小儿过敏性紫癜：科学护理与饮食调整

□李艳 庐江县人民医院儿科

小儿过敏性紫癜是一种变态反应性疾病，主要的病理改变为小血管炎，临床症状多种多样，比如腹痛、尿血、皮肤紫癜、便血等，该疾病以2岁-6岁儿童最为易患，男女发病率之比为1.2：1，病情较轻，一般会自愈，若病情严重，则无法自愈，在积极治疗的同时，还需要给予患儿科学的护理，并做好饮食调整，帮助患儿早期恢复健康。

一、引起小儿过敏性紫癜的原因是什么？

1. *感染*：在引起疾病的主要原因中，感染是关键问题，并且也是导致疾病加重的重要原因，还会造成疾病的反复发作，而感染因素包含了病毒、寄生虫、细菌等。

2. *食物*：由于部分患儿的体质具有特殊性，会对动物蛋白出现过敏反应，常见食物包括：牛羊肉、虾类、鱼类，均可出现过敏性紫癜的情况。

3. *药物*：部分药物的使用也可造成患病，因此切勿盲目用药，需要遵医嘱进行用药。

4. *其他*：部分花粉的吸入、蚊虫叮咬、预防接种、寒冷高温的刺激等，均为引起过敏性紫癜的原因。

二、饮食注意事项

应禁食各类致敏原，过敏是引起该疾病的主要原因，在诸多异体蛋白质中，均可引起过敏性紫癜，一旦发现对某种食物存在敏感情况，需终身禁用，并且避免使用与其接触过的餐具和炊具；此外，尽量避免吃自己从未吃过的蔬菜类，根据相关研究报道，植物花粉也可作为致敏物。由于过敏性紫癜的患者有可能继发导致贫血症状，因此在饮食方面，需要多食用蛋白质，并适当补血，使机体需求得到满足，多食用富含维生素K、富含维生素C的食物，鼓励患者多食用各种绿叶蔬菜和新鲜水果，维生素K和维生素C均存在不耐高温的特点，因此烹调过程中不宜高温或时间过长。

家长还需要注意的是，在疾病急性期，需要保证孩子的绝对卧床休息，尽量避免跌倒和撞击身体，以免形成外伤出血，尤其是需要对头部进行保护，避免引起颅内出血，饮食需要保证易消化、少渣半流质的无蛋白食物，禁食刺激性、热性食物，病情好转后，需要限制活动，避免过度劳累导致的疾病复发；鼓励孩子多食用新鲜的蔬菜和水果，加强身体锻炼；患病后，家长不可在家自己盲目治疗，应及时前往医院确诊后治疗。另外，需要合理选择进食的时机，对于腹型过敏患儿，应禁食，直至腹痛消失后，且大便潜血试验呈阴性后，皮疹消失，无新的皮疹出现后可进食。食物的性质和量也需要选择适宜，禁食辛辣刺激性食物，每餐仅限食用2匙-3匙米汤，无腹痛情况下，2天后可食用半流质食物，如稀线面汤、煮烂的稀饭等，遵循少食多餐制的饮食原则，进食清淡、少渣的食物，1周后加少许的蔬菜和水果汁，2周后增加少量的动物肉末，每日3g为宜，饮食种类也逐渐增加，3周后恢复正常饮食，但食量应在正常量的三分之二，仍需要禁食牛奶、蛋类、鱼类、虾类、蟹类食物，并遵医嘱服用抗过敏药物，直至症状完全消失。在增加食品过程中，若出现病情反复发作的情况，需要立即停止食用，直至病情稳定后，再重新开始。

三、症状管理

1. *腹痛*：了解患儿产生腹痛的原因，再采取通过换睡姿，转移注意力等方式缓解患儿的疼痛感，并叮嘱患儿要保证充分的卧床休息。

2. *关节肿痛*：发现患儿关节肿痛的部位、时间和程度，叮嘱患儿在疼痛时不能进行活动，可以给患儿的关节进行适当的按摩，卧床时可在关节上垫上柔软的物品，根据程度不同进行不同的护理措施，等患儿的关节疼痛缓解即可进行适当的下床活动。

3. *皮肤*：为了以防患儿引发皮疹，为患儿准备的衣物应宽松柔软、棉质、透气良好，对患儿换洗的衣物进行严格清洗；清洗患儿的皮肤时，避免使用碱性的肥皂，清洗时不可用力摩擦，动作轻柔，发现有破损伤口要立即进行处理；患儿的床铺应保持干净整洁、无杂屑，在室内时应防止蚊虫叮咬患儿，可以在患儿不在室内时点蚊香，喷杀虫剂等方式来避免蚊虫的存在。

