

## COVID-19重症患者的护理揭秘:

# 应对疫情中的挑战与总结经验

□宋玮玮 淮南朝阳医院重症医学科

自2019年底首次被发现以来,新型冠状病毒肺炎(COVID-19)在全球范围内迅速蔓延,重症患者的救治与护理成为医疗系统面临的重大挑战。本文将从护理角度出发,揭秘COVID-19重症患者的护理要点,分享应对疫情中的挑战与总结经验。

### 一.COVID-19重症患者的特点与护理需求

COVID-19重症患者通常会表现出多器官功能衰竭,病情复杂且进展迅速,他们的护理需求包括但不限于以下几个方面:

**生命体征监测:**重症患者需要持续动态观察生命体征的变化,以便及时发现病情改变,并采取相应的处理措施。

**呼吸道管理:**由于COVID-19主要影响呼吸系统,重症患者常出现呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状,因此,呼吸道管理成为护理工作的重中之重。

**营养支持:**重症患者往往食欲不振,消化功能下降,需要针对性地实施营养支持,保证患者的营养需求。

**心理护理:**面对病情的危重和治疗的痛苦,重症患者往往面临极大的心理压力,甚至出现焦虑和抑郁的情绪。

### 二.COVID-19重症患者护理的挑战

在护理COVID-19重症患者的过程中,医疗工作者面临着诸多挑战:

**医疗资源紧张:**疫情期间,全球多数国家的公共卫生系统面临前所未有的压力,重症监护病床、呼吸机等相关

医疗设备供不应求,给护理工作带来了巨大挑战。

**医护人员短缺:**在护理重症患者时,医护人员需要付出更多的精力和时间,进一步加剧了医护人员短缺问题。

**感染防控压力大:**COVID-19是一种高度传染性的疾病,医护人员在护理重症患者时面临着极大的感染风险。因此,做好个人防护和病房消毒隔离工作显得尤为重要。

### 三.COVID-19重症患者护理的应对策略

为了应对上述挑战,医疗工作者需要采取一系列有效的护理措施:

**加强病情监测与评估:**入院后,重症患者需遵医嘱接受心电图监护,持续观察心率、血压、血氧饱和度和呼吸频率,有异常需及时告知医生。每两小时或视病情测量体温,发热患者及时物理降温,体温持续高于38.5℃时遵医嘱用退烧药。同时,要监测患者血糖水平,特别是使用激素或有基础疾病的患者,血糖易升高,需根据病情调整监测频率,遵医嘱降糖,并指导患者低糖饮食。通过这些措施,加强病情监测与评估,确保患者得到及时有效的治疗。

**优化呼吸道管理:**对于呼吸困难的患者,可采用气道护理、无创通气和俯卧位通气等多种方式来改善患者的氧合状况。气道护理主要是保持呼吸道的通畅,及时清理痰液;无创通气采用面罩或鼻罩进行给氧;俯卧位通气则是让患者保持俯卧姿势,使受压的

肺组织得到较好通气。

**强化营养支持:**应根据患者的营养状况和饮食偏好,制订个性化的营养支持方案。对于能够进食的重症患者,鼓励食用高热量、高蛋白、易消化食物,避免辛辣、油腻、刺激性食物。无法经口进食者,应尽早实施肠内营养,通过鼻胃管或鼻空肠管输注,遵循循序渐进原则,从低浓度、低速度开始调整。密切观察患者反应,如恶心、呕吐、腹泻等,及时调整输注方案。若肠内营养无法满足需求,应给予肠外营养支持,通过静脉输注葡萄糖、氨基酸、脂肪乳等,确保患者获得充足能量和蛋白质。

**注重心理护理:**加强与患者的沟通交流,用温柔语言、亲切笑容耐心解释,增强患者信心。鼓励家属视频通话,让患者感受家人关爱。对焦虑抑郁患者,积极配合心理医生进行干预治疗。

**皮肤护理:**对长时间使用面罩呼吸机辅助通气的患者,要做好鼻部及面部皮肤的观察与护理,使用面罩时选择合适的松紧度,避免皮肤受压过紧导致破溃。若患者皮肤出现破溃时,及时涂擦外用药进行干预来促进伤口愈合。

**做好感染防控工作:**医护人员应严格执行消毒隔离制度,佩戴口罩、手套等防护用品,以降低交叉感染的风险。同时,对病房环境、物品等进行定期消毒处理,确保患者的安全。

### 四.COVID-19重症患者护理的经验分享

在护理COVID-19重症患者的过程中,许多医疗机构和护理团队积累了丰富的经验,以下是一些值得借鉴的经验分享:

