

Safety care measures for elderly colorectal cancer patients during chemotherapy

Ming Cheng Juanjuan An*

The 960th Hospital of the People's Liberation Army, Jinan, Shandong, 250000, China

Abstract

Objective: To analyze the impact of safety nursing measures on the quality of infusion port usage in elderly colon cancer patients undergoing chemotherapy. **Methods:** This study selected 100 elderly colon cancer patients admitted to our hospital between July 2022 and July 2024, randomly divided into observation and control groups (50 cases each). The observation group received safety nursing measures, while the control group received routine care. Post-treatment nutritional indicators, infusion port adverse events, SAS scores, and health knowledge scores were analyzed. **Results:** Post-nursing evaluation showed that the observation group demonstrated significantly better nutritional status ($P<0.05$) and fewer infusion port adverse events ($P<0.05$) compared to the control group. Additionally, the observation group exhibited lower SAS scores and higher health knowledge scores ($P<0.05$). **Conclusion:** For elderly colon cancer patients primarily undergoing chemotherapy, infusion port nursing directly affects medication adherence and psychological well-being. Implementing safety nursing measures can improve nutritional status, enhance health knowledge levels, reduce anxiety, and lower risks associated with infusion port usage.

Keywords

senile colon cancer; chemotherapy; infusion port; safety care

老年结肠癌患者化疗期间的安全护理措施

程铭 安娟娟*

解放军第九六〇医院, 中国·山东 济南 250000

摘要

目的: 分析老年结肠癌患者化疗期间的安全护理, 对于患者输液港使用质量的影响。**方法:** 研究选取我院2022年7月-2024年7月收治的100例老年结肠癌患者, 随机将其分为观察组与对照组, 每组各50例, 观察组患者接受安全护理措施, 对照组患者接受常规护理措施, 对两组患者的用药后营养指标、输液港不良事件、患者的SAS、健康知识评分进行分析。**结果:** 经过护理后发现, 观察组患者用药后的营养指标均显著高于对照组, $P<0.05$, 输液港不良事件发生例数显著低于对照组, $P<0.05$, 观察组患者护理后的SAS评分低于对照组, 健康知识评分显著高于对照组, $P<0.05$ 。**结论:** 老年结肠癌患者主要运用化疗这一治疗手段, 对输液港的护理直接影响患者的正常用药以及心理状态, 安全护理措施的运用可以通过改善营养状况、提升患者的健康知识水平起到减轻焦虑, 降低输液港使用风险的作用。

关键词

老年结肠癌; 化疗; 输液港; 安全护理

1 引言

随着检查技术的不断改善, 目前临床上老年结肠癌患者的数量不断提升, 结肠癌一直是发病率以及死亡率都非常高的恶性肿瘤疾病之一, 对于晚期患者而言, 化疗是治疗疾病的主要手段。老年人出现疾病的症状不典型, 对于疾病的检查意识不足, 由于结肠癌早期并没有明显的临床症状, 多数患者已经错过根治机会, 主要通过化疗以及靶向药物治疗。患者往往需要长时间的药物治疗, 输液港是常用的静脉

通路种类, 化疗药物主要以卡培他滨、奥沙利铂等药物为主, 这些药物对患者的静脉产生较大的刺激, 容易导致患者出现静脉炎等问题, 影响输液港的使用, 甚至导致治疗费用增加。由于化疗过程中, 患者的细胞容易受到药物的影响, 加之患者的食欲下降、肿瘤消耗等因素的影响, 患者化疗后容易出现营养不良, 可能进一步加重患者的感染风险, 导致输液港的使用受到更大的挑战。因此, 在化疗患者的护理当中, 对输液港的安全管理十分关键。为了改善患者的输液港使用质量, 降低输液港不良事件的发生风险, 我院采用了安全护理措施, 主要从营养、健康教育、用药管理等方面入手, 为了分析安全护理的效果, 开展了本次研究。

【作者简介】程铭(1994-), 中国山东济南人, 初级护师, 本科, 从事肿瘤研究。

【通讯作者】安娟娟。

2 资料与方法

2.1 临床资料

见表 1。

2.2 方法

所有患者的化疗方案晚期结肠癌 CAPEOX 方案：奥沙利铂：130 mg/m²，静脉输注大于 2 小时，第 1 天；卡培他滨：1000 mg/m²/次，口服，2 次/日，第 1~14 天；辅助以靶向药物治疗，贝伐珠单抗：7.5 mg/kg，静脉输注第 1 天，每 3 周重复一次。

