

肿瘤护理知识：肿瘤患者化疗过程中的血压变化及护理对策
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/265/2021_2022__E8_82_BF_E7_98_A4_E6_8A_A4_E7_c67_265075.htm 抗肿瘤药物普遍存在不同程度的毒副作用，尤其是对胃肠道及骨髓造血功能的影响特别为人们所关注。而对心血管系统的影响报道尚少。现将我院2002年35例妇科肿瘤患者化疗过程中血压的变化分析报告如下。

1 临床资料111 一般资料：112 方法 2 结果211 35例中除了3例在化疗前血压偏高（属临界性）外，其余病例均无高血压，其中有1例血压偏低1113/8kPa。212 收缩压的变化213 舒张压的变化 3 讨论311 化疗药物可引起脑细胞释放52羟色胺312 化疗药物对肾上腺皮质功能有抑制作用。313 本组有2例应用长春新碱联合化疗的病例，在给药后均未出现明显血压下降 4 护理对策411 密切观察患者各种反应，特别是心跳、脉搏及血压的变化。412 血压下降通常出现于用药后35h 413 对于化疗有严重胃肠道反应的患者，可适当选用枢复宁针及康泉等52羟色胺受体拮抗剂以减轻呕吐及血压波动。414 有报道[5]，夜间化疗的毒副作用明显轻于日间化疗。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com