

中医护理对长期化疗肿瘤患者的有效性研析

陈 婧 李 旭 池艳鹏

中国医学科学院肿瘤医院（山西医院山西省肿瘤医院） 山西太原 030000

摘要: **目的** 分析长期化疗的肿瘤患者接受中医护理的有效性和价值。**方法** 选择 2021 年 1 月-2023 年 1 月在本院治疗的肿瘤患者, 抽取其中 90 例化疗治疗患者。计算机法 1 比 1 分组, 划定为参考组 (45 例)、护理组 (45 例)。参考组实施基础性护理, 护理组将中医护理应用其中。比较两组患者不良反应发生情况, 借助量表评价情绪状态、生活质量。**结果** 护理组不良反应发生率低于参考组, $P<0.05$ 。护理组护理后焦虑、抑郁等情绪评分低于参考组, $P<0.05$ 。护理组生活质量评分均高于参考组, $P<0.05$ 。**结论** 中医护理能够提升肿瘤患者长期化疗中的安全性, 保持患者情绪状态稳定, 有利于避免不良反应发生, 可促进患者生活质量改善。

关键词: 中医护理; 长期化疗; 肿瘤; 有效性

Study on the effectiveness of traditional Chinese medicine nursing for patients with long-term chemotherapy

Jing Chen Xu Li Yanpeng Chi

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences (Shanxi Hospital) Shanxi Cancer Hospital, Taiyuan 030000, China

Abstract: Objective To analyze the effectiveness and value of TCM nursing care for tumor patients undergoing long-term chemotherapy. **Methods** The tumor patients treated in our hospital from January 2021 to January 2023 were selected, and 90 of them were treated with chemotherapy. Computer method was divided into reference group (45 cases) and nursing group (45 cases). The reference group implemented basic nursing, while the nursing group applied traditional Chinese medicine nursing. The adverse reactions of the two groups were compared, and the emotional state and quality of life were evaluated with the scale. **Results** The incidence of adverse reactions in nursing group was lower than that in reference group, $P<0.05$. The scores of anxiety and depression in nursing group were lower than those in reference group ($P<0.05$). The scores of quality of life in nursing group were higher than those in reference group, $P<0.05$. **Conclusion** TCM nursing can improve the safety of tumor patients in long-term chemotherapy, keep their emotional state stable, avoid adverse reactions and improve their quality of life.

Keywords: TCM nursing; Long-term chemotherapy; Tumors; Efficiency

恶性肿瘤多指癌症, 为细胞恶性增生所致, 有侵袭性且可转移, 此类患者临床风险较高, 是威胁世界范围内人们生命和生活质量的重要因素之一^[1]。恶性肿瘤患者预后较差, 化疗是常用治疗方案, 具备适应范围广、应用方便等诸多优势, 能够在多种类型肿瘤患者中晚期应用。长期的化疗治疗属于“双刃剑”, 虽然能够抑制肿瘤生长, 延长患者生存期, 但其强刺激性容易对患者消化系统造成损伤, 继而引发不同程度的不良反应^[2]。因此, 越来越多学者重视到肿瘤患者化疗治疗期间护理配合的重要性。中医护理基于中医整体观念和辨证思想, 能够将与学生需求、特点相符的护理方案应用其中, 弥补传统护理的盲目性和片面性。基于此, 本研究分析中医护理对长期化疗肿瘤患者的影响, 报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

2021 年 1 月为研究开始时间, 截止 2023 年 1 月纳入在

本院接受治疗的肿瘤患者, 均为化疗治疗。纳入样本量 90 例行前瞻性研究。计算机法 1 比 1 分组, 划定为参考组 (45 例)、护理组 (45 例)。参考组男性、女性分别为 25 例、20 例, 年龄 39~71 岁, 均值 (52.65±4.38) 岁, 肿瘤类型: 肺癌 20 例、胃癌 11 例、食管 10 例、其他 4 例。护理组男性、女性分别为 23 例、22 例, 年龄 41~70 岁, 均值 (52.38±4.50) 岁, 肿瘤类型: 肺癌 19 例、胃癌 12 例、食管 11 例、其他 3 例。两组患者基础情况对比差异未见统计学意义, $P>0.05$, 可以进行比较。