四、心理支持

因部分患儿年龄较小，患病后会显得极其紧张和害怕，护理人员要热情地接待患儿以及患儿家属，可以通过讲故事、念儿歌等方式来取得患儿的喜爱，与患儿近距离的相处，有利于增强患儿的接受性；对年龄稍大的患儿，可以用口头性语言对患儿讲解有关疾病的知识，让其正确认识疾病，以最好的心态接受疾病，说话时应蹲下和孩子平等高度，询问患儿身体和心理方面的问题，并尽量迎合孩子的要求，给患儿鼓励与支持，对患儿的表现给予表扬和肯定，可以适当给患儿发小玩具及糖果作为奖励，让患儿有战胜疾病的信心。

五、日常食疗方

花生皮炖红枣：选择适量的花生皮和红枣，加合适的水和糖，直至枣肉煮烂即可，吃枣喝汤。

红枣炖兔肉：选择适量的兔肉和红枣，隔水炖熟，加入适量的盐调味，吃肉喝汤。

藕枣：选择适量的藕节和大枣，加水烧开后，改用文火煮至汁水将尽时去藕节。

绿豆红枣汤：选择适量的红枣和绿豆，煮至绿豆呈开花状、红枣胀圆时，加入适量红糖即可。

荞麦叶藕节汤：选择适量的荞麦叶和藕节，加冰糖用水煎煮。

羊骨糯米粥：选择适量的新鲜羊骨和糯米加水煎煮，煮熟之后，加入葱白、生姜、精盐稍煮片刻。

科学护理与均衡营养可作为儿童健康管理的辅助手段，日常细致照料有助于身体机能维护。在专业医疗指导下进行个体化调整，能更好地应对相关健康问题带来的困扰，逐步恢复良好的生活状态。

血透患者饮食管理的关键要点有哪些？

□邵林平 潜山市立医院血透室

血液透析（血透）是治疗终末期肾脏疾病的一种重要方式，它通过人工手段去除体内多余的水分、电解质和代谢废物，以改善患者的身体状况。然而，血透患者在治疗期间及治疗后的饮食管理尤为重要，这直接关系到他们的生活质量与健康状况。

一、饮食管理的定义

饮食管理是指通过科学规划和调整饮食结构、摄入量、餐饮习惯等方式，有助于改善健康状态、维持适宜体重、预防疾病及提升生活质量。它不仅关注食物的种类与数量，还强调个体差异、营养需求以及生活方式的综合考虑。

二、血透患者饮食管理的主要内容

营养素的均衡摄入：饮食管理强调合理摄入各种营养素，包括碳水化合物、脂肪、蛋白质、维生素和矿物质，以确保身体的正常代谢和功能发挥。

控制热量摄入：对于希望控制体重的人群来说，合理的卡路里摄入至关重要。饮食管理需要评估个体的基础代谢率和活动水平，合理设置每日热量目标。

个体化饮食规划：每个人的身体状况、健康目标、生活习惯各不相同，因此，饮食管理应根据个体的具体情况进行定制，确保更具针对性和有效性。

改善饮食习惯：饮食管理不仅仅是选择什么食物，更关注于改善进食的方式和习惯，例如定时进餐、细嚼慢咽、避免过量等，以促进消化和营养吸收。

三、血透患者饮食管理的必要性

维护电解质平衡：血透患者由于肾功能丧失，无法正常代谢和排泄体内的电解质，如钠、钾和磷等。因此，饮食管理能帮助控制电解质的摄入，避免因电解质失衡导致的心脏问题和肌肉痉挛。例如，过多的钾摄入可能引发高钾血症，严重时甚至会危及生命，因此应限制高钾食物的摄入，如香蕉、橙子和土豆等。

提供足够的营养：血透患者的营养需求与普通人群有所不同，他们需要更多的蛋白质以弥补透析过程中蛋白质的流失。然而，摄入过多的蛋白质又可能增加肾脏负担，因此饮食的搭配就显得尤为重要。建议患者通过合理的饮食结构，选择优质蛋白来源，如瘦肉、鱼类和鸡蛋，并避免脂肪和糖分的过多摄入，以维持身体的营养状态。

