

新编 肿瘤护理学

主编 闻 曲
刘义兰
喻姣花

新编

肿瘤护理学



新编

肿瘤护理学

主 审 伍 钢 王 涛

主 编 闻 曲 刘义兰 喻姣花

副主编 鲁汉英 成 芳 鲍爱琴 李 莉

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

新编肿瘤护理学/闻曲等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2011. 5

ISBN 978 - 7 - 117 - 14032 - 4

I. ①新… II. ①闻… III. ①肿瘤学: 护理学
IV. ①R473. 73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 014149 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

新编肿瘤护理学

主 编: 闻曲 刘义兰 喻姣花

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 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 34 插页: 6

字 数: 827 千字

版 次: 2011 年 5 月第 1 版 2011 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 14032 - 4/R · 14033

定 价: 79.00 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销售中心联系退换)

主 编 简 介



闻曲, 华中科技大学同济医学院附属协和医院肿瘤中心科护士长。湖北省肿瘤护理协会副主任委员、湖北省抗癌协会肿瘤护理专业委员会副主任委员。撰写护理核心期刊论文 20 余篇, 主编或参与专著编写 3 部, 拥有国家知识产权局实用新型专利 1 项。专业研究方向为肿瘤科护理管理、PICC 门诊的管理、肿瘤患者的心理辅导、肿瘤患者临终关怀、癌症疼痛病人的关怀及护理、化疗引起静脉炎的预防与护理。



刘义兰, 华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部主任。中华护理学会湖北分会常务理事及护理教育专业委员会副主任委员。任《护理学杂志》主编,《中华护理杂志》、《护理研究》、《中国临床护理》等杂志编委, 国际护士协会主办杂志 *International Nursing Review* (SCI) 审稿专家。发表论文 40 余篇, 其中 SCI 收录 6 篇; 主编护理学专业教材和专著 11 部。负责各级课题 7 项, 参与国家自然科学基金项目 1 项。获中华护理学会第六届护理科技进步奖一等奖、第七届护理科技进步奖三等奖、湖北省高等学校教学成果奖一等奖等奖项。主要研究方向为: 护理管理、护理教育、临床护理。



喻姣花, 华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部副主任。中华护理学会湖北分会常务理事及外科护理专业委员会副主任委员。主持多项课题研究, 主编或参与教材及专著 6 部, 发表论文 10 余篇。在长期的护理管理、科研和教育过程中率先使用循证护理思想进行临床护理工作, 并举行专题讲座, 其思想逐渐为护理人员所认同和接受。研究方向: 外科护理、临床护理管理、护理教育。

序

随着人类生存环境的恶化和人口的老龄化,肿瘤的发病率和死亡率越来越高,肿瘤正在成为 21 世纪威胁人类健康的头号杀手,人类与肿瘤的抗争虽然取得了长足的进步,但远未达到战胜肿瘤的目标。越来越多的肿瘤病人正在与疾病作顽强的斗争,并期待着社会、家庭和亲人给予援助,特别是来自医务工作者的恰当有效的帮助。近年来,随着国家对公民医疗保障政策的普及,接受治疗的肿瘤病人日渐增多,各地竞相开设肿瘤专科病房,购置肿瘤治疗设备,但人员的培训却远远跟不上,加之肿瘤专业知识变化日新月异,更显得专业培训之重要。正是基于这样一种背景和为肿瘤病人提供优质服务的愿望,华中科技大学同济医学院附属协和医院一批来自肿瘤放疗、化疗、外科、介入治疗等专科的护理工作者,编写了这部《新编肿瘤护理学》。她们中的许多人拥有硕士和本科学历,既有较高的医学护理学素养,又有丰富的临床工作经验,她们将肿瘤学的新进展、新技术、新理念与护理学紧密结合,系统阐述了现代肿瘤护理的新理念和新方法。涉猎的范围不仅包括肿瘤的预防、诊断、治疗的基本知识和护理常规,还论及了肿瘤病人和其亲人的心理变化与干预措施。不失为从事肿瘤护理专业人员和护理系学生的有益参考书。