**多学科协作:**重症患者的护理需要多学科协作,包括呼吸科、感染科、营养科、心理科等多个科室的共同努力。通过多学科协作制订更加全面的护理计划,提高患者的治疗效果和生存率。

**个性化护理:**医护人员应根据患者的实际情况进行评估和监测,制订并实施个性化的护理计划。同时,关注患者的心理需求和舒适度,提供全方位的护理服务。

**持续培训与学习:**随着医疗技术的不断进步,医护人员需要持续培训和学习新的知识和技能。通过参加培训、研讨会等活动,医护人员可以不断更新自己的知识体系和技术水平,提高护理质量和效果。

**关注患者家属的需求:**在护理重症患者的同时,也要关注患者家属的需求和情绪。医护人员应积极与患者家属沟通与交流,提供必要的心理支持和信息指导。同时,鼓励家属参与患者的护理过程,增强患者的家庭支持和社会支持。

总之,COVID-19重症患者的护理工作既艰巨又重要,采取以上措施可以有效减缓患者的病情进展,提高患者的生存率。同时,护理人员也需不断总结经验教训,提升专业素养和护理技能。

## 靶向治疗癌症患者

# 如何识别和处理药物相关副作用?

□朱婷婷 怀宁县人民医院药剂科

癌症是全球主要健康问题之一,其发病率和死亡率均较高,对广大人民群众的身心健康和生命安全构成了巨大威胁。现如今,靶向治疗在癌症治疗中应用广泛,但可能伴随药物相关的副作用。如何进行药物相关副作用的识别和处理仍是困扰癌症患者的难题。为此,本文将针对上述问题进行简单的科普和介绍。

### 一、癌症的定义和治疗定义

癌症(cancer)泛指恶性肿瘤(malignant tumor),包括癌(carcinoma)、肉瘤(sarcoma)和癌肉瘤(carcinosarcoma)三大类,是一种因细胞增生所致的疾病,该疾病具有侵袭性,能够向人体其他组织器官进行转移,具体症状表现为局部肿块且持续生长,会对正常组织的结构造成破坏。

**治疗**  
在临床上,癌症患者的治疗以手术切除、放疗、化疗为主,必要时可联合靶向治疗或生物治疗等综合手段。医生需根据患者具体病情及身体状况,科学制订个体化治疗方案,以延长患者生存时间并提高生活质量。

### 二、靶向治疗的定义

靶向治疗即是在细胞分子水平上,针对已经明确的致癌位点(该位点可以是肿

瘤细胞内部的一个蛋白分子,也可以是一个基因片段),来设计相应的治疗药物,药物进入人体后会特异性选择致癌位点来结合发生作用,使肿瘤细胞特异性死亡,而不会波及肿瘤周围的正常组织细胞,所以分子靶向治疗又被称为“生物导弹”。

### 靶向治疗的特点

靶向治疗技术是指在无创或微创条件下以肿瘤为目标,采用有选择、针对性较强、患者易于接受、反应小的局部或全身治疗,最终达到控制肿瘤,减少肿瘤周围正常组织损伤为目的的各种手段的总称。同其他治疗方式相比,靶向治疗的难度更大,但副作用更小,能够相对安全地对癌细胞进行针对性灭杀,从而有助于癌症患者的病情控制和健康保障。另外,因靶向治疗的效果在很大程度上取决于靶区定位的准确程度,因而治疗过程必须依赖可靠的制导设备。通常在靶向治疗前用计算机勾画出靶区,制订治疗计划,精确定向引导,实时监测,保证准确地杀死靶区局部的肿瘤细胞,等体积靶剂切除肿瘤,最大限度地减少周围正常组织的损伤,以达到局部杀灭的目的。目前,肿瘤靶向治疗技术按治疗原理可分为生物性靶向治疗、化学性靶向治疗、物理性靶向治疗三大类。

### 三、靶向治疗的药物相关副作用

虽然,相较于化疗、放疗和手术切

除等癌症治疗手段,靶向治疗的安全性更高,但仍可能导致一系列药物副作用的发生。

### 常见副作用识别及干预:

#### 皮肤相关副作用

靶向治疗药物可能导致皮疹、皮肤瘙痒和皮肤干燥等皮肤毒性反应的发生,因此接受靶向治疗的患者在日常生活中应注意皮肤清洁,一旦出现皮肤毒性反应要及时在医生的指导下进行对症干预。

