

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

图书基本信息

书名：<<癌症病人生存质量维护与提高>>

13位ISBN编号：9787509138335

10位ISBN编号：7509138337

出版时间：2010-6

出版单位：人民军医出版社

作者：徐燕，刘晓虹 主编

页数：189

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

前言

世界卫生组织等国际机构已把癌症定义为慢性疾病。

在此背景下，如何把癌症的危害缩减到人们可接受的一种慢性病状态，更具有现实意义。

因此，在治疗癌症的同时，必须重视患者的生存质量，应把患者的生存质量作为评价其有效治疗的现阶段较理想目标。

本书围绕癌症患者生存质量维护与提高的主题，从其生存质量评估、心理护理、综合治疗、营养调理、症状控制、居家护理等方面，分别阐述了帮助患者减轻病痛和排遣心理困扰、增加治疗的自信心、提高生存质量、恢复其社会角色和家庭角色的理论与方法。

本书在参考大量国内外文献的基础上，力求反映癌症患者生存质量维护和提高的最新理论和方法，注重理论联系实际，内容实用，每章附有实际案例及解析，有利于读者加深对有关理论内容的理解和应用。

本书可供从事癌症治疗和护理的医生、护士参考使用，也可供患者和家属参考。

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

内容概要

癌症是一种慢性病，这一观点已逐渐被人们所接受。

癌症病人的生存质量已越来越受到大家的关注和重视。

《癌症病人生存质量维护与提高》分7章，介绍了癌症病人生存质量的提高与维护，包括生存质量的概念、癌症病人及家属的心理评估与干预、生存质量的维护、营养治疗、症状控制、居家护理等，案例解析帮助读者理解与实践。

《癌症病人生存质量维护与提高》实用性强，是临床护理人员及病人、家属的重要参考读物。

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

书籍目录

第1章 癌症患者与生存质量 第一节 概述 一、生存质量的概念 二、生存质量指标的构成及其发展 三、生存质量评价的作用 第二节 癌症患者的生存质量 一、癌症对患者生存质量的影响 二、癌症患者生存质量的影响因素 三、癌症患者生存质量的评估 第三节 癌症患者的生存质量研究 一、癌症患者生存质量的研究背景 二、癌症患者生存质量的测评体系 三、癌症患者生存质量的研究趋势 附1A 综合案例及解析

第2章 癌症患者及其亲属的心理 第一节 癌症患者与社会心理因素 一、癌症与心理机制 二、癌症患者的心理应对 三、癌症患者的社会支持 第二节 癌症患者的心理反应 一、癌症患者的心理反应历程 二、癌症患者的心理反应形式 三、癌症患者的心理反应特点 四、影响癌症患者心理反应的相关因素 第三节 癌症患者常见的身心障碍 一、感知障碍 二、精神障碍 三、睡眠障碍 第四节 癌症患者亲属的心理状态及干预 一、癌症患者亲属的常见心理反应 二、癌症患者亲属身心反应的影响因素 三、对癌症患者亲属的心理干预 附2A 综合案例及解析

第3章 癌症患者的心理评估与干预 第一节 癌症患者的临床心理评估 一、癌症患者心理评估的内容 二、癌症患者心理评估的常用方法 三、癌症患者的心理评估工具 第二节 癌症患者的心理干预 一、癌症患者的心理干预原则 二、癌症患者的心理干预策略 三、癌症患者的心理干预程序 第三节 癌症患者亲属的心理支持 一、提供情感支持调节亲属心态 二、满足亲属的心理需求 三、给予家庭护理指导 四、加强亲情沟通 五、建立交流平台 六、开展晚期教育,引导亲属走出死亡的心理误区 七、值得借鉴的心理干预措施 附3A 综合案例及解析

第4章 癌症患者的生存质量维护 第一节 手术治疗 一、手术治疗的目的 二、手术治疗的原则及适应证 三、手术治疗的种类 四、手术治疗与癌症患者的生存质量维护 第二节 化学治疗 一、化学治疗的目的 二、化疗药物的分类和作用机制 三、化疗药物的给药方法和注意事项 四、化疗药物的不良反应及处理 五、肿瘤化疗中的生活质量(QOL)评价 第三节 放射治疗 一、概述 二、适应证 三、分类 四、肿瘤放疗所致并发症的防治 第四节 生物治疗 一、概述 二、免疫治疗的进展 三、免疫治疗的基本概念 四、免疫治疗的临床应用 五、生物技术与生物治疗 六、肿瘤的基因治疗 第五节 中医药治疗 一、中医肿瘤学的基本原则 二、中医肿瘤辨证关键 三、中药防治或减轻化疗不良反应的作用 附4A 综合案例及解析