我应邀为本书审稿并作序,对我也是一种学习和鞭策。限于经验,书中难免存在疏漏之处,恳请读者不吝指教,以便再版时修订。

华中科技大学同济医学院附属协和医院
肿瘤中心主任



2010 年 5 月

前 言

肿瘤护理是一门专业性较强的护理学科,随着肿瘤学科的迅速发展和肿瘤诊疗技术的不断进步,临床迫切需要具系统性、科学性、实用性且内容全面、具体、新颖、可操作性强的肿瘤护理学书籍。为更好地执行卫生部《专科护理领域护士培训大纲》,适应肿瘤学科的迅速发展及不断涌现的新技术、新项目的开展,我萌生了编写《新编肿瘤护理学》的想法,本书内容翔实,集肿瘤基础知识,恶性肿瘤治疗不良反应,心理、营养、康复等护理常规,健康教育,肿瘤专科操作技术及应急预案等为一体,其目的是让肿瘤专科护士有一本能够随时查阅,解决肿瘤临床护理问题,指导临床护理工作的实用专业书籍。

本书分为四篇。第一篇为总论,介绍了肿瘤护理的发展、肿瘤的预防及控制,心理护理、社会支持及营养支持,外科治疗、放射治疗、化学治疗、生物治疗、介入治疗及肿瘤其他治疗的护理,恶性肿瘤常见症状的护理以及职业防护等,特别对化学治疗静脉管理、肿瘤病人康复护理等方面进行了详细的介绍。第二篇为各论,对各种肿瘤病人护理进行了专科的介绍,重点在于恶性肿瘤治疗不良反应的预防和护理。第三篇介绍了肿瘤科护理常规、常见肿瘤科操作技术及肿瘤健康教育处方,特别介绍了经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)门诊运行的相关管理规范。第四篇为习题与答案。最后附录部分为肿瘤病人生活质量评价量表,身体一般状况分级标准,常见化疗药物分类,药物储存方法及使用的注意事项,肿瘤标志物临床意义参考表,PICC置管、化疗药物及特殊药物使用知情同意书等与临床密切相关且实用的表格。本书特点为涵盖面广,实用性强,富有前沿性。

本书参编人员都具有高等学历,分别来自于肿瘤放疗、化疗、外科、妇科的护理同仁。《新编肿瘤护理学》参考了大量的文献,特此对原著者的辛苦工作表示诚挚的谢意!同时感谢伍钢教授、张涛教授、程晶教授、夏凌辉教授、王涛教授、陶凯雄教授、周国峰教授在本书内容的正确性、严谨性和前沿性方面进行了严格的审核。

《新编肿瘤护理学》适于肿瘤专科护士、医学生及相关医务工作者使用。

由于编写时间仓促,水平有限,本书难免存在不妥之处,恳请护理界同仁不吝赐教,使《新编肿瘤护理学》日臻完善。

闻 曲

2010年5月

目 录

第一篇 总 论

第一章 概论	2
第一节 肿瘤护理的概念	2
第二节 肿瘤专科护理的发展史	3
第三节 肿瘤的病理诊断方法、分类及分期	5
第二章 肿瘤的预防与控制	7
第一节 肿瘤的防治概述	7
第二节 肿瘤的一级预防	8
第三节 肿瘤的二级预防	8
第四节 肿瘤的三级预防	10
第三章 肿瘤病人的心理护理及社会支持	11
第一节 肿瘤病人的心理特征	11
第二节 肿瘤病人的心理干预	13
第三节 肿瘤病人的社会支持	16
第四章 肿瘤病人的营养	18
第一节 营养学的临床意义与进展	18
第二节 恶性肿瘤病人在不同治疗期间对营养的需要及护理	18
第三节 肿瘤病人的营养状况评价	22
第四节 肿瘤病人的营养膳食及护理	25
第五节 完全胃肠外营养及护理	27
第六节 膳食营养与恶性肿瘤预防	32
第五章 肿瘤外科治疗病人的护理	34
第一节 肿瘤外科手术概述	34
第二节 肿瘤外科手术治疗方法	34