对照组患者采用常规护理，主要包括：给药、病房管理、营养支持以及健康教育等。针对不同患者的实际情况给予针对性护理措施。

观察组患者接受输液港安全护理，首先对患者的输液港进行留置和评估，建立患者的健康档案，对患者每次化疗的实际情况以及主要风险评估结果进行记录，以便采取适当的护理措施干预患者的输液港风险。建立安全护理小组，首先进行培训，由责任护士以及辅助责任护士负责执行，护士长担任组长，查阅文献以及结合科室的工作实际，运用了以下措施：① 首先对患者进行心理护理和健康教育：患者在治疗期间由于药物价格较高以及治疗时间长、病情不稳定等因素的影响，容易出现负性情绪，对疾病知识了解不足，容易导致患者轻易听信一些不科学的言论，甚至导致依从性下降，疾病知识不足也容易影响患者的自我管理能力和增加静脉输液港的感染等风险，因此，健康教育和心理护理相结合进行。健康教育方面，对患者使用的每种药物的主要性质进行说明，作用机制以及主要不良反应的护理方面着重讲解，使患者能够在用药期间严格遵医嘱用药，并且能够做好护理配合。贝伐珠单抗药物价格较高，是一种治疗结肠癌的靶向药物，主要的不良反应是食欲下降、出血倾向等，在用药期间需要关注输液港的情况，需要通过摄入高蛋白质、高维生素以及高热量食物改善营养状况，以免用药后出现细胞下降

甚至导致中止用药影响疾病治疗。奥沙利铂主要用于结肠癌患者的化疗，由于属于化疗药物，药物选择性较差，用药后患者的细胞水平容易出现不同程度的降低，白细胞降低有可能出现感染风险加重，因此需要密切监测细胞水平，采取必要的营养措施进行干预。同时，在奥沙利铂用药期间，注意避免接触金属以及凉水等物体，避免受凉，注意手脚保暖，可以采用佩戴棉质手套的方式进行肢体护理，出现用药后肢体麻木感的患者，必要时需要配合使用营养神经的药物。奥沙利铂用药期间可能出现恶心呕吐、中性粒细胞减少以及血小板下降等，需要积极用营养干预或者用药物支持治疗等方式进行干预。在用药期间，需要观察输液港局部的情况，根据实际情况分析输液港的换药次数。卡培他滨与奥沙利铂进行配伍使用时，可能加重恶心呕吐以及细胞水平下降，需要密切观察用药后的血常规以及体重变化，根据检查结果分析输液港感染的风险，不同风险的患者接受换药的次数有所差异，患者需要密切配合进行输液港换药，以免出现感染。

② 营养支持方面：主要根据患者的实际情况给予患者营养支持，具体饮食方案结合患者的 BMI 水平、血常规检查结果等内容进行分析，如果患者化疗期间食欲下降甚至出现恶心呕吐，及时采用个体化的饮食方案，少吃多餐，多喝水。

③ 静脉输液港的安全管理主要包括以下方面：化疗期间，每天在用药前后密切观察患者的输液港情况，在每次使用化疗药物或者高渗营养液之前，使用生理盐水确认患者的静脉通路通畅，根据用药种类的不同严格观察静脉输液港的情况，必要时进行消毒。对出院患者进行健康宣教，告知患者静脉输液港的居家护理注意事项，例如：在洗澡时应该避免输液港接触水，告知患者适当多摄入抗炎性因子食物，避免辛辣刺激食物，尽可能减少输液港的感染风险。教会患者观察输液港局部的情况，包括周围皮肤是否有渗血渗液以及感染征象，发现异常及时回医院接受处理。最长一个月进行一次充分的输液港换药，以免影响正常使用。

表 1 研究患者的基础资料

组别	例数	性别(男/女)	年龄($\bar{x} \pm s$ 岁)	病程($\bar{x} \pm s$ 月)	文化程度(本科及以上/大专及以下)
观察组	50	23/27	71.62 ± 3.64	2.23 ± 0.64	5/45
对照组	50	26/24	71.96 ± 3.24	2.31 ± 0.58	6/44
t		0.058	0.086	0.887	0.253
P		0.864	0.967	0.375	0.784

2.3 观察指标

观察两组患者接受护理前后的 SAS 评分、健康知识评分。

对治疗后的血常规结果进行分析，重点分析血红蛋白以及白蛋白等指标，加用 BMI 进行营养状况分析。

对两组患者的输液港的不良事件发生例数进行分析。

2.4 统计学方法

将本组数据代入 SPSS29.0 软件处理分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，实施 t 检验；计数资料用 % 表示，用 χ^2 检验。

$P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

3 结果

见表 2、表 3、表 4。

4 讨论

结肠癌是老年患者恶性肿瘤当中的常见类型，对于晚期患者而言，已经难以使用手术根治的治疗手段，化疗联合靶向药物治疗是临床上主要的处理方式，由于多数患者需要经过一年以上的治疗，为了更好地保护静脉血管以及避免反

