康生活方式的宣教,包括控烟、合理膳食、控制体重和运动。

(2) 宣传感染性因素与肿瘤的关系,如乙肝、丙肝病毒导致的肝癌,人类乳头瘤病毒导致的宫颈癌和食管癌,EB病毒与淋巴瘤,幽门螺杆菌与胃癌等。

(3) 宣传职业暴露和环境污染与恶性肿瘤的关系,如工厂中处理致癌物质时,防止污染工厂外环境;工厂中工作服集中清洗、去除污染,禁止穿回家;医院化学治疗药集中配制及隔离处理等。

(4) 宣教恶性肿瘤早期筛查的方法,如有性生活的妇女每3年1次宫颈脱落细胞涂片筛查以早期发现宫颈癌;30岁以上妇女乳房自我检查、40岁以上妇女每年做1次临床检查等以早期发现乳腺癌;40岁以上人群每年进行1次肛门指诊、50岁以上每年做一次大便潜血试验以早期发现结直肠癌;建议50岁以上人群进行钡餐或胃镜检查以早期发现胃癌;建议50岁以上男性人群每年检查1次前列腺特异性抗原和直肠指诊来帮助发现早期前列腺癌和直肠癌等。

2. 为肿瘤患者提供系统的护理和有效的症状管理,预防和减轻化学治疗、放射治疗等治疗所致的不良反应。

(1) 系统的护理包括手术、放射治疗、化学治疗、生物及姑息治疗的全程管理,包括患者入院前检查、住院治疗 and 出院后家庭照护,包括治疗管理、心理康复、生活质量和各种症状的管理。

(2) 有效的症状管理包括评估、再评估、护理措施的实施和患者教育。需要肿瘤专科护士进行临床实践和研究的症状有疲乏、恶心呕吐、便秘腹泻、疼痛、感染、恶性积液、脊髓压迫、呼吸障碍、口腔合并症、出