第三节 肿瘤外科治疗与其他方法综合治疗	36
第四节 肿瘤外科治疗病人的护理	36
第六章 肿瘤放射治疗病人的护理	38
第一节 放射治疗概述	38
第二节 放射治疗敏感性及其影响因素	42
第三节 放射治疗的临床应用	42
第四节 放射治疗的不良反应及防治原则	44
第五节 肿瘤放射治疗病人的护理	46
第七章 肿瘤化学治疗病人的护理	49
第一节 化学治疗概述	49
第二节 抗肿瘤药物的临床应用	49
第三节 抗肿瘤药物的分类、特点及主要毒副作用	51
第四节 化疗药物给药途径、方法及注意事项	52
第五节 肿瘤化疗病人的护理	54
第八章 肿瘤生物治疗病人的护理	57
第一节 肿瘤生物治疗概述	57
第二节 肿瘤生物治疗的主要范围	58
第三节 常用 BRM 药物的临床应用及护理	59
第四节 单克隆抗体与分子靶向治疗常用药物的临床应用及护理	61
第五节 靶向抗肿瘤血管生成常用药物的临床应用及护理	64
第六节 表皮生长因子受体抑制剂相关皮肤损害的分级和治疗原则	66
第七节 生物治疗使用注意事项	68
第八节 肿瘤病人生物治疗的护理	68
第九章 肿瘤放射介入治疗病人的护理	70
第一节 肿瘤放射介入治疗概述	70
第二节 肿瘤病人动脉灌注及栓塞化疗的护理	73
第三节 内支架置入术与护理	76
第十章 肿瘤其他治疗病人的护理	81
第一节 热疗病人的护理	81
第二节 冷冻治疗病人的护理	83
第三节 激光治疗病人的护理	84
第四节 光动力治疗病人的护理	84
第五节 电化学治疗病人的护理	86
第六节 放射性核素治疗病人的护理	86

第七节	海扶刀治疗病人的护理	88
第八节	肿瘤中医中药治疗病人的护理	89
第十一章	职业防护	92
第一节	静脉药物配制中心的建立	92
第二节	放射治疗防护	95
第三节	化学治疗防护	98
第十二章	恶性肿瘤病人常见症状的护理	104
第一节	恶心呕吐及护理	104
第二节	疲乏的护理	107
第三节	口腔合并症的护理	109
第四节	腹泻、便秘的护理	113
第五节	骨髓抑制的护理	114
第六节	凝血功能障碍的护理	116
第七节	恶性积液的护理	119
第八节	上腔静脉综合征的护理	122
第九节	肾及膀胱毒性	124
第十节	急性恶性肿瘤溶解综合征	125
第十三章	恶性肿瘤疼痛病人的护理	128
第一节	疼痛概述	128
第二节	恶性肿瘤疼痛的评估	129
第三节	恶性肿瘤疼痛的治疗方法	131
第四节	恶性肿瘤疼痛病人的护理	133
第十四章	肿瘤病人临终关怀	136
第一节	临终关怀的概念及意义	136
第二节	临终关怀护理	137
第十五章	肿瘤病人化疗的静脉管理	140
第一节	化疗中静脉的评估与选择	140
第二节	化疗前给药的准备	146
第三节	化疗药物渗漏的处理	147
第四节	中心静脉置管术在肿瘤化疗中的应用及护理	149
第五节	经外周静脉置入中心静脉导管在肿瘤化疗中的应用及护理	151
第十六章	肿瘤病人的康复护理	162
第一节	概述	162