2. 方法

参考组以常规护理模式为主, 对患者实施饮食、环境、心理等基础性护理措施。护理组应用中医护理干预。(1) 中医情志护理。基于中以情志相胜理论调节情志状态, 结合移情易志帮助患者转移注意力, 以患者实际情志为依据通过喜胜悲等方式克服不良情绪。通过言语开导的方式为患者介绍肿瘤、化疗的原理和化疗治疗的必要性, 纠正患者对于治疗

的错误认知以避免抵触情绪。(2) 膳食护理。根据化疗中可能出现的胃肠道反应为患者制定膳食方案, 呕吐、恶性、反胃症状明显者饮食中加适量生姜; 消化不良者加山楂、萝卜等食物, 可预防性使用黄芪、大枣等中药预防不良反应。(3) 艾灸护理。取患者双侧足三里、内关、神阙等穴位, 确定穴位后充分暴露, 使用 0.2cm 厚片的生姜作为间隔物, 放在需要艾灸的关节上, 艾条天然后置于艾箱内, 随后再将艾箱固定在对应穴位的姜片上方, 以患者穴位感受到温热感为宜。每日隔姜艾灸 1 次, 每次 15min, 从化疗开始起便治疗, 艾灸 10d 后根据患者实际情况调整方案。(4) 穴位按摩护理。观察患者恶心呕吐、便秘等异常情况, 出现异常时及时开展腹部按摩。患者取仰卧体位并屈膝, 充分暴露腹部后在腹部涂抹滑石粉, 以拇指揉压法、旋转法等手法推拿、按摩, 每次按摩 3min, 连续按摩 20 次。(5) 耳穴压豆护理。取穴位神门、小肠、食道、胃, 根据患者实际反应配穴, 便秘者加直肠、腹泻者加大肠。消毒患者耳廓及周围皮肤, 取王不留行籽贴在穴位表面, 以每个穴位 30s, 按压后暂停 120s 的频率逐一穴位按压。

3. 观察指标

(1) 统计两组患者治疗期间恶心呕吐、便秘、腹泻等不良反应发生情况并比较。

(2) 分别在护理前后评价两组情绪, 选择 SAS、SDS 两方面, 分数高者对应情绪状态不佳, 焦虑、抑郁情绪严重。

(3) 筛选 SF-36 量表中生理、心理、躯体疼痛、社会功能 4 方面评价患者生活质量, 分数高者对应生活质量高。

4. 统计学处理

本次研究在对最终数据进行统计时, 统计学软件采用 spss 25.0 for windows, 根据结果计算 X^2 与 T 值, 分析统计学可信度, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

二、结果

1. 两组不良反应发生率比较

护理组不良反应发生率低于参考组, $P < 0.05$ 。可见表 1。

表 1 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	便秘	腹泻	总发生率
参考组	45	6 (16.00)	3 (8.00)	4 (8.00)	13 (32.00)
护理组	45	1 (4.00)	1 (0.00)	0 (0.00)	2 (8.00)
χ^2 值					9.6800
P 值					0.0019

2. 两组情绪评分比较

护理前两组情绪评分无差异, $P > 0.05$ 。护理后护理组 SAS、SDS 评分均低于参考组, $P < 0.05$ 。可见表 2。

表 2 两组情绪评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参考组	45	51.19 ± 4.25	46.33 ± 4.31	50.87 ± 4.10	45.18 ± 3.90
护理组	45	51.34 ± 3.81	40.08 ± 5.10	50.19 ± 3.69	38.46 ± 3.85
t 值		0.1763	6.2789	0.8270	8.2258
P 值		0.8605	0.0000	0.4105	0.0000

