

中医情志护理对改善乳腺癌手术患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的效果观察

陈标妹 莫柳青 龙桂兰

(梧州市中医医院 广西 梧州 543000)

【摘要】目的：探究中医情志护理对乳腺癌手术患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的影响，分析此类护理模式的应用是否具有积极价值。方法：选取我院近两年来收治的90例乳腺癌患者，将其随机等分为A、B两组，分别实施常规护理及中医情志护理，比较两组护理效果。结果：B组SAS、SDS评分低于A组，生活质量评分与护理满意度高于A组， $P<0.05$ 。结论：中医情志护理能有效调节患者体内各项循环，使患者气机条达，进而使其生活质量得到提高，并且多种方式的情志护理，不仅能让患者的情绪变得更加平和，提升其依从性，还能使患者气血畅通，提升其免疫力，因而此类护理模式值得推广。

【关键词】中医情志护理；乳腺癌；情绪；生活质量

Effect of traditional Chinese medicine emotional nursing on improving anxiety, depression and quality of life of patients with breast cancer surgery

Biaomei Chen Liuqing Mo Guilan Long

(Wuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuzhou, Guangxi, 543000)

【Abstract】Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine emotional nursing on anxiety, depression and quality of life of patients with breast cancer surgery, and analyze whether the application of such nursing model has positive value. Methods: 90 cases of breast cancer patients treated in our hospital in recent two years were randomly divided into two groups, A and B, respectively, routine nursing and traditional Chinese medicine emotional nursing, and the nursing effects of the two groups were compared. Results: The scores of SAS and SDS in group B were lower than those in group A, and the scores of quality of life and nursing satisfaction in group B were higher than those in group A, $P<0.05$. Conclusion: Chinese medicine each cycle of modern nursing can effectively regulate the body, make the patient of qi activity, and then make their life quality was improved, and a variety of ways of modern nursing, not only can let the patient's emotions become more calm, enhance their compliance, still can make patients blood flowing, enhance their immunity, and therefore such care mode is worth promoting.

【Key words】Traditional Chinese medicine emotional nursing; Breast cancer; Emotions; The quality of life

乳腺癌患者多种因素的共同作用下，其乳腺上皮细胞发生异常的增生、病变，从而形成肿块。患者在早期不会感受到任何异样，但随着病情的发展，其乳房内部会出现肿块，乳房的皮肤也有可能橘皮征，或者患者的乳头发生异常，出现溢液等情况^[1]。患者在病发后也常会出现身体消瘦以及不爱吃任何食物等症状，若患者未得到及时的诊断与治疗，其体内的癌细胞还会发生转移，侵袭患者肝脏等重要器官、组织，威胁其生命。而随着医学相关理论与技术的发展，乳腺癌患者早期通过及时的诊断以及正确的诊治、有效的护理，患者有一定的几率被治愈。因此，有一级亲属内有相关病史且月经初潮年龄较早等高危因素的女性一定要做好定时的检测，确诊后尽快接受有效治疗。但是在治疗过程中，患者因受到各种因素的影响，其

情绪会变得相对复杂，所以，为保证患者的治疗质量，就需要对其进行积极的护理，而本文就围绕中医情志护理展开研究，现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取我院的90例乳腺癌患者，将其随机等分为A、B两组，每组各45例。纳入标准：①两组患者均无其他重要器官、组织的严重疾病，也无心静性情感障碍等精神类的相关疾病；②两组患者均无语言、肢体等障碍；③平均年龄(48.732.13)岁；④一般资料对比后无明显差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

A组实施建立患者个人电子信息档案、制定护理方案以及手术前后的护理等常规护理，具体内容如下：

(1) 建立患者信息档案：患者在确诊后，护理人员与主治医生需要与患者以及其家属进行充分的交流，收集并了解患者周围亲属是否有患过相同疾病、生育年龄等各项信息，并将这些信息进行整合分析，初步确定患者患病原因后，给患者建立个人电子信息档案，并将这些资料进行上传，以方便后期治疗与护理时能快速找寻到患者的资料。并且，主治医师与护理人员在对患者进行诊治与护理时，还需要将患者病情变化后的症状等信息进行记录，并上传至患者的档案之中。