预防并发症：不当的饮食管理可能导致一系列并发症，如贫血、骨病及心血管疾病等。透析患者常常维生素和矿物质的缺乏，因此要通过膳食补充相应的营养素。此外，合理的饮食结构有助于减轻透析过程中的身体不适，提升整体的生活质量。

四、血透患者饮食管理的关键要点

控制蛋白质摄入：血透患者通常需要适当控制蛋白质的摄入量。虽然透析可以去除体内的部分毒素和废物，但过多的蛋白质摄入可能会增加肾脏的负担。建议与营养师交流，制订适合的蛋白质摄入计划。

限制钠盐摄入：控制钠盐的摄入有助于减少水肿和高血压的风险。血透患者应尽量减少食盐的使用，可以考虑使用低钠盐或香料来替代，提高饮食的口感，而不增加钠的摄入。

调整钾的摄入：钾的摄入需根据患者的血钾水平来调整。高钾可能导致心脏问题，因此，血透患者应限制高钾食物的摄入，如香蕉、橙子、土豆、番茄等。同时，建议多选择低钾的蔬菜和水果。

管理磷的摄入：磷对血透患者尤其重要，过高的磷会导致骨骼问题。患者应限制富含磷的食物，如奶制品、豆类、坚果等，并遵循医生的建议以控制磷的摄入。

维持水分平衡：血透患者需要注意水分的摄入，避免水肿和心脏负荷。根据医嘱设定每日的饮水量，通常与尿量、透析方式及个人体重变化相关。

充分摄取维生素与矿物质：由于透析过程会导致某些维生素和矿物质的流失，血透患者应根据医生的建议适当补充维生素D、维生素B群、铁和钙等，必要时可通过补充剂来满足需求。

定期监测体重：体重变化与水分平衡密切相关，血透患者应定期监测体重，以评估体内水分状态，从而调整饮食和透析方案，防止液体过载。

饮食清淡，均衡营养：饮食应保持清淡，尽量避免辛辣、高脂肪、高糖的食物。设置均衡的饮食结构，应包含足够的蔬菜、水果（考虑到钾含量）、全谷物和适量的健康脂肪。

个人化饮食方案：每位血透患者的情况各不相同，饮食方案应根据个人的病情、体重、透析频率及实验室检测结果等制订，定期与营养师进行沟通和调整。

注意饮食安全：血透患者免疫力相对较低，饮食安全尤为重要。确保食物的新鲜和卫生，避免食用生食或未煮熟的食物，有助于降低感染风险。

总之，血透患者的饮食管理涉及多个方面，需要结合个人的健康状况进行综合考虑。建议患者定期就诊，听取专业人士的指导，从而更好地调控饮食，保障身体健康。

泌尿系结石术后护理要注意哪些关键点？

□郭翠 合肥市第一人民医院泌尿外科

泌尿系结石是一种常见的泌尿系统疾病，患者常因结石带来的剧烈疼痛而寻求手术治疗。手术后的护理对于帮助患者恢复、预防并发症、提高生活质量具有积极作用。那么，泌尿系结石术后的护理有哪些要点呢？

1. 手术后的第一步，恢复期护理

1.1 监测生命体征和排尿情况

术后的初期，医护人员需要密切监测患者的生命体征，尤其是血压、心率、呼吸和体温。结石手术，尤其是微创手术后，虽然创伤较小，但由于术中可能涉及的器官和组织的操作，仍有一定的出血风险。监测这些生命体征可以及时发现问题，有助于预防出血等并发症的发生。

排尿的情况也至关重要。因为泌尿系结石的手术一般涉及尿路的清理或碎石，术后可能会出现尿潴留或排尿困难的情况。护理人员需要询问患者是否能够顺畅排尿，必要时通过尿管或其他方法进行排尿干预。

1.2 控制疼痛

术后疼痛是很多患者最为关注的问题。根据手术的方式，患者可能会经历不同程度的疼痛。医护人员应根据患者的疼痛程度使用镇痛药物，并及时评估疼痛的缓解效果。常用的镇痛药物包括非甾体抗炎药和强效镇痛药。患者的疼痛状态如果严重，可能会导致焦虑、失眠，甚至影响康复进程。

1.3 防止感染的发生

预防感染是术后护理中的要点。护理人员应特别注意术后切口的护理，保持伤口干燥、清洁，避免感染源进入伤口。如果使用了尿管或其他导管，需要定期检查导管的通畅性，保持尿道的清洁，防止细菌的入侵。