#### 消化系统不良反应

靶向治疗药物的使用可能导致癌症患者发生恶心、呕吐、腹泻和口腔溃疡等消化系统不良反应。因此,接受靶向治疗的患者在日常生活中应注意饮食,避免食用辛辣刺激食物,并积极进行口腔清洁,遵照医嘱合理进行止吐、止泻等治疗。

#### 血液系统不良反应

靶向治疗药物的使用可能导致癌症患者发生血液系统不良反应,如血小板减少、中性粒细胞减少、贫血等,这是因为某些靶向治疗药物的使用可能对特定的信号通路造成抑制,从而可能引发患者骨髓造血功能的异常,进而会造成相关不良反应的出现。

#### 高血压

靶向治疗药物的使用也可能导致

血压的升高,从而会增加心血管风

险。因此,接受靶向治疗的患者在日常生活中应定期进行血压检测和记录,并遵照医嘱进行降压药物的合理使用。

#### 心脏毒性

靶向治疗药物的使用可能导致癌症患者发生心脏毒性反应,这是因为HER2等靶向治疗药物的应用可能导致心力衰竭、心律失常等情况的发生,从而威胁患者的心脏功能。

#### 肝毒性

靶向治疗药物的使用可能导致癌症患者发生肝功能异常,这是因为某些靶向治疗药物进入人体后,会在代谢过程中影响酶的活性和稳定性,从而对肝脏造成损伤。另有一些靶向治疗药物进入人体后则会直接损伤肝细胞,从而会导致肝损伤的发生。某些癌症患者由于肝功能较弱,因此对靶向治疗的耐受性较低,易发生肝区不适等肝功能异常症状。

最后,由于上述靶向治疗药物所致的不良反应,患者的身体机能会受到损害,从而出现食欲减退等症状,进而导致患者感到疲乏、四肢无力等。

总之,靶向治疗方式虽然是一种相对安全的癌症治疗措施,但也可能导致皮肤毒性反应、消化系统不良反应和高血压等药物相关副作用。因此,患者在治疗期间应定期接受检查,并遵照医嘱进行对症治疗,以确保自身健康。

## 哪些压力管理技巧可以帮助预防焦虑和抑郁?

□郑芳 首都医科大学附属北京安定医院芜湖医院(芜湖市第四人民医院)

在当今快节奏的社会中,焦虑和抑郁正悄然成为许多人身边的“隐形敌人”。长时间的工作压力、生活琐事以及人际关系的摩擦,往往使我们的身心承受巨大的负荷,进而增加心理疾病的风险。接下来,本文将从科学角度出发,介绍几种被证实有助于预防焦虑和抑郁的压力管理技巧。

### 一、压力如何引发焦虑和抑郁?

个体在面对各种生活挑战时,身体会启动下丘脑-垂体-肾上腺轴,释放皮质醇以应对紧急情况。短期内,这种反应有助于提高警觉,但长期高水平的皮质醇会扰乱神经递质平衡,影响多巴胺、血清素等物质的分泌,从而削弱大脑调控情绪的能力。在心理层面,压力使人对未来产生过度担忧,形成预期性恐惧。当大脑中情绪调控区域(如杏仁核、前额叶和海马)因长期压力而功能异常时,个体对威胁的敏感性明显增强,负性思维模式逐步形成,加剧了焦虑情绪,长期压力还会导致心理耗竭和无助感,使人失去对生活的掌控,从而诱发抑郁症状。同时,慢性压力也会激活免疫系统,引发低水平炎症,进一步干扰神经细胞间的信号传递,加重抑郁风险。焦虑与抑郁虽有不同表现,但往往相互交织,共同构成压力对心理健康的双重打击。

### 二、压力管理技巧

#### 正念冥想

正念冥想是一种通过有意识地关注当下体验(如呼吸、身体感受和情绪)的练习,其核心在于不加评判地接受一切内外体验,从而减少对未来或过去的过度担忧,并缓解压力对大脑的负面影响。实践正念冥想时,首先需要选择一个无干扰的地方,并保持舒适的坐姿或盘腿而坐;接着,将注意力集中在呼吸上,细致感受空气进出鼻孔、胸部或腹部的节奏和变化。当注意力不慎偏离时,应温柔地将注意力拉回到呼吸上。初学者可以从每天5分钟—10分钟开始练习,随着熟练度提高,逐步延长至20分钟或更长时间。研究表明,正念冥想有助于降低压力荷尔蒙皮质醇的水平,改善情绪调节功能,从而有效减少焦虑和抑郁症状。