第二节	头颈部恶性肿瘤病人的康复护理	165
第三节	乳腺癌病人的康复护理	168
第四节	肺癌病人的康复护理	170
第五节	造口病人的康复护理	172

第二篇 各 论

第十七章	头颈部肿瘤病人的内科护理	178
第一节	鼻咽癌病人的护理	178
第二节	口腔癌病人的护理	185
第三节	上颌窦癌病人的护理	189
第四节	喉癌病人的护理	192
第五节	甲状腺癌病人的护理	196
第十八章	胸部肿瘤病人的内科护理	201
第一节	肺癌病人的护理	201
第二节	原发性纵隔肿瘤病人的护理	206
第三节	食管肿瘤病人的护理	209
第十九章	乳腺癌病人的内科护理	213
第一节	乳腺癌概述	213
第二节	乳腺癌病人的治疗与护理	216
第三节	乳房自我检查法	220
第二十章	腹部肿瘤病人的内科护理	223
第一节	胃癌病人的护理	223
第二节	大肠癌病人的护理	230
第三节	原发性肝癌病人的护理	237
第四节	胰腺癌病人的护理	242
第二十一章	泌尿和男性生殖系统肿瘤病人的内科护理	247
第一节	肾癌病人的护理	247
第二节	肾母细胞瘤病人的护理	251
第三节	膀胱肿瘤病人的护理	253
第四节	嗜铬细胞瘤病人的护理	257
第五节	前列腺癌病人的护理	261
第二十二章	女性生殖系统肿瘤病人的内科护理	265
第一节	宫颈癌病人的护理	265
第二节	卵巢癌病人的护理	273

第三节 子宫内膜癌病人的护理	278
第二十三章 血液、淋巴系统肿瘤病人的内科护理	283
第一节 白血病人护理	283
第二节 淋巴瘤病人的护理	293
第三节 多发性骨髓瘤病人的护理	300
第四节 造血干细胞移植病人的护理	305
第二十四章 骨肿瘤、软组织肿瘤病人的内科护理	318
第一节 骨肿瘤病人的护理	318
第二节 软组织肿瘤病人的护理	323
第二十五章 中枢神经系统肿瘤病人的内科护理	327
第一节 颅内肿瘤病人的护理	327
第二节 椎管内肿瘤病人的护理	332
第二十六章 肿瘤疾病病人的外科护理	337
第一节 肺癌的外科护理	337
第二节 食管癌的外科护理	340
第三节 乳腺癌的外科护理	343
第四节 甲状腺癌的外科护理	348
第五节 喉癌的外科护理	351
第六节 胃癌的外科护理	354
第七节 大肠癌的外科护理	356
第八节 肝癌的外科护理	359
第九节 胆管癌的外科护理	363
第十节 胰腺癌的外科护理	367
第十一节 肾癌的外科护理	370
第十二节 宫颈癌的外科护理	373
第十三节 子宫内膜癌的外科护理	376
第十四节 脑胶质瘤的外科护理	381

第三篇 肿瘤护理常规、操作技术和健康教育

第二十七章 肿瘤科病人护理常规	388
第一节 肿瘤科病人一般护理常规	388
第二节 肿瘤科病人放射治疗护理常规	388
第三节 肿瘤科病人化学治疗护理常规	392
第四节 肿瘤病人热疗护理常规	395

第二十八章 肿瘤科操作技术及应急预案	397
第一节 肿瘤科操作技术	397
第二节 PICC 置管操作及维护技术	402
第三节 肿瘤科应急预案	417
第二十九章 肿瘤病人健康教育	422
第一节 肿瘤的基本知识	422
第二节 肿瘤康复健康教育	431
第三节 肿瘤科健康教育处方	441
第三十章 肿瘤科 PICC 专科的运作	486

第四篇 习 题

综合测试(一)	498
综合测试(二)	500
综合测试(一) 参考答案	503
综合测试(二) 参考答案	505

附 录

附录 1 身体一般状况分级标准	510
附录 2 生活质量量表(QOL)	511
附录 3 常用抗癌药物分类、注意事项、储存方法	512
附录 4 化疗毒性反应分级标准	519
附录 5 肿瘤标志物监测临床意义参考表(以肿瘤标志物作参考)	521
附录 6 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)	524
附录 7 PICC 置管初期预防及并发症常规处理表	526
附录 8 PICC 随访登记表	527
附录 9 静脉炎登记表	528
附录 10 静脉治疗评估表	529
附录 11 经外周静脉穿刺置入中心静脉导管(PICC)知情同意书	530
附录 12 特殊药物静脉治疗知情同意书	531
参考文献	532

第一篇

总 论

第一章

概 论

1. 简述我国肿瘤学科的发展状况。
2. 作为肿瘤专科护士,你认为肿瘤护理的特点是什么?面对肿瘤病人及家属,给自己定位的角色是什么?