2. 合理饮食与水分管理

2.1 增加水分摄取

足够的水分摄入有助于冲刷泌尿系统，减少结石的复发。一般建议患者在术后尽早开始少量多次饮水，逐渐增加水分的摄入量。患者每天的水分摄入量应根据体重、尿量和排尿情况进行个性化的调整。例如，术后第一天，患者可通过口服少量的水或温开水来补充水分，随着患者身体的恢复，水分摄入量逐渐增加。特别是对于有肾结石或输尿管结石的患者，合理的水分管理可以帮助预防新结石的形成。

2.2 合理调整饮食结构

在术后饮食上，患者应该避免摄入过多的钙、草酸和嘌呤等物质，这些成分可能促进结石的再度形成。因此，患者需要调整饮食结构，减少高钙、高草酸、高嘌呤食物的摄入，比如菠菜、草莓、坚果、红肉等。

同时，增加富含膳食纤维的食物，有助于改善肠道功能，防止便秘的发生。便秘是结石复发的一个诱因，因此保持正常的排便习惯至关重要。

3. 术后运动与活动，帮助恢复身体功能

3.1 早期活动

术后初期，患者可以在护理人员的帮助下进行一些简单的活动，比如床上活动、肢体舒展等。虽然这些活动看似简单，但它们有助于改善血液循环，降低术后并发症的发生概率。

患者在术后第2天或第3天，根据恢复情况，逐步增加活动量，可以在病房内进行短时间的步行活动。但要注意避免突然的剧烈运动，以免引起腹部不适或伤口撕裂。

3.2 预防便秘

术后便秘是泌尿系结石患者常见的困扰之一。由于术后疼痛、活动减少、麻醉药物的副作用等原因，患者很容易出现排便困难。便秘不仅影响患者的舒适度，还可能导致腹压增加，影响尿道和膀胱的恢复。

护理人员应关注患者的排便情况，必要时可以通过饮食调节、药物辅助等方法来缓解便秘。增加富含纤维素的食物，保持适当的运动，有助于恢复正常的肠道功能。

4. 心理支持与情绪护理

泌尿系结石的手术治疗虽然可以缓解疼痛，但术后患者常会感到焦虑、恐惧，甚至有些患者对未来的结石复发感到担忧。此时，护理人员的心理疏导显得尤为重要。通过温暖、关怀的态度，帮助患者建立信心，保持乐观心态，家属可以与患者一起了解结石的病因、术后注意事项，给予患者心理上的安慰和鼓励。

5. 定期复查，助力术后康复

手术后，患者的定期复查同样不可忽视。复查不仅可以评估手术效果，还能及时发现任何潜在的并发症。例如，通过尿液检查和影像学检查，医生可以判断是否存在新的结石或术后感染的风险。

6. 小结

泌尿系结石术后护理是一个综合性、细致入微的过程，涉及术后生命体征监测、疼痛管理、感染预防、水分和饮食管理、适当运动、心理疏导等多个方面。护理人员将依据患者个体情况制订专业照护方案，通过科学系统的术后护理流程，助力患者平稳度过康复周期。在全程医疗团队指导下，实施循证护理实践，有效管控并发症风险因素，同时开展针对性的健康宣教，帮助患者建立科学的疾病管理认知，为提升术后生活质量、降低结石复发风险提供全面支持。

高血压心脏病患者超声检查都能发现哪些异常？

□余亚凤 岳西县医院超声影像科

什么是高血压心脏病？简单来说就是高血压引起的心脏病。我国高血压定义为未使用降压药物的情况下收缩压≥140mmHg和/或舒张压≥90mmHg。高血压心脏病是由于高血压所导致的靶器官损害，主要的心脏改变是左心室肥厚和冠状动脉粥样硬化，可能会诱发心力衰竭或心律失常等情况。而超声检查它更像是一个“心脏侦探”，专门帮我们揪出那些隐藏在心脏里的问题，所以高血压心脏病虽然听起来挺吓人，但有了超声检查，医生也能像看“透明人”一样，把心脏里的情况摸得一清二楚，下面就为大家讲解一下，使用超声检查高血压心脏病可以发现的异常。

一、高血压和心脏病之间的关系

高血压是心脏病的“幕后推手”：高血压就好比是一个“隐形的坏蛋”，它会悄无声息地在你身体里“搞破坏”，别看它平时没啥动静，但其实它一直在给心脏“添乱”，血管的压力增加，使血液流动变得困难，而心脏为了将血液顺利的送至全身，就需要更加努力地去工作，长期的“超负荷工作”，随着时间的推移，最终就会引起心脏病。