复穿刺带来的痛苦，临床上常会使用输液港进行静脉给药，输液港给药具有简单、使用药物的范围较大，维护间隔时间相对较长，因此受到患者的广泛青睐。化疗过程中，患者常面临营养不良、老年阶段的体力衰弱、面对治疗效果不理想、高额的治疗费用以及预后不理想等因素产生的负性情绪等多方面的问题，这些问题直接影响患者的依从性，导致输液港的使用安全性受到影响。因此，如何优化结肠癌化疗患

者的静脉输液港的安全管理措施是学者讨论的问题，静脉输液港可以说是患者的生命线，是保障顺利化疗的重要途径，同时，如果输液港发生堵塞或者感染等问题后，患者还可能面临维护费用增加或者重新留置输液港等问题，加重患者的心理负担和经济负担。近年来，随着护理学和营养学的不断发展，多学科联合运用的方式已经成为了输液港安全管理的主要方式。

表2 两组患者用药后的营养指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白细胞水平	血红蛋白水平	血清白蛋白水平	BMI
观察组	50	3.21 ± 0.63	96.34 ± 3.54	45.63 ± 2.65	19.57 ± 1.38
对照组	50	1.25 ± 0.37	72.64 ± 5.12	38.59 ± 3.68	16.82 ± 2.15
t		18.969	26.922	10.977	7.611
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组患者的输液港不良事件发生情况比较 (n, %)

组别	例数	堵塞	静脉炎	感染	总发生例数
观察组	50	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)
对照组	50	3 (6.00%)	3 (6.00%)	3 (6.00%)	9 (18.00%)
χ^2		-	-	-	8.695
P		-	-	-	0.002

表4 两组患者接受护理前后的SAS和健康知识评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前SAS	护理后SAS	护理前健康知识评分(分)	护理后健康知识评分(分)
观察组	50	69.36 ± 3.52	52.54 ± 2.64	60.36 ± 3.52	82.36 ± 3.28
对照组	50	72.65 ± 3.54	63.25 ± 2.36	60.65 ± 3.54	72.65 ± 3.11
t		0.234	11.526	0.234	12.634
P		0.766	0.001	0.766	0.001

现阶段，为了减轻护理工作负担，提升护理工作的质量，临床逐渐运用了个性化护理的模式，对不同患者的输液港不良事件发生风险进行评估，根据评估结果给予对应的护理措施，更加高效，患者更易接受。对于输液港而言，奥沙利铂联合卡培他滨的联合运用的方案，容易导致静脉血管刺激、营养不良、免疫功能下降等问题，进而加重患者的输液港感染等风险。针对这些风险因素，安全管理时，主要运用营养支持、健康宣教、心理护理以及加强动态观察等多种措施进行安全护理。健康宣教主要针对化疗药使用注意事项、输液港的主要观察要点以及饮食要点等内容进行，主要目的是改善患者的依从性和心理状态，特别是提升患者的按时换药依从性，确保输液港能够及时得到维护。营养支持主要根据患者化疗后的情况制定个体化的营养支持措施，主要目的是从营养方面入手保证患者的顺利治疗以及尽可能降低感染风险。动态观察能够帮助患者及时发现输液港的异常情况，以便得到及时处理，延长输液港的使用寿命，避免更大的痛苦以及输液港的使用受到影响，甚至导致治疗经济负担增加。本次研究主要运用了健康教育、营养支持等多种措施对输液港进行安全护理，发现观察组患者的血液学指标以及BMI均优于对照组，同时输液港的不良事件显著少于对照

组，说明安全护理措施有效。

综上所述，老年结肠癌患者化疗期间输液港的安全护理，有助于降低输液港不良事件的发生风险，对于改善患者的营养状况、心理状态以及提升自我管理能力和均有作用。

参考文献

- [1] 林小蓉. 结肠癌患者化疗期间综合护理联合中医情志护理的干预效果[J]. 中外医学研究, 2024, 22(30): 96-99.
- [2] 徐韬, 汪皖青, 朱建国, 等. 临床药师对结肠癌患者化疗联合西妥昔单抗治疗后致带状疱疹的药学监护[J]. 解放军药学学报, 2024, 37(1): 57-60.
- [3] 张王芳, 柳韬. 老年患者结肠癌根治术后化疗期间感染的危险因素分析[J]. 浙江创伤外科, 2025, 30(5): 919-922.
- [4] 苑仙芝, 王晨峰. 健康教育对老年结肠癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2024, 22(22): 2495-2498.
- [5] 杨玉明. 贝伐珠单抗联合XELOX化疗方案治疗老年结肠癌患者的效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(18): 51-53.
- [6] 李慧芬. 双歧杆菌三联活菌结合化疗对老年结肠癌根治术患者细胞因子水平的影响[J]. 系统医学, 2024, 9(19): 81-84.
- [7] 荣秀梅, 林萍, 霍菲菲, 等. 贝伐珠单抗联合CapeOX化疗方案对老年结肠癌患者CA125、CEA的影响[J]. 中国老年学杂志, 2025, 45(7): 1567-1570.