

# 强健脾胃养生功法操在化疗患者信息化健康教育中的疗效观察

王 玮

南京市中医院肿瘤科, 江苏 南京 210000

**摘要:**目的 观察强健脾胃养生功法操运用于化疗患者的信息化健康教育护理中的疗效。方法:选取治疗时间段为2020.1-2020.12期间的本院化疗患者60例实施研究,以抽签法为原则分成参照组、观察组,各组30例患者,参照组患者仅给予信息化健康教育护理,观察组以参照组护理模式为先决条件,再行强健脾胃养生功法操干预,比较两组疗效。结果:观察组患者护理后的自我效能评分均比参照组分值高( $P < 0.05$ )。结论:于化疗患者的健康教育护理中实施强健脾胃养生功法操干预措施,有益于提升患者的临床疗效。

**关键词:**强健脾胃养生功法;信息化;健康教育

化疗疗法对机体伤害较大,对于病灶附近的机体组织细胞均会带来较大负面影响,有很强的副作用,致使患者的脾胃受到很大损伤<sup>[1]</sup>。于化疗过程中使用健康教育,可以促使患者正面认识自身疾病,有助于提高患者的治疗依从率,但此种干预措施对患者身体没有较好效用。我院此次的实验宗旨即研究化疗患者的健康教育护理中实施强健脾胃养生功法操的疗效,研究过程如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验对象:60例化疗患者,治疗时间为2020年1月-2020年12月,其内男38例,女22例,年龄(40~77)岁,平均年龄(58.96±5.42)岁,病程(5~23)个月,平均(10.52±1.34)个月;分组原则:抽签;组别及例数:参照组、观察组,各30例。组间一般资料无较大区别( $P > 0.05$ )。有可比性。

### 1.2 方法

参照组行信息化健康教育管理,即依据患者实际病情设计健康教育护理方案,将疾病相关的医学知识制作成幻灯片、宣传手册、宣传视频等,其内容包含疾病预防、危害性、治疗方案、治疗意义、预后恢复禁忌等。此外,还需详细讲解化疗治疗方法,将有关化疗的治疗过程、治疗期间的注意事项、饮食禁忌等通过多媒体方式直观展现在患者面前,增加患者的治疗依从率。

观察组的患者以参照组护理模式的基础上再行强健脾胃养生功法操康复锻炼,即(1)令患者呈站立姿势,双脚自然开立,并使双臂顺势垂下,双目直视正前方,舌顶上颚,并使呼吸均匀,气沉丹田。而后使双脚开立宽度为肩宽两倍,脚尖向前,双手置于膝处,轻微下蹲,呈马步状态。令身体于上、下两个方做起伏动作,期间,患者需保持上半身处于挺直状态,并加深马步动作,但膝盖不能跃过脚尖,活动时间为1~2min,也可依据患者的身体情况进行适当调整。(2)患者呈站立位,双手置于背后肩胛骨的下方,并于胃脘、脾脘两个穴位实施按压,5~6min/次,3~5次/日。(3)患者于椅面呈坐姿,双手相叠于腹部放好,同时挺胸吸气、直背,并令上半身向前挺出,身体向后微仰,缩胸吐气、弯腰,双手按压腹部,每次按压20~30次。(4)患者呈坐位,上身背靠椅背,双手掌心向下,并置于大腿两侧,上半身向前倾出,双臂伸展,双手于双腿三里穴位实施拍打处置,每次拍打4下,左腿伸展,脚跟为着力点,左手于左腿的足三里穴实施揉搓处置,每次揉搓4下,右腿操作方法与左腿相同。

### 1.3 观察指标

组间患者自我效能评分情况对比,即通过自我能量量表(GSES),于护理前、护理1周后、护理2周后对患者自我效能实施评估,各项分值(0~40)分,分数与自我效能呈正相关。

## 1.4 统计学分析

研究数据统计分析方法:SPSS19.0软件,计量资料表现形式依次为( $\bar{x} \pm s$ ),检验方法依次为:t; $P < 0.05$ 时,统计学有意义。

## 2 结果

组间患者自我效能评分情况对比

两组患者护理前,自我效能评分差异并不显著,护理后观察组的自我效能评分高于参照组( $P < 0.05$ )。如表1所示。

表1 比较组间患者自我效能评分情况( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	护理前	护理1周	护理2周
参照组	30	22.29±3.23	23.25±3.39	26.74±4.02
观察组	30	22.30±3.24	26.47±4.31	32.52±4.50
t	-	0.0119	3.2163	5.2465
P	-	0.9905	0.0021	0.0000

## 3 讨论

脾、胃于中医五行学说中归属土,是气血生化的源泉,亦是维持机体健康的后天根本<sup>[2]</sup>。而化疗能够导致脾运健失,致使患者消化系统的吸收能力受到影响,从而导致腹胀、食欲不佳等。

于化疗患者的信息化健康教育中实施强健脾胃养生操干预,能够促进患者下半身的肌力得到加强,从而促进胃肠道的蠕动;通过按压胃脘、脾脘可以起到强健脾胃、增强身体素质的作用;通过按摩患者腹部,可以进一步加强肠胃系统能力;通过对足三里穴位行拍打处置,能够预防患者诱发其他疾病,同时还能够提高机体免疫力,进而提高患者的身体素质<sup>[3]</sup>。信息化健康教育即是通过现代科学技术,对患者实施疾病健康宣教干预,以使患者对疾病有正确认识。实验表明,观察组患者的自我效能评分均高于参照组( $P < 0.05$ )。由此可以看出,于化疗患者的健康教育过程中,再行强健脾胃养生操功法,能够有效缓解患者治疗后的脾胃不适,进而提升患者胃肠消化能力。

综上所述,于化疗患者的信息化健康护理过程中,实施强健脾胃养生操功法,能够较好降低脾胃疾病发生的可能性,有益于促进患者治疗有效性的提高。

## 参考文献

- [1]刘群英,伍小敏.信息化APP联合强化式健康教育在宫颈癌患者化疗中的护理效果及对知晓率的影响研究[J].中外医学研究,2020,18(16):81-83.
- [2]陈旭.八段锦养生操改善局部晚期肺癌放疗患者的生活质量[J].中医临床研究,2018,10(31):141-143.
- [3]葛旦红,申屠婵婵.太极拳对中晚期肺癌化疗患者癌因性疲乏的疗效及细胞免疫功能的影响[J].中国基层医药,2019,26(1):28-32.