(2) 制定护理方案：患者的治疗方案制定之后，护理人员也要依据患者档案内的各项资料以及患者的治疗方案等制定适宜患者的方案，以保证患者的治疗前后都能得到最好的照顾。并且在护理期间，护理人员也要依据其具体情况对方案进行适当的调整，进而提升患者身体的恢复速率，使患者身体各项功能得到一定的恢复，提升其生活质量。(3) 手术前：护理人员需要将各项检查的流程等事情详细地给患者解释，让患者充分了解术前各项检查的目的与意义，进而使其积极配合血常规等各项检查。另外，护理人员还要指导患者家属给患者选择合适的食物，让患者及时补充低脂肪的优质蛋白，使其身体恢复期间体内的蛋白质不会被过度的消耗，影响其身体恢复速度。并且，患者家属还可以让患者多食用富含维生素等微量元素的食物，保证其体内也有充足的维生素，从而降低患者手术后，或者手术时的出血的几率，加快手术伤口的愈合。(4) 手术时：患者进入手术室后，护理人员需要给其介绍手术方法、流程等事情，使其能够积极配合手术医师以及护理人员的工作。接着，护理人员需要将患者的腋窝内的毛发剔除干净，并且对其腋窝进行彻底地清洁与消毒，做好配血准备。接着，护理人员还需要对患者实施保护性措施，以免患者在手术中出现无意识的应激反应，进而影响手术。手术时，护理人员需要严格执行手术医师的每个指令，积极配合麻醉医师以及手术医师的各项操作，并且时刻关注患者的各项指标数据是否在正常范围之内，若出现异常情况，还需及时提醒手术医师，以便其能够及时对患者进行救治。(5) 手术后：护理人员在患者顺利结束手术治疗后，还须对其进行一段时间的观察，并且护理人员还要检查患者的保护性措施，确保患者体内的麻醉药物排出之后不会出现坠床等^[2]。待患者身体的各项数据平稳之后，护理人员就可以将其送进病房进行护理。患者在病房恢复期间，护理人员需要定时查看

患者腋窝引流管的各项情况，并将其各项情况做好相应的记录。护理人员也要指导患者家属定时观察患者伤口的情况，以便出现异常情况时，患者能够得到及时的救治。并且还要对患者做好疼痛管理，对于疼痛程度相对较高的患者，护理人员可以按照医嘱给其适量的镇痛药物，避免出现患者因疼痛产生较大的肢体动作，对其伤口造成二次伤害的情况。另外，护理人员也要指导患者的进食以及术后的康复训练。

在此基础之上，对B组实施中医情志护理，下为具体内容：(1) 疏通引导：适当的言语能影响患者的情绪，所以护理人员在对患者进行护理之前，需要了解其各项状态，进而引导其使用正确的宣泄方式疏解患者内心的郁闷。此外，护理人员可以通过与患者、患者家属的交流以及患者的信息档案内的资料对患者的心理状态进行评估。值得注意的是，护理人员在与其交谈时，需要时刻注意自身的语气、音量以及神态等，不能让患者在交谈中感受到不适。若患者的神情表现出抗拒，或者肢体等出现的明显表示抗拒的行为时，护理人员需要立刻停止相关话题的询问，并转移至患者感兴趣的话题。而且，护理人员在交谈中还要给予患者充分的肯定与鼓励，积极地给予其正面回应，使其不会出现焦虑等情绪，从而让患者达到气机稳定等效果。(2) 答疑解惑：部分患者会因自身疾病产生长时间恐惧、焦灼等情绪，若一直让其长期处于较为悲伤的状态之中，患者会出现抑郁等疾病^[3]。因此，护理人员需要让其正视自身疾病，了解疾病相关知识，解决心中疑惑，进而使其情绪趋于平稳。护理人员可以让患者参与医院组织的讲座，也可以让患者参与本院妇产科知名的专家教授开展的网络直播，让其知晓自身疾病通过有效地治疗与护理能够得到治愈，进而增强其治病信心。护理人员还可以给患者发放宣传手册，或者给患者内容较少但质量又高的书籍，增进其疾病相关知识。另外，护理人员也可以给患者播放与疾病相关的科普短视频，加强其对疾病的理解的同时，也不会耗费太多患者的体力。增进对疾病的认识，不仅能使患者不再因对疾病的不了解，或者对疾病的粗浅认识而产生强烈的焦虑等情绪，也能通过转移其注意力让其不再长时间沉溺于消极的情绪之中，从而使患者对其治疗充满信心，积极配合医护人员的工作。对于部分对手术产生强烈焦虑，或者对手术抱有较为悲观的患者，护理人员在手术前，可以通过教授患者呼吸放松法等放松方式舒缓情绪，或者给患者分享手