心脏病是高血压的“受害者”：高血压长期“折磨”心脏，让心脏变得越来越“脆弱”，出现左室壁肥厚、左房室增大、瓣膜关闭不全等，甚至还会引发心力衰竭，危及生命。

“狼狈为奸”的后果：高血压和心脏病一旦“勾结”在一起，那可就会很麻烦，高血压会让心脏病的症状越来越严重，而心脏病又会让高血压更难控制，这就好比两个“坏蛋”在一起，一个负责“搞破坏”，一个负责“添乱”，把身体搞得一团糟。

二、高血压心脏病患者使用超声检查可以发现的异常

左心室肥厚：心脏的“肌肉过度发达”

高血压会让心脏长期“加班”，左心室为了对抗高压，就会变得越来越“强壮”，也就是肥厚，超声检查能看到左心室壁是不是变厚，还能计算出左心室质量指数，看看肥厚的程度，这就好比是在给心脏量了个“身材”，一旦发现“肌肉过度发达”，医生就知道该出手相助了。

左心房扩大：心脏的“气球效应”

当左心室舒张功能变差时，左心房就会被迫“撑大”，就像一个被吹大的气球，超声检查能轻松发现左心房是否增大，还能测量出具体数值。左心房增大较左心室增大更早出现，发生率更高。左心房增大，可能会引发房颤或形成血栓，所以提前发现非常重要。

心脏舒张功能减退：心脏的“弹性不足”

高血压会让心脏长期处于紧张状态，不能放松，最终变得僵硬，舒张功能变差，超声检查可以通过观察血液流动情况，发现左心室的充盈速度是不是变慢，如果一旦发现心脏“弹性不足”，医生就能提前干预，防止病情恶化。

瓣膜问题：心脏的“阀门故障”

高血压可能导致心脏瓣膜增厚、钙化，甚至出现返流，超声检查能清楚地看到瓣膜是否能关严，有没有血液返流，这就好比检查汽车的阀门，一旦发现“阀门故障”，就要及时修理。

主动脉扩张：心脏的“水管变粗”

长期高血压会让主动脉扩张，甚至出现夹层动脉瘤，夹层动脉瘤极其凶险，致死率极高，因此超声检查及时发现主动脉增宽，评估主动脉的弹性尤为重要，这就好比检查水管，一旦发现“水管变粗”，就得小心是不是出了问题。

心脏收缩功能减退：心脏的“动力不足”

在病情严重时，高血压心脏病会导致心脏收缩功能变差，射血分数下降，超声检查能通过各种参数评估心脏的“动力”，一旦发现“动力不足”，医生就能及时调整治疗方案。

三、使用超声检查技术检查高血压心脏病的重要性

超声检查：心脏的“透视眼”

超声检查能透过皮肤，直接观察到心脏的内部结构。它不仅能看清楚心脏的形状，还能测量各种数据，这些细节都能帮助医生精准判断你的病情。

早发现早治疗：别让心脏“小毛病”变成“大麻烦”

高血压心脏病的形成是一个长期过程，超声检查可作为辅助监测手段，帮助观察心脏结构变化。例如，左心室肥厚作为高血压心脏病的早期表现，通过超声检查可能早期发现此类改变。若及时采取生活方式调整、血压控制等医学干预措施，可能延缓病情进展，降低严重并发症风险。

超声检查在高血压心脏病诊断中具有重要作用，可作为辅助诊断工具帮助识别心脏结构异常，如左心室肥厚、左心房扩大、瓣膜返流及主动脉扩张等改变。对于存在相关疑虑的患者，建议通过超声检查获取详细心脏结构信息，为早期医学干预提供重要参考。需强调的是，具体诊疗方案需由专业医生根据个体情况制订，定期检查与规范治疗是维护心脏健康的关键。

肺癌患者护理全攻略：

如何提升生活质量与康复速度

□胡秀娟 濉溪县人民医院肿瘤内二科

肺癌作为严重威胁健康的恶性肿瘤，随着医学科技进步，通过规范化的早诊早治和个体化治疗方案制订，患者预后得到了明显改善。但是由于疾病的复杂性以及治疗过程中可能出现的副作用，患者的生活质量受到了影响，因此综合护理显得十分重要。多方面的干预措施有助于缓解患者的生理不适，减轻心理压力，并增强患者的自我管理能力，进而加快康复进程并提升生存质量。下面将为大家介绍一下肺癌患者的护理全攻略。