3. 两组生活质量评分比较

护理后护理组各方面生活质量评分均高于参考组, $P < 0.05$ 。可见表 3。

表 3 两组生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理	心理	躯体疼痛	社会功能
参考组	45	67.44 ± 2.28	69.45 ± 3.67	65.42 ± 4.11	60.04 ± 3.65
护理组	45	70.61 ± 2.39	74.26 ± 4.15	70.08 ± 3.76	63.81 ± 4.12
χ^2 值		6.4379	5.8243	5.6118	4.5946
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

三、讨论

化疗是恶性肿瘤患者治疗的重要手段之一, 随着人们方式的转变、压力提升, 恶性肿瘤发病率逐年提高, 故化疗人数也逐渐庞大^[3]。由于化疗药物刺激、患者自身免疫力差等多重因素影响, 化疗中患者容易出现恶性、呕吐等不良反应, 加重患者身心负担且不利于治疗顺利进行, 降低患者生活质量。对于恶性肿瘤化疗患者而言, 治疗中护理配合在保证治疗顺利进行方面具有不可忽视的作用^[4]。

中医学关于化疗毒副作用早有记载, 认为其归属于“药邪”、“药毒”的范畴, 胃肠道不良反应是由于长期化疗药物作用下导致的脾气亏虚、胃气不和, 长期不愈可能加重病情^[5]。中医护理属于中医特色技术, 以中医辨证思想为指导, 基于整体观念针对患者实际情况给予特色护理, 能够提高护理的个性化和有效性。本研究在肿瘤患者化疗中配合中医护理, 结果显示: 护理组不良反应发生率低于参考组, $P < 0.05$ 。护理组护理后焦虑、抑郁等情绪评分低于参考组, $P < 0.05$ 。提示中医护理能够减轻患者心理、情绪负担, 降低患者不良反应, 究其原因: 中医学认为情志失调可能导致脾胃功能失

衡加剧,不利于气机通畅的影响,加剧胃气上逆避形成恶性循环。情志护理以多种技术帮助患者稳定情绪状态,同时能够提高患者依从性,促进护理技术的顺利推进。基于胃肠反应的病因,中医护理落实艾灸、耳穴压豆、推拿按摩等特色方法,促进血液循环,缓解化疗引发的胃气上逆、脾胃失调^[6]。膳食护理以各种食物、药材的功效为依据对患者实施针对性护理和预防,有效减轻了不良反应并预防发生风险。本研究结果还显示:护理组生活质量评分均高于参考组, $P<0.05$ 。可见经过中医护理,肿瘤患者化疗中的生理、心理舒适度均提升,治疗顺利进行以促进其各项功能恢复,全面提高生活质量,减轻癌因疼痛^[7]。

综上所述,肿瘤患者长期化疗过程中配合中医护理能够保持其良好的情绪状态,能够预防不良反应的发生,可提升患者生活质量,值得推广和应用。

参考文献:

[1] 李欣咨. 延伸式护理联合中医护理模式对肿瘤化疗患者肠胃功能及不良反应的影响[J]. 饮食保

健,2020(37):223.

[2] 朱丽倩,蒋艳华. 中医护理技术在肿瘤患者化疗期间的效果[J]. 婚育与健康,2021(13):187.

[3] 吴师容,杨灵芝,赵文瑶,等. 延伸式护理联合中医护理模式对肿瘤化疗患者肠胃功能及不良反应的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(7):1272-1274.

[4] 区小燕. 肿瘤化疗患者采取中医护理干预的效果及患者胃肠道反应的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(8):136,148.

[5] 王成志,王碧清. 对接受化疗的恶性肿瘤患者进行预见性中医护理的效果观察[J]. 当代医药论丛,2020,18(6):280-281.

[6] 宋佳佳,许淑蕾,热依娜. 中医护理干预对肿瘤患者化疗期间的胃肠道反应的影响分析[J]. 医学食疗与健康,2020(16):140-141.

[7] 姚慧霞. 分析中医护理干预对肿瘤患者化疗后消化道反应的改善情况[J]. 智慧健康,2020,6(12):43-44,46.