表2 生活质量对比 (n=45例, $\bar{x} \pm s$ 分)

组别	心理功能		躯体功能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
A组	49.275.23	67.899.21	45.865.35	57.456.98	47.255.34	59.157.38
B组	52.166.11	79.4211.27	46.245.54	68.257.36	48.255.92	69.149.65

注: $P < 0.05$

表3 满意度对比 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意率
A组	45	16 (35.56%)	19 (42.22%)	10 (22.22%)	35 (77.78%)
B组	45	51 (51.11%)	21 (46.67%)	1 (2.22%)	44 (97.78%)

注: $P < 0.05$

术医师的相关经历帮助其建立信心^[4]。若患者手术后的情绪还未得到一定的缓解,护理人员就可以依据医嘱对其使用黄芪等益气养元等中药调理患者的身体,避免出现因患者长期郁结于心导致其脾胃等器官的功能受到影响的情况。

1.3 统计学处理

通过SPSS21.0软件处理,以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS、SDS 评分对比

B组SAS、SDS评分低于A组, $P < 0.05$,如表1所示:

表1: SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A组	45	54.249.66	42.727.65	47.839.21	39.837.44
B组	45	53.629.16	30.856.02	45.999.06	30.186.01

注: $P < 0.05$

2.2 生活质量对比

B组生活质量评分高于A组, $P < 0.05$,如表2所示:

2.3 满意度对比

B组护理满意度高于A组, $P < 0.05$,如表3所示:

3 讨论

中医认为喜通心、怒通肝、悲通肺、忧思通脾、恐通肾、惊通心肝,说明人较为强烈的情绪能对身体内部的器官产生一定的损伤^[5]。并且人的情绪变化也会影响其体内气机的变化,因而人的精神状态以及情绪的强烈对疾病的治疗以及身体的恢复有很大的联

系。所以,在对乳腺癌患者进行治疗与护理时,要格外注意其情绪以及精神状态。而此次研究发现,中医情志护理通过医护人员的语言的引导以及解答患者疑惑等方式,影响患者的情绪以及精神状态,有效调节患者体内各项循环,使患者气机条达,进而使其生活质量得到提高。并且多种方式的的情志护理,不仅能让患者的情绪变得更加平和,提升其依从性,还能使患者气血畅通,提升其免疫力,且B组各项数据均优于A组, $P < 0.05$,因而此类护理模式值得应用。

参考文献:

- [1] 李海霞,毛银花,李伟霞,郑聪霞.中医情志护理联合常规护理干预对乳腺癌术后患者自我效能和不良情绪的影响[J].新中医,2021,53(10):142-145.DOI:10.13457/j.cnki.jncm.2021.10.037
- [2] 胡辉,吴芳,朱建华.磁珠耳穴疗法合中医情志护理对乳腺癌患者化疗后睡眠及生活质量的影响[J].湖南中医杂志,2020,36(11):114-115+149.DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.11.047
- [3] 曾晓兰.中医情志护理配合团体心理干预对乳腺癌术后心理健康状态、病耻感及生活质量的影响[J].四川中医,2019,37(09):197-201
- [4] 张莉玲.中医情志护理和常规护理干预在提高乳腺癌手术患者自我效能和缓解不良情绪中的作用[J].首都食品与医药,2019,26(12):133
- [5] 王娟.中医情志护理对改善乳腺癌手术患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的效果观察[J].河南外科学杂志,2018,24(04):164-165.DOI:10.16193/j.cnki.hnwk.2018.04.108