一、肺癌的定义

肺癌也被称作原发性支气管肺癌，是一种起源于支气管黏膜上皮的恶性肿瘤。该种疾病的发生主要是由于支气管黏膜上皮细胞发生异常增生和变异，进而形成了肿瘤。肺癌主要分为小细胞肺癌与非小细胞肺癌两大类，其中非小细胞肺癌占据了绝大多数的比例。且肺癌在早期阶段的症状并不明显，这使得其容易与其他疾病相混淆，从而导致了诊断上的困难。

二、肺癌患者的护理目标

提升生活质量

在肺癌患者的护理过程中，提升生活质量是核心目标之一。其不仅涉及减轻患者的病痛和身体上的不适，还包括了对患者心理健康的关注、社会功能的维护以及精神层面需求的满足。通过综合性的护理方法，有助于患者在生理和心理上都能得到更好的照顾和恢复，进而在面对疾病的挑战时，能够保持积极的生活态度和较高的生活质量。

提升康复速度

肺癌患者的护理工作目标之一是全面提升他们的康复速度。这不仅包括提供专业的医疗护理，确保患者得到适当的药物治疗和物理治疗，还包括对患者进行全面的关怀和照顾。护理人员需要密切关注患者的身体状况，及时调整治疗方案。且为患者提供必要的心理支持和咨询，帮助他们建立积极的心态面对疾病。另外护理工作还应注重对患者及其家属的教育，让他们了解疾病的相关知识，以及如何在日常生活中进行自我管理，从而更好地配合治疗，加快康复进程。

三、肺癌患者的护理全攻略

健康教育

护理人员通过多种途径，如举办讲座、发放宣传册、开展线上教育课程等方式，向患者普及关于肺癌的诊断、治疗以及预后等方面的信息，以消除患者对于肺癌的错误认知，建立正确的疾病观念。并且护理人员注重提升患者的自我保护意识和健康素养，使患者能够更好地参与到自己的健康管理中来。在饮食方面，为患者提供详尽的指导，如在化疗期间，患者应选择清淡、富含粗纤维且易于消化的食物；当化疗结束后，则推荐患者摄取高热量、富含维生素、蛋白质且易于消化的食物。并强调预防并发症的重要性，如口腔溃疡、消化道反应、骨髓抑制等。告知患者需要保持皮肤清洁，饭前饭后进行漱口，注重充足的睡眠和适度的体育锻炼。护理人员为患者提供心理支持，做到倾听患者的心声，给予患者鼓励和安慰，帮助他们保持积极乐观的态度，以提高患者的生活质量、促进疾病的康复。

环境护理

护理人员确保病房环境保持在宁静和干净整洁的状态，并维持适宜的温度和湿度水平。在病房内摆放一些患者特别喜欢的物品，如个人的小装饰品、照片或者鲜花。鼓励家属与患者之间进行更多地交流和陪伴，营造出温馨和舒适的氛围。在病房中播放柔和的音乐，或者提供一些轻松的阅读材料，以增强患者的放松感和愉悦感。护理人员定期检查病房内的设施设备，确保其功能正常，以避免任何可能对患者造成不适的因素。

癌痛护理

护理人员对患者的疼痛状况进行评估。评估内容包括对疼痛的强度、频率和持续时间的评估，还涵盖对疼痛性质的评估，如是锐痛还是钝痛等。在评估的基础上，护理人员采取综合性的措施缓解患者的疼痛。措施包括物理疗法，如热敷、冷敷、按摩和电刺激等，以帮助患者减轻肌肉紧张和促进血液循环。并可进行心理疗法，即通过与患者进行沟通，了解他们的心理状态，提供心理支持和放松训练，进而帮助患者减轻因疼痛带来的心理压力，从而在一定程度上缓解疼痛感。另外，护理人员深入理解患者对于缓解疼痛的需求，如了解患者的个人偏好、文化背景和以往的疼痛经历，以便提供更加具有针对性的疼痛管理方案，在一定程度上帮助患者减轻疼痛，提高其生活质量。

总之，对于肺癌患者而言，护理工作需要涉及多维度考量，包括身体、心理以及社会因素等，通过采取科学的护理措施可有助于患者在治疗期间改善生活品质，并促进其康复进程。