#### 规律运动

规律运动不仅能改善身体健康,还能通过释放内啡肽、多巴胺和血清素等神经化学物质,发挥天然的抗抑郁和抗焦虑作用。建议选择快走、慢跑、骑自行车或游泳等运动方式,每周至少进行150分钟中等强度的锻炼。还可以结合器械训练、瑜伽或普拉提,以增强肌肉力量和灵活性。建议

初学者可以从每天5分钟—10分钟开始练习,随着熟练度提高,逐步延长至20分钟或更长时间。研究表明,正念冥想有助于降低压力荷尔蒙皮质醇的水平,改善情绪调节功能,从而有效减少焦虑和抑郁症状。

## 新生儿黄疸的家庭护理指导

### 应注意什么?

□俞慧 无为市人民医院新生儿科

**引言:**新生儿黄疸是婴儿期常见的生理现象,出现皮肤、眼白黄染情况,与血液中胆红素浓度过高有关。黄疸是由于新生儿肝功能尚未完全成熟,处理胆红素能力较弱,通常在出生后几天内出现,虽然大多数新生儿黄疸为生理性,但随着宝宝的发育黄疸症状会逐渐减轻,但仍需密切关注,以免延误治疗。正确的护理措施能有效缓解黄疸症状,避免黄疸加重。

### 1. 新生儿黄疸的症状

**(1) 皮肤和眼白黄染**  
胆红素是红细胞破坏后产生的代谢产物,正常情况下由肝脏结合转化为水溶性形式并排出体外。新生儿肝功能尚未完全发育,肝脏胆红素代谢能力较弱,易出现胆红素积累,导致皮肤、眼结膜及其他黏膜黄染,其程度需通过观察皮肤和眼结膜的黄染范围来评估。常见的黄疸从头部开始,逐渐向下扩展至胸部、腹部及四肢,若黄疸仅限于面部,并在出生后几天内逐渐缓解,多为生理性黄疸,若黄疸持续时间较长,扩展至全身,且伴随其他症状,则为病理性黄疸,需进行进一步治疗。

**(2) 体温变化、嗜睡、不爱吃奶**  
体温变化与新生儿代谢率波动相关,新生儿体温调节机制尚不完善,易出现低体温或过高的情况,这与其黄疸严重程度相关。嗜睡是由于胆红素水平过高对中枢神经系统产生抑制作用,当胆红素浓度过高时会致嗜睡,胆红素在脑内沉积,造成神经系统损伤,从而出现嗜睡情况、黄疸引发的不适会导致宝宝吸吮能力减弱,进食量减少,对乳汁兴趣降低,此时宝宝会呈现出较长时间的昏睡状态,导致喂养困难,影响新生儿的生长发育。

### 2. 新生儿黄疸的家庭护理指导

#### (1) 细致观察

家长应密切监测新生儿皮肤和眼结膜的黄染程度,评估黄疸是否随时间逐渐消退,是否出现扩展至全身的趋势。在出生后头几天内,家长应观察黄疸是否有加重现象,留意新生儿神经系统表现,如嗜睡、反应迟钝,这是病理性黄疸的警示信号。若黄疸持续超过一周且出现黄疸加深、黄疸伴随体重减轻等情况,家长应及时就医进行检查,以排除潜在病理性原因。

#### (2) 喂养管理

在生理性黄疸情况下,充足的喂养有助于促进胆红素排泄,减轻黄疸症状。母乳喂养应作为首选,母乳中含有丰富的营养成分,有助于新生儿免疫系统发育,促进肠道蠕动,加速胆红素的排泄。然而,对于

从短时低强度开始,逐步增加运动时间和强度,避免过度训练带来的负面影响。

**充足睡眠**  
在深度睡眠期间,大脑对情绪信息进行整合和调节,应尽量每天在同一时间上床睡觉和起床,即使在周末也要保持一致。营造一个安静、黑暗且温度适宜的卧室环境,减少噪声和光线干扰也是非常重要的。减少下午和晚上的咖啡、茶或酒精摄入,以免干扰睡眠质量。

