

20X

# 抗肿瘤治疗所致恶心呕吐护理

汇报人：XXXXX

# 目录 CONTENTS

01 恶心呕吐的成因

02 恶心呕吐的临床表现

03 护理评估与监测

04 护理干预措施

05 药物治疗的护理配合

06 家庭与社区护理

01

# 恶心呕吐的成因

....

# 化疗药物影响

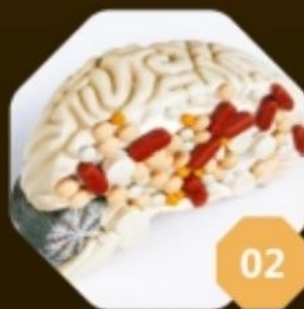
## 药物直接刺激胃肠道

某些化疗药物如顺铂可直接刺激胃肠道黏膜，导致恶心呕吐。



## 药物代谢产物的毒性

化疗药物在体内代谢产生的有毒物质可刺激呕吐中枢，引起恶心呕吐。



## 药物对中枢神经的作用

化疗药物可能影响大脑中的呕吐中枢，引发或加剧呕吐反应。



## 放疗副作用

### 胃肠道反应

放疗可能损伤胃肠道黏膜，导致恶心、呕吐、腹泻等症状，影响患者生活质量。

### 中枢神经系统影响

放疗对中枢神经系统的影响可能导致患者出现头痛、眩晕，进而引发呕吐。

### 全身性疲劳

放疗过程中，患者可能会经历全身性疲劳，这种疲劳感有时会加剧恶心呕吐的症状。

# 疼痛与焦虑



## 疼痛引发的恶心呕吐

癌症患者在接受放化疗时，剧烈疼痛可导致应激反应，进而引发恶心呕吐。



## 焦虑情绪的影响

患者对治疗的恐惧和焦虑可增加心理压力，导致生理上的恶心呕吐反应。

02

# 恶心呕吐的临床表现

....

# 症状类型

## 急性恶心呕吐

患者在接受化疗后数小时内出现的恶心呕吐，通常与药物直接相关。

## 延迟性恶心呕吐

在化疗结束24小时后至5天内发生的恶心呕吐，可能与药物代谢产物有关。

## 预期性恶心呕吐

患者因之前治疗经历而预期会出现恶心呕吐，导致心理性反应，即使未用药也可能发生。





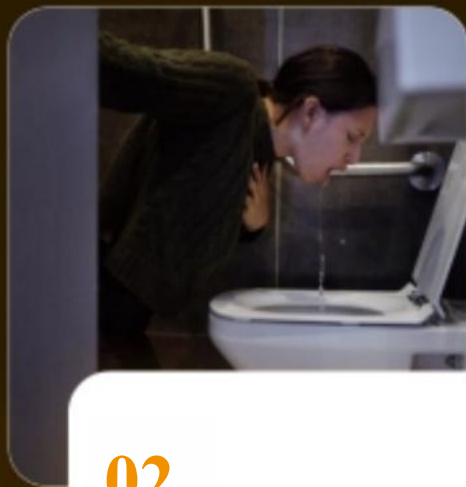
## 症状严重程度



**01**

### 轻度恶心呕吐

患者可能仅感到轻微不适，偶尔呕吐，不影响日常生活和营养摄入。



**02**

### 中度恶心呕吐

频繁呕吐，导致患者脱水、电解质失衡，可能需要医疗干预和营养支持。



**03**

### 重度恶心呕吐

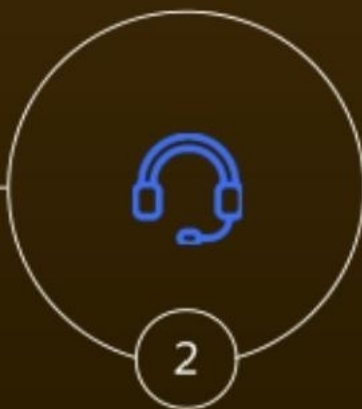
持续呕吐，严重影响患者的生活质量，可能导致营养不良和体重下降。

# 影响患者生活质量



## 营养摄入不足

频繁的恶心呕吐导致患者难以进食，进而引发营养不良，影响身体健康和恢复。



## 心理压力增加

持续的不适感和对治疗的担忧会增加患者的心理负担，可能导致焦虑和抑郁情绪。



## 社交活动受限

由于恶心呕吐症状，患者可能避免社交活动，减少与他人的互动，影响人际关系和生活质量。

03

# 护理评估与监测

....

# 病史收集

询问患者过往疾病和手术史，了解是否有化疗或放疗经历，以及既往恶心呕吐情况。

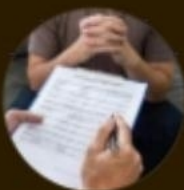
J5



评估患者既往病史

了解患者的饮食习惯、运动频率及睡眠质量，评估其生活方式对治疗反应的可能影响。

55



评估患者生活习惯

通过交谈评估患者的心理状态，包括焦虑、抑郁等情绪，这些因素可能影响恶心呕吐的发生。

J5



评估患者心理状态

# 症状评估

01

## 评估恶心呕吐频率

记录患者恶心呕吐的次数和时间，以评估症状的严重程度和对日常生活的影响。

02

## 评估症状相关因素

询问患者在出现恶心呕吐前后的活动、饮食及用药情况，寻找可能的触发因素。

03

## 评估患者的生活质量

通过问卷或访谈了解恶心呕吐对患者情绪、睡眠和日常活动的影响，评估其生活质量。



DIAGNOSIS

CHRONIC  
OBSTRUCTIVE  
PULMONARY  
DISEASE

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/355122322312011334>