

# 中医情志护理在恶性肿瘤中的应用效果分析

赵燕 郝桥兰 韩丽婷 李淑红

武威肿瘤医院放疗科一楼中西结合科 甘肃武威 733000

**摘要:**目的 探讨中医情志护理在恶性肿瘤中的应用效果。方法 选取我院 2020 年 6 月-2021 年 3 月收治的恶性肿瘤患者 100 例,随机分为两组,每组各 50 例,对照组施以常规护理,实验组增加中医情志护理。对干预前后两组患者的 SAS、SDS 得分情况进行分析。结果 护理干预后实验组 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 中医情志护理能有效改善恶性肿瘤患者的消极情绪,改善了疾病治疗和预后。

**关键词:** 中医情志护理; 恶性肿瘤; 临床效果

随着现代医疗技术的创新发展,各类疾病的治愈率也逐渐升高,但是对于恶性肿瘤依然是当今社会难以攻克疾病之一。癌症是对恶性肿瘤的统称,在癌细胞的无限增殖下人体的大量营养物质被消耗殆尽,致使人体代谢紊乱,免疫力低下<sup>[1,2]</sup>。恶性肿瘤的治疗过程缓慢,大量使用化疗药物对癌细胞清扫的同时对自身健康的细胞也进行了消灭,再加上化疗药物副作用明显,大多表现为毛发脱落、恶心呕吐,造成人体自我形象紊乱,如此反复让患者的心理逐渐变脆弱,出现一系列负面情绪和消极心理<sup>[3,4]</sup>。因此,为减轻患者在抗癌治疗过程当中的各种消极逆反心理,本文就对恶性肿瘤患者实施中医情志护理干预进行讨论,具体措施如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2020 年 6 月-2021 年 3 月收治的恶性肿瘤患者 100 例,随机分为两组,其中对照组 50 例,男 28 例,女 22 例,平均年龄 ( $55.23 \pm 5.43$ ) 岁;实验组 50 例,男 26 例,女 24 例,平均年龄 ( $56.67 \pm 4.96$ ) 岁。两组一般资料对比无统计学意义,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理措施,实验组在常规护理基础上施加中医情志护理。

1.2.1 常规护理:保持住院环境的干净整洁,遵照医嘱给药,对患者病情进行监测。通过开展座谈会、分发手册等方式为患者讲解疾病相关知识、治疗方式以及预后情况;嘱患者养成良好生活习惯,均衡营养膳食。

#### 1.2.2 中医情志护理:

1. 移情易性疗法:从确诊疾病以来,患者的关注重点主要集中在疾病本身,病情的轻微变化都会体现在心理状态的变化上,严重影响了疾病的治疗。为此,护理人员在护理过程中可以针对患者的文化水平、个性特点为患者选择恰当的书籍、音乐、视频来转移对疾病的注意力。例如:早餐后带领患者一起打太极、长拳等运动锻炼;午睡起床后放一段轻松舒缓的音乐。在每项治疗前后指导患者进行深呼吸放松肌肉以缓解压力保持最佳治疗状态。

2. 发泄解郁疗法:针对每个患者的焦虑抑郁情况,制定相应的护理措施,与患者一对一的进行沟通,让患者将心理情绪发泄出来,不要压抑情感。可以通过对家人、朋友以及医护人员进行倾诉、哭泣,或者做自己喜欢的运动,娱乐方式来排解不良情绪。日常护理当中及时对患者的疑惑进行解答,耐心倾听患者的诉求,尽量满足其合理要求,了解患者心理情况的变化。

3. 以情胜情疗法:在中医“喜胜忧,悲胜怒”的思想指导下,对住院治疗患者每月开展一次交流会。由护理人员收集抗癌成功的病例,向患者传达积极抗癌的精神,引导帮助病人树立战胜疾病的信心,让病友之间互相分享自己愉快的

事,促进病房间的和谐,增强患者与家属以及医护人员间的交流,减轻因为疾病带来的负面情绪和消极态度。

### 1.3 疗效标准

根据 SAS、SDS 进行评分,低于 50 分为正常心理;50~59 分为轻度焦虑;60~69 分为中度焦虑;70 分以上为重度焦虑,分值越高则表示程度越严重。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验,并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

干预前实验组与对照组 SAS、SDS 评分比较无统计学意义,  $P > 0.05$ ; 护理后两组 SAS、SDS 评分相比于护理干预前均有所下降,实验组下降明显优于对照组, ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者护理干预前后 SAS、SDS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	50	59.45 ± 2.54	36.31 ± 2.34	65.71 ± 2.65	46.86 ± 3.49
对照组	50	58.53 ± 2.61	43.69 ± 2.44	65.56 ± 2.57	53.56 ± 3.38
$t$	-	1.786	46.475	0.287	9.751
$P$	-	0.074	0.001	0.774	0.001

## 3 讨论

随着医疗技术的快速发展,对恶性肿瘤的治疗手段也愈发成熟。但在治疗过程中焦虑、抑郁等负面情绪也随之出现,不仅对疾病的治疗及预后带来了严重影响,同时也降低了患者的生存质量。此时需要对患者进行心理上的疏导,提高患者对疾病治疗的信心<sup>[5-6]</sup>。

综上所述,对恶性肿瘤患者施以中医情志护理干预可以有效减轻患者的焦虑、抑郁、恐惧等负面心理,对疾病的治疗以及预后有着积极影响,值得在临床上进行推广。

### 参考文献

- [1] 付辉,王平,马丽君. 中医情志护理对恶性肿瘤患者情绪及健康行为的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(22): 134-136.
- [2] 毕守红,张瑞娟,彭宝虹,马锦兰. 中医情志护理对恶性肿瘤患者心理问题的干预研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(82): 89-90.
- [3] 那立岩. 中医情志护理在恶性肿瘤患者中的应用和体会 [J]. 黑龙江中医药, 2012, 41(3): 30-30.
- [4] 白颖,陈洁. 中医情志护理在恶性肿瘤晚期患者中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(43): 12.
- [5] 赵艳,周文静. 中医情志护理在恶性肿瘤中的应用效果 [J]. 光明中医, 2019, 34(02): 324-326.
- [6] 田鹏. 中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛干预的效果观察 [J]. 健康养生, 2020, 000(002): 10.