



# 肿瘤介入护理 ——精准打击，温柔守护

◎成都市青白江区人民医院 唐洁茹

在当今社会，受环境污染、不良生活方式、遗传因素等多种复杂因素的综合影响，肿瘤的发病率正呈现出逐年上升的态势，像一颗无情的“炸弹”，严重威胁着人们的生命健康。肝癌、乳腺癌、白血病等常见肿瘤，让无数患者和家庭陷入痛苦与担忧之中。

肿瘤分为良性与恶性两种类型。良性肿瘤宛如一个“安分守己”的“小包块”，一般不会发生扩散转移，对生命的威胁相对较小，患者基本不会因它而失去生命。然而，恶性肿瘤却是一个“穷凶极恶”的“杀手”。如果不及时进行干预治疗，随着癌细胞的不断扩散和转移，治愈率会显著降低，成为导致患者死亡的主要原因之一。因此，寻找有效的治疗方法，对于恶性肿瘤患者来说至关重要。

## 抗癌利器

肿瘤介入治疗是局部微创技术，给众多患者带来希望。相比传统手术，它创伤似精准“微型手术”，定位准、周期短，能控出血、缓疼痛，提升生存质量，常见方式有灌注化疗等。

局部灌注化疗：局部灌注化疗是通过导管将高浓度化疗药物直接注入肿瘤供血动脉，在提升局部疗效的同时，能减少全身毒副作用。因为药物只在局部滞留，少量进入机体循环，基本不会损伤正常组织。但其会暂时地削弱机体局部免疫力，增加感染风险。因此，护理关键在于预防感染、管理饮食和加强休息。护理人员会提醒患者注意卫生，对于膀胱灌注者还会采取特殊预防措施。饮食上，患者要清淡

高蛋白易消化，多饮水促进代谢。化疗后24~48小时卧床，定时改变体位，充足睡眠、戒烟戒酒。

物理消融：物理消融借助物理能量让病变组织凝固坏死或消融，是治疗肝癌、肺癌、甲状腺癌等的有效手段。为提升疗效，消融前需重视全身状况评估，护理人员会严谨把关，确保患者符合适应证。术后，要密切留意穿刺点出血情况，做好保护以防感染，且禁止剧烈运动。指导患者合理饮食补充营养，避免火锅等刺激性食物。部分患者治疗后会疼痛，护理人员会告知这是正常现象，助其保持良好心态。

经导管动脉栓塞术：经导管动脉栓塞术能通过切断肿瘤血供，实现控制出血、缩小肿瘤并阻碍其生长的效果，但易引发穿刺部位血肿等并发症。护理以预防为核心，穿刺后侧肢体制动6~8小时，24小时内忌剧烈运动；术中持续监测生命体征，确保导管通畅，以防溶栓药渗漏；术后加压包扎穿刺处，指导正确咳嗽、排便，观察出血倾向；24小时后适当活动，忌久坐久卧，低脂饮食，老年患者控好基础病。

放射性粒子植入：放射性粒子植入常用于前列腺癌、肺癌等治疗，它借助影像技术引导，将放射性物质精准植入肿瘤组织，达成局部控制癌细胞的目的。护理方面，

重点在于防护隔离与伤口保护。术后患者需穿戴防护服，与他人保持50cm以上社交距离。同时要保持植入部位清洁干燥，两周内避免沾水与剧烈运动。饮食上，遵循高蛋白、易消化原则，适当补充维C促进伤口愈合。

## 心理关怀

在肿瘤介入治疗的漫漫征途中，患者不仅要与身体上的病痛较量，还常被焦虑、恐惧等负面情绪所困。这些情绪恰似暗流，可能潜入治疗过程，影响最终效果，延缓康复脚步。因此，护理中务必增加心理疏导环节。护理人员要如知心“挚友”，以十足耐心解答患者疑惑，主动开启真诚交流，用温暖话语和专业引导，助患者正确看待治疗，为其驱散心理阴霾，全方位守护身心健康。

## 护理协作

在肿瘤患者的治疗体系里，介入治疗与护理紧密配合、协同发力。当积极为患者开展适宜的介入治疗时，护理工作的重要性不容小觑。它如同稳固基石，既能保障介入治疗按计划顺利推进，又能在治疗后开展科学管理，进一步优化疗效，有效管控各类并发症，为治疗安全保驾护航。此外，融入人文关怀举措，能给予患者心灵慰藉，让他们以更乐观积极的心态直面疾病、配合治疗。

如今，肿瘤介入护理的内容更加优质，与传统护理内容存在明显差异。它更加注重个性化、精准化和人性化，为肿瘤患者带来了更多的希望和温暖。让我们携手共进，用精准的介入治疗和温柔的护理，为肿瘤患者撑起一片健康的蓝天，让他们在与肿瘤的战斗中，充满信心，勇敢前行。😊