**均衡饮食**  
日常饮食中应多摄入全谷物和优质蛋白质,如糙米、燕麦、鸡肉、鱼类和豆类,这些食物可以为身体提供持续的能量。此外,新鲜蔬菜和水果富含维生素和抗氧化剂,而坚果则含有健康脂肪,有助于保护大脑健康。同时,通过食用深海鱼、亚麻籽或核桃摄入Omega-3脂肪酸,还能提升大脑神经传递的效率。为避免血糖波动和体重增加,应尽量减少加工食品、含糖饮料和快餐的摄入。

### 时间管理

合理规划时间,能够在工作、学习和生活之间保持良好的平衡,避免紧张日程带来的焦虑情绪。建议每天列出任务清单,并按重要性及紧急程度进行排序,逐项完成;同时,将大目标分解为可操作的小步骤,以防因任务过于庞大而感到无力。为了进一步提高效率,可以借助日历、待办事项App或番茄工作法等时间管理工具。在工作或学习期间,适当安排短暂的休息,避免长时间连续作业导致精力透支。

### 放松训练

常见的放松训练包括渐进性肌肉放松法和深呼吸练习,两者均旨在激活副交感神经系统,降低心率和血压。渐进性肌肉放松法通常从脚部开始,逐步收紧并放松各个肌肉群:每个部位先紧张约5秒,然后完全放松10秒,依次从下至上覆盖全身。腹式深呼吸练习则是先用鼻子深吸气,使腹部鼓起,再缓慢从嘴巴呼出,感受腹部逐渐回落,每次练习持续5分钟至10分钟,有助于迅速平复情绪。

需要注意的是,每种方法都不是万能的灵丹妙药,而是实用的工具,帮助我们更好地理解 and 调节内心世界。只要坚持实践,并不断调整和优化生活方式,就能在纷繁复杂的现代社会中保持心灵的平静和活力。

母乳喂养困难的宝宝,可以补充适量配方奶来保证营养摄入,但需严格控制喂养频次,避免过度喂养导致的肠胃负担。对于有黄疸的新生儿,应尽量避免过长时间的间隔喂养,建议每2小时—3小时喂养一次,以促进胆红素排泄并维持稳定的血糖水平。

### (3) 日常护理

对于家中没有专业光疗设备的家庭,适度的自然阳光照射能起到一定辅助作用,但应避免过度暴露,以防皮肤晒伤,家长需时刻关注宝宝的体温变化,避免宝宝出现过冷或过热的情况。新生儿体温调节功能尚不完善,应确保室内温度适宜,并避免过度包裹或过于寒冷。日常护理应关注宝宝排便情况,黄疸宝宝排便较为频繁,家长应观察是否有大便颜色变化情况。若有需要及时就医。

### 3. 常见护理误区

一些家长错误地认为黄疸是新生儿时期的正常现象,因此忽视黄疸变化,尽管许多新生儿黄疸属于生理性黄疸,会在几天内自行缓解,但若黄疸持续时间过长,是病理性黄疸的表现,需及时就医。部分家长对黄疸的评估过于依赖肉眼观察,认为黄疸仅限于皮肤的黄染程度,忽视其他可能的症状如嗜睡、吃奶困难等,黄疸的加重会伴随胆红素对新生儿神经系统的影

响,因此单纯依赖皮肤的颜色变化来判断病情轻重是不可取的。部分家长会过度依赖传统治疗方法,如自发的光疗,使用未经医生确认的药物来缓解黄疸,自发光疗虽然在理论上有助于胆红素代谢,但缺乏医学指导会带来副作用,过度暴露易引发皮肤损伤。某些家长在未咨询专业医生的情况下擅自使用药物,导致药物不当使用,进而引发其他健康风险。部分家长认为黄疸期间应减少喂养次数,认为这样可以减轻宝宝不适,实际上充足的喂养有助于促进胆红素排泄,黄疸宝宝的喂养应频繁且规律,以确保肠道正常蠕动,如果喂养过少,喂养间隔过长,会导致宝宝脱水,体重下降,加重黄疸症状。

**总结语:**综上所述,新生儿黄疸是指新生儿皮肤、眼结膜及其他黏膜出现黄染,通常由血液中的胆红素水平升高所致。新生儿黄疸可以分为生理性黄疸和病理性黄疸,前者通常在出生后2天—3天出现,并在7天—10天内自愈,后者则由多种因素引起,如血型不合溶血、感染等,若不及时治疗,会导致严重后果。正确护理新生儿黄疸能够防止其恶化,促进新生儿健康成长。