第5章 癌症患者的营养治疗 第一节 癌症患者常见的营养问题 一、营养素与癌症发生的关系 二、营养不良 三、恶病质 第二节 癌症患者的营养评估 一、营养评估的目的 二、营养评估 第三节 癌症患者的营养治疗 一、营养治疗的临床意义 二、肿瘤营养治疗的目的 三、在临床实施过程中需把握的原则 四、治疗期间的营养治疗 五、常用的营养治疗方法 六、肠内营养治疗及护理 七、肠外营养治疗及护理 八、部分肿瘤营养治疗建议 第四节 癌症患者的中医食疗 一、中医食疗概述 二、肿瘤与中医食疗 三、常见肿瘤的药膳治疗 附5A 综合案例及解析 附5B-1 主观整体营养评估表

第6章 癌症患者的症状控制 第一节 发热 一、概述 二、原因 三、评估 四、治疗与护理 第二节 疼痛 一、概述 二、原因 三、评估 四、治疗与护理 第三节 疲乏 一、概述 二、病因及机制 三、评估 四、治疗与护理 第四节 恶心呕吐 一、概述 二、原因 三、评估 四、治疗与护理 第五节 腹泻便秘 一、腹泻 二、便秘 第六节 呼吸困难 一、概述 二、原因 三、评估 四、治疗与护理 附6A 综合案例及解析

第7章 癌症患者的居家护理 第一节 居家护理的环境条件 一、患者房间的布置 二、患者房间清洁 第二节 家庭照顾者 一、家庭照顾者的含义 二、家庭照顾者的职责 三、家庭照顾者的负担 四、家庭照顾者的压力征兆 五、照顾者的自我调适 六、加强关注家庭照顾者 第三节 居家常见问题的护理 一、休息与活动 二、营养调理 三、管道护理 四、药物保管与应用 五、常见症状的家庭处理 附7A 综合案例及解析

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

章节摘录

插图：（二）评价药效及不良反应。

利于抗癌药物的筛选越来越多的研究者将QOL评价纳入抗癌新药的临床试验，尤其是当新药不能延长癌症患者的生存时间，或在发现未预料的新药的有利作用或毒性时。

美国FDA已决定，所有抗癌新药评价必须以癌症患者的QOL为指标，需提供“既延长癌症患者生存时间又改善癌症患者QOL”的资料。

意大利老年肺癌研究组以QOL-30和QOL-Lcl3为测定工具，采用长春新碱（半合成的长春花属生物碱）治疗161例70岁以上的老年肺癌患者。

分析发现，该药可改善肺癌患者的生存时间和QOL。

EbiLing等对宫颈癌化疗的研究结果显示，抗癌药物的作用反而降低患者的生存质量，认为除非放疗、手术均无效的患者，才可采用化疗。

我国学者朱培森用康莱特治疗晚期肺癌恶病质患者65例，发现双相广谱抗癌药康莱特（Kanglaite，KLT）不但具有抑制和杀伤癌细胞的作用，还能改善肺癌患者的生存质量。

此类药效明显且有益于癌症患者生存质量的抗癌药物，更容易被患者所接受。

（三）有助癌症患者治疗预后和远期生存状态的分析研究者认为，QOL评价可作为癌症患者生存期的独立预测因素。

如Bleehen（英国剑桥医学院临床肿瘤和放疗科教授）发现，经“日记卡”记录日常活动情况评为1分、2分、3分和4~5分的肺癌患者的平均生存期，分别为299d，206d，154d和93d；Herr（美国纽约Memorial Sloan-Kettering癌症中心）等对接受化疗的睾丸癌患者用线性自评法评定QOL后发现，可纵向评定迟发毒性、疾病的综合影响及治疗对睾丸癌患者生存质量的影响。

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

编辑推荐

《癌症病人生存质量维护与提高》是由人民军医出版社出版的。

<<癌症病人生存质量维护与提高>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>