

# 护理干预对化疗后出现味觉改变的肺癌患者效果观察

杨金春

中山大学肿瘤防治中心 广东 广州 510060

**摘要**：目的：观察综合性的护理干预措施对化疗后出现味觉改变的肺癌患者的整体效果。方法：选取接受化疗的肺癌患者 74 例作为本次的研究对象，并将所有患者分为观察组和对照组，每组 37 例。对照组患者在化疗后给予一般的护理方法，观察组患者则在化疗后实施综合性的护理干预措施。对比两组患者味觉改善情况及心理状态。结果：经过 1 个月的护理后所有患者的味觉各项评分及心理状态评分均低于护理前，且观察组更低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：对于化疗后的肺癌患者实施综合性的护理干预措施在改善味觉功能上有着重要作用，同时也能缓解患者的焦虑及抑郁心理状态，提高患者的舒适度及生活质量，赢得患者的满意。

**关键词**：肺癌；化疗；综合性护理干预；味觉；心理状态

肺癌是一种恶性肿瘤，起源于肺部组织中的异常细胞增殖。它通常与吸烟、二手烟暴露、空气污染和遗传因素相关。肺癌的治疗方法取决于癌症的类型和阶段，包括手术切除、放射治疗、化疗和靶向治疗。化疗在肺癌患者的治疗中发挥了重要的作用，但化疗后患者会对所用药物产生一定的反应，常见的有味觉功能异常，引发患者食欲不振，再加上疾病对身体的折磨，导致患者的心理状态不佳，影响到营养及生活质量。因此，对于化疗后的肺癌患者应实施有效的护理措施。近年来，综合性的护理干预措施在肺癌患者中得到了广泛的应用，能够改善患者的味觉功能及不良心理。基于此，本研究以 74 例化疗后的肺癌患者为例，对综合性的护理干预措施的具体实施及效果进行了详细的分析，具体情况如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

选取接受化疗的 74 例肺癌患者作为本次的研究对象，包括男性患者 44 例，女性患者 30 例。所有患者均经过病理检验得以确诊，并同意进行化疗。在征得患者及其家属的同意下，将所有患者分为观察组和对照组，两组患者的构成情况对比见表 1 所示。

表 1 两组患者一般资料对比

组别	例数	男 (n)	女 (n)	年龄	平均年龄 ( $\bar{x} \pm s$ , 岁)
观察组	37	23	14	35-78	52.03 ± 1.36
对照组	37	21	16	34-79	53.11 ± 1.24
$\chi^2/t$		0.623			0.714
P		> 0.05			> 0.05

### (二) 方法

对照组中的 37 例患者给予一般的护理方法。观察组中的 37 例患者则实施综合性的护理干预措施。

#### 1. 具体的健康教育

对于化疗后的肺癌患者进行健康教育是至关重要的。教育内容应包括对治疗后可能出现的副作用和并发

症的详细解释，如恶心、呕吐、脱发等。同时，患者需要了解如何应对这些副作用，包括采取何种饮食和生活方式调整，以及在何种情况下需要及时就医。健康教育还应包括对肺癌的复发风险和预防措施的说明，以帮助患者采取积极的生活方式和监测自身健康状况。

#### 2. 具体的饮食护理

(1) 高营养饮食：患者需要摄入丰富的营养，包括蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质。优先选择新鲜的水果、蔬菜、全谷类、瘦肉、鱼类、豆类等食物。(2) 小而频繁的餐食：化疗可能会引起恶心和食欲不振，因此建议患者分成 5-6 次小份量的餐食，避免过饱或过饿的感觉。(3) 避免油腻和刺激性食物：油腻和刺激性食物可能会加重消化不良和胃肠不适，因此应尽量避免摄入辛辣食物、油炸食品和高脂肪食物<sup>[1]</sup>。(4) 补充水分：化疗会导致身体失去水分，因此患者需要保持足够的水分摄入，有助于防止脱水和维持身体的正常功能。(5) 补充维生素和矿物质：化疗可能会影响机体对维生素和矿物质的吸收，因此可以考虑补充多种维生素和矿物质的复合维生素片或补剂，但在使用补剂之前最好咨询医生的建议。(6) 避免生食食物：由于免疫系统受损，化疗后的患者容易感染食物中的细菌和病毒，因此最好避免生食食物，如生鱼片、生蔬菜等。