## 化疗药物卡铂在卵巢癌治疗中的效果如何评估?

□伍彬 芜湖市第一人民医院肿瘤内科

卵巢癌是一种常见且致命的女性生殖系统肿瘤,因早期症状不明显,为此多数患者在确诊时已发展至中晚期。化疗是卵巢癌治疗的主要手段之一,其中以铂类药物(如卡铂)为核心的方案已成为标准治疗。如何评估卡铂在卵巢癌治疗中的效果,是临床研究和实践中的重要课题。

### 一、化疗在卵巢癌治疗中的重要性

化疗作为治疗卵巢癌的关键临床手段,不仅能够缩小肿瘤的体积,为后续的手术治疗铺平道路,而且在术后能够进一步清除潜在的微小残留病灶,从而降低疾病复发的可能性。此外,对于晚期或复发的卵巢癌患者来说,化疗是延长生存期、提升生活质量的关键方法。因此,深入了解化疗在卵巢癌治疗中的作用机制,合理选择化疗药物和方案,对于提高卵巢癌的治疗效果具有重要意义。

### 二、卡铂药物简介

卡铂作为一种铂类化疗药物,主要通过干扰DNA复制和细胞分裂过程,实现对癌细胞的杀伤或抑制。在卵巢癌的化疗方案中,卡铂作为核心药物,展现出显著的抗肿瘤效果。该药物通过与DNA链上的碱基相结合,形成交联结构,从而阻止DNA的正常复制和细胞分裂,最终导致癌细胞的凋亡。卡铂具有广泛的抗瘤谱,不仅

对卵巢癌有效,且广泛应用于多种其他实体瘤的治疗,成为临床治疗中不可或缺的化学药物。

### 三、卡铂的作用机制

#### 1. 抗肿瘤原理

卡铂在与DNA结合后,可以形成稳定的DNA-铂交联结构,该结构可以极大程度上干扰DNA的正常复制和转录过程。由于癌细胞的快速增殖特性,其对DNA复制的依赖性远超出正常的细胞。为此,卡铂可通过破坏肿瘤细胞DNA复制的机制,对癌细胞的生长和分裂形成抑制作用,进而获得抗肿瘤效果。此外,卡铂能够激活细胞内的信号传导途径,引起癌细胞周期的停滞以及凋亡机制的启动,从而进一步提升药物的抗肿瘤效果。

#### 2. 卡铂同其他化疗药物的比较

与顺铂相比,卡铂的肾毒性更小,胃肠道反应发生率更低,但是其半衰期较短,需通过增加给药频次,维持药物效果。除此之外,卡铂具有相对明显的骨髓抑制效应,其可能导致白细胞减少和贫血等不良反应。尽管卡铂在部分方面存在局限性,但其广泛的抗瘤谱和相对较低的毒性使其在多种癌症治疗中仍具有重要地位。与奥沙利铂等新一代铂类药物相比,卡铂在部分肿瘤类型中的疗效可能稍逊一筹,但在卵巢癌等特定肿瘤中的疗效和安全性已获得广泛认可。因

此,在临床实践中,医务人员需要根据患者的具体情况和肿瘤类型选择合适的化疗药物,以达到最佳的治疗效果。

### 四、卡铂在卵巢癌治疗中的应用

#### 1. 卡铂的使用方法和剂量

卡铂的使用方法和剂量通常依据患者的体重、肿瘤类型、分期以及肾功能等多个因素决定。通常卡铂的给药方式为静脉注射,且用药期间需定期监测患者的血常规、肾功能,以调整给药剂量。在卵巢癌治疗中,卡铂通常与紫杉醇等其他化疗药物联合应用,形成标准的化疗方案。具体的剂量和周期需根据患者的具体病情调整,为此,药物使用时需严格遵循医生的指导,以保证药物效果和安全性。

#### 2. 卡铂联合治疗方案

目前临床通过采用卡铂联合其他化疗药物的方案治疗卵巢癌,以此提升药物疗效,减少副作用。其中,以卡铂联合紫杉醇为最常用的化疗方案之一,以上两种药物具有协同增效的作用,对于肿瘤细胞具有极强的杀伤力,且可将单一用药可能形成的耐药性减少。除此之外,依据患者的相关情况,医生可能会考虑将卡铂与贝伐珠单抗等其他药物联合使用,以实现进一步的个性化治疗,提高患者的生存质量,改善其预后。而联合治疗方案的具体选择和调整,需依据患者的肿瘤分期、病理类型、身体状况以及治疗反应等