第一节 肿瘤护理的概念

一、肿瘤的概念

肿瘤是机体在多种致癌因素作用下,局部组织细胞异常增生而形成的新生物,常表现为局部肿块。

肿瘤一般分为良性肿瘤和恶性肿瘤。良性肿瘤常呈膨胀性生长,有完整包膜或与周围组织边界清楚,细胞形态接近正常组织的细胞,不发生转移、浸润和复发,手术易切除。恶性肿瘤则反之。从上皮(内、外胚叶)组织发生的肿瘤称之为癌。癌是一种无限制的向外周扩散、浸润的疾病,其异常细胞失控生长,并由原发部位向其他部位扩散。这种播散无法控制,最终侵犯重要器官,引起衰竭、死亡。从间胚叶或结缔组织来源的恶性肿瘤为肉瘤。癌和肉瘤都是恶性肿瘤。

二、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。
2. 为肿瘤病人提供系统的护理和有效的症状管理,预防和减轻化疗、放疗等治疗所致的不良反应。
3. 为病人提供治疗后的整体康复,包括身体功能的康复和心理的适应。
4. 在病人治疗康复过程中提供连续关怀和照顾,重视心理、社会、文化、精神因素对肿瘤病人的影响,调动可利用的社会资源,激发心理潜能,提高肿瘤病人的生活质量。

5. 为肿瘤病人及家属提供有力的支持。

第二节 肿瘤专科护理的发展史

一、我国肿瘤护理发展

1. 1931 年上海中比镭锭治疗院,是我国最早专治肿瘤的医院。
2. 1952 年天津人民医院成立肿瘤科,现在是天津市肿瘤医院。
3. 1958 年中国医学科学院肿瘤医院成立。以后全国各省、市相继成立肿瘤医院或肿瘤科。
4. 1987 年,与内、外、妇、儿分开,成立了肿瘤护理专业组。
5. 1988 年我国著名肿瘤护理专家张惠兰教授当选为国际肿瘤护士协会理事。
6. 1989 年中华护理学会正式成立肿瘤专业委员会。各省市也相继成立了肿瘤护理专业委员会。
7. 1990 年我国肿瘤护理专业委员会成为国际肿瘤护士协会团体会员。
8. 肿瘤护理学逐渐涉及心理护理、疾病护理、症状护理、病人教育、临终关怀、新技术及新药物使用、肿瘤预防及康复、社区护理等,推动肿瘤护理向科学化、现代化模式发展。

二、国际肿瘤护理发展

1. 1974 年美国恶性肿瘤护理协会成立(ONS)。
2. 1978 年《恶性肿瘤护理》杂志出刊,同年在伦敦召开第一届国际肿瘤护理会议。
3. 1984 年国际肿瘤护士协会成立,它的基本任务是:推动和发展国际肿瘤护理事业,传播肿瘤理论知识,协助世界各国建立肿瘤护理组织,召开国际肿瘤护理会议,出刊《恶性肿瘤护理》杂志和《通讯》,促进交流,与其他国际组织协作,提供咨询。