#### 3. 针对性的心理护理

详细介绍化疗可能引起的味觉异常，并强调这是治疗过程中的一部分。通过提供准确的信息，帮助患者理解这一现象并减轻他们的焦虑感。提供情感上的支持，鼓励患者表达他们的感受。理解患者可能感到沮丧、焦虑或愤怒，并为他们提供一个安全的空间来分享这些情感<sup>[2]</sup>。味觉异常可能会导致患者对社交活动和用餐场合的回避，为了减轻这种孤独感，鼓励患者与亲朋好友一起进餐，或者参与一些轻松的社交活动。

#### 4. 有效的口腔护理

定期刷牙，使用软毛牙刷和温和的牙膏。刷牙后使用漱口水可以帮助清洁口腔，并缓解口腔干燥的感觉。口腔干燥是常见的副作用之一，因此要保持充足的水分摄入，有助于缓解口腔干燥的感觉。定期到口腔医生处

表2 两组患者护理前后味觉异常评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	基本味觉减退评分		幻味觉和味觉异常评分		整体味觉改变评分		进食困扰评分	
		护理前	护理1个月后	护理前	护理1个月后	护理前	护理1个月后	护理前	护理1个月后
观察组	37	12.28±2.04	3.36±1.09	13.63±2.16	4.51±1.27	11.13±2.28	3.82±1.08	10.19±1.13	2.82±0.08
对照组	37	12.37±2.19	7.68±1.06	13.54±2.21	9.38±2.29	11.28±2.39	8.25±1.22	10.16±1.59	8.79±2.06
t		0.185	15.276	0.163	10.328	0.288	15.078	0.086	16.145
P		0.854	0.000	0.872	0.000	0.775	0.000	0.931	0.000

表3 两组护理前后不良心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	汉密尔顿焦虑量表评分		汉密尔顿抑郁量表评分	
		护理前	护理后1个月	护理前	护理后1个月
观察组	37	19.24±2.41	7.51±0.15	20.23±2.13	8.63±0.16
对照组	37	19.22±2.45	14.66±1.15	20.22±2.08	11.25±1.15
t		0.181	34.485	0.019	12.561
P		0.856	0.000	0.984	0.000

进行检查, 确保口腔健康状况良好, 并及时处理可能出现的口腔问题。

### (三) 观察指标

对比两组患者护理前后味觉功能评分及不良心理状态改善评分。使用化疗相关味觉改变量表 GiTAS 对患者的味觉改善情况进行评定, GiTAS 包括基本味觉减退、幻味觉和味觉异常、整体味觉改变、进食困扰 4 个评价项目, 各项均采用 1-5 分进行量级评定, 评分越高则患者的味觉功能越差。分别使用汉密尔顿焦虑量表及汉密尔顿抑郁量表对患者的不良心理状态进行评定, 评分越高则患者的焦虑及抑郁状态越严重。

### (四) 统计学方法

使用的统计学软件为 SPSS24.0, 评分均记为计量资料, 表示方法均为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 检验方法为 t, 差异有统计学意义则使用  $P < 0.05$  表示。

## 二、结果

### (一) 两组患者护理前后味觉异常评分比较

与护理前比较, 经过 1 个月的护理后所有患者的味觉各项评分均降低, 且观察组低于对照组, 差异有统

计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### (二) 两组护理前后不良心理状态比较 见表 3。

## 三、讨论

大量的研究结果显示, 肺癌患者在接受化疗后常会出现味觉改变的情况。化疗药物对味觉的影响可能是由于药物的化学成分对味蕾和嗅觉系统产生了影响。这不仅会影响患者的饮食选择, 影响其营养摄入, 还会对其心理造成不良影响。因此, 对于化疗的肺癌患者应实施有效的护理干预, 具体包括对患者的健康教育、饮食上的具体指导、针对性的心理护理及口腔护理。通过实施综合性的护理干预措施能够显著缓解患者的味觉异常情况, 并使其不良心理状态得到扭转<sup>[3]</sup>。从本次研究结果可看出, 实施综合护理干预措施的观察组, 各项味觉功能评分及不良心理状态评分均明显低于给予一般护理方法的对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 综合性的护理干预在化疗后肺癌患者中对于改善味觉异常表现及不良心理有着积极作用, 可推广应用。

## 参考文献:

[1] 张高鹏, 胡君娥, 严妍. 综合护理干预对肺癌患者化疗相关性味觉改变及心理状态的影响 [J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2021(11):0162-0164.  
[2] 戴洁萍, 叶江浙, 杨瑞, 等. 综合护理对改善

肺癌化疗患者味觉及心理状态的意义 [J]. 吉林医学, 2020,41(12):3038-3040.

[3] 许晓玉. 综合护理干预对肺癌患者化疗相关性味觉改变及心理状态的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018,25(7):77-79.