三、肿瘤专科护理特点

1. 肿瘤护理是一门多学科的护理专科 随着现代医学的发展,护理模式的转变,肿瘤护理除涉及生理学、病理学、药理学等学科外,还涉及临床专科知识及技能,如外科护理、化学治疗(化疗)、放射治疗(放疗)、生物免疫治疗等,还与心理学、社会学、伦理学、营养学、康复学等密切相关。
2. 重视心理、社会因素对肿瘤病人的影响 心理、社会、精神因素在肿瘤发生、发展和转归过程中具有重要作用。护士应具备关怀和理解的专业素质和能力,帮助病人以良好的心态达到最佳治疗效果。
3. 重视提高肿瘤病人的生活质量和治疗后连续护理 遵循 WHO 提出的“健康”新概念,帮助恶性肿瘤病人恢复到患病前的状态,并努力提高生活质量。如术后功能锻炼,恢复自理能力,适应家庭、社会角色,解除疼痛,帮助病人有尊严的走完生命的旅程。
4. 预防和减轻放、化疗毒副作用和并发症的发生 护士应重视预防、控制和减轻放疗等带来的不良反应,预防各种并发症的发生。
5. 拓宽肿瘤护理服务范畴,为肿瘤病人家属提供支持 护士除对病人的身体、心理状

态护理外,还要对其家属进行心理评估和支持。

6. 开展健康教育,积极参与防癌普查和宣传防癌知识 护士要参与防癌知识宣传,帮助人们建立科学健康的生活方式和自我保健意识和能力。

7. 开展护理科研促进肿瘤护理的发展 启发和鼓励护士开展肿瘤护理研究,提高肿瘤护理学科水平。

四、如何适应角色做一个合格的肿瘤科护士

1. 有发自内心的荣誉感和良好的职业素质。

2. 丰富的专业知识和扎实的实际护理工作技能。

3. 有良好的沟通交流能力,做好协调和合作工作 护理人员应全面了解恶性肿瘤病人的治疗计划、健康状况、对护理的需求,做好医院、病人、病人家属、社区、病人单位的联系及协调工作。

4. 为肿瘤病人提供直接照护 护理人员是恶性肿瘤病人的直接照护者,在照护中起重要作用。护士运用护理程序对恶性肿瘤病人的躯体、心理、社会、精神及受打击时所产生的反应进行评估,实施护理计划,为病人提供生理及心理支持,提高他们的生活质量。

5. 帮助肿瘤病人家属应对,为病人家属提供关心和支持 恶性肿瘤病人家属也是照护恶性肿瘤病人的主要力量,长期的照护使他们面临巨大压力,身心疲惫,所以护理人员应将他们与病人看成一个整体的照护对象,了解他们的身心状况,给予同情、理解,同时提供支持与帮助。

6. 开展对肿瘤康复期病人的家庭访视 对康复期的恶性肿瘤病人要定期进行家庭访视,评估病人康复中出现的问题,根据需求提供帮助及护理。

7. 开展肿瘤预防、治疗、康复知识教育 恶性肿瘤越来越对人们的生活构成危险,护理人员应深入社区、家庭、单位,开展各种形式的恶性肿瘤预防和早期诊断的健康教育。

8. 正确处理相关的伦理问题 相关伦理问题包括尊重自主原则,如是否真实告诉诊断,临终病人是否有权拒绝有创性治疗。护士应掌握相应的伦理理论和原理,具备道德推理技巧、沟通技巧以及团队工作技巧,用护理伦理守则指导工作。

五、肿瘤护理的发展趋势

(一) 注重对肿瘤病人的整体康复,应用循证护理的观念,提高肿瘤病人的生活质量

肿瘤病人综合治疗的定义为:根据病人的身心状况,肿瘤的具体部位、病理类型、侵犯范围和发展趋势,结合细胞分子学的改变,有计划、合理地应用现有的多学科各种有效治疗手段,以最合适的方式、最经济的费用取得最好的治疗效果。同时最大限度地改善病人的生活质量。

(二) 扩展肿瘤护理的服务范畴

要求护理人员走出医院到社区进行照护,对肿瘤高危人群的危险因素进行识别,帮助人们建立健康生活方式,满足肿瘤病人生理、心理、社会、精神等方面的需求,提高肿瘤病人的生活质量,为临终病人提供姑息照护。满足病人家属的需求,帮助提高应对能力。

(三) 加强肿瘤专业护士培训

肿瘤护理是一门关于肿瘤预防、护理、康复的专科性较强的护理学科,随着肿瘤研究迅