

中医疗法在安宁疗护中的应用价值研究

许留美

上海市浦东新区航头社区卫生服务中心 上海 201316

【摘要】：目的：在肿瘤晚期患者的安宁疗护中使用中医疗法，探究所取得的效果。方法：抽选我院收治的肿瘤晚期患者总计143例，分为两个实验小组，即实验A组（71例）和实验B组（72例）。通过以下的比较事项对结论进行验证：比较两组患者的生活品质，比较两组患者的SAS和SDS分值。调查患者的满意情况。结果：实验B组患者的认知功能，社会功能，身体功能以及心理功能比实验A组患者的认知功能，社会功能，身体功能以及心理功能较好一些。实验B组患者的SAS得分比较小一些。实验B组患者的SDS得分比较小一些。综合来看，实验B组患者的心理状态比实验A组患者的心理状态较好一些。实验A组患者对护理人员的态度、专业度、细心度、护理管理、沟通评分低于实验B组。结论：在安宁疗护中使用中医疗法所取得的效果较好，可减轻患者的疼痛感，提升生活品质，值得推崇。

【关键词】：中医疗法；安宁疗护；应用价值

Study on the application value of TCM therapy in hospice care

Liumei Xu

Shanghai Hangtou Community Health Service Center Pudong New District Shanghai 201316

Abstract: Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine therapy in hospice care of patients with advanced tumor. Methods: A total of 143 patients with advanced tumor admitted to our hospital were selected and divided into two experimental groups, namely experimental group A (71 cases) and experimental group B (72 cases). The conclusions were verified by the following comparative matters: the quality of life of the two groups of patients were compared, and the SAS and SDS scores of the two groups were compared. Investigate patient satisfaction. Results: The cognitive function, social function, physical function and mental function of experimental group B were better than those of experimental group A. Patients in experiment B had lower SAS scores. The SDS scores of experiment B patients were smaller. Overall, the psychological state of experimental group B patients is better than that of experimental group A patients. The scores of attitude, professionalism, carefulness, nursing management and communication of patients in experimental group A were lower than those in experimental group B. Conclusion: The effect of traditional Chinese medicine therapy in hospice care is better, which can reduce the pain of patients and improve the quality of life.

Keywords: TCM therapy; Palliative care; Application value

根据社会调查，肿瘤已经成为了世界上死亡率较高的一种疾病。肿瘤早期患者可根据化疗或是手术治疗进行控制，但是肿瘤晚期患者已经没有了最佳的救治机会，此时也会表现出较强烈的疼痛感。常见的肿瘤晚期表现主要有：感染、高热、剧烈疼痛、恶心呕吐、呼吸困难、恶病质、恶性腔内积液等，带给了肿瘤患者诸多痛苦，使其生活质量严重降低^[1]。安宁疗护在肿瘤晚期患者的护理方式中比较常见，其为患者提供全方面的护理服务。可将中医疗法与安宁疗护进行结合，则患者的痛苦感以及心理状况可有较大的减轻。本次研究在肿瘤晚期患者的安宁疗护中使用中医疗法，探究所取得的效果，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

抽选我院近两年期间收治的肿瘤晚期患者总计143例，其中男性患者共有83例，女性患者共有60例，年龄范围26岁至78岁，均龄 (54.4 ± 3.43) 岁。将所选取的患者入院顺序打乱，并进行重新分组，分为两个实验小组，即实验A组和实验

B组。实验A组有71例患者，实验B组有72例患者。实验A组和实验B组患者的基本信息作比较，无差别，可进行对比研究， $P > 0.05$ 。

纳入标准：（1）两组患者均为癌症晚期患者，其中包括胃癌、肺癌、肝癌和直肠癌等一系列癌症；（2）意识清楚；（3）自愿参与研究，已签署知情同意书。

排除标准：（1）处于妊娠期女性患者；（2）无精神类疾病认知正常，表达正常；（3）无法进行配合并且中途退出研究的患者。

1.2 方法

实验A组使用常规护理。

实验B组使用安宁疗护结合中医疗法，其主要内容如下：

第一，心态护理。多数癌症患者会不适应患病的状态，非常容易表现出害怕、焦急、忧郁等不佳心理状态，使得生活质量下降。而且老年患者占比较大，而老年人的心理更加脆弱和

敏感,由此产生不良的情绪几率也更大。面对患者的各种不同的心理情绪,护理人员应针对性地加以开导,同时引导患者及时并勇敢的表达出自己不适感,并且教授患者如何表述自身的疼痛感,以便护理人员及时识别,及时给予患者帮助,以增加患者的安全感以及对护理人员的信任感。护理人员应给予患者家人般的温暖,通过交流了解患者的爱好以及愿望,尽力帮助患者实现,让其做感兴趣的事情,转移注意力,消除对死亡的恐惧感^[2]。

第二,健康教育。对患者进行健康知识宣传,使其明白晚期肿瘤的实际意义,配合医务人员进行治疗。可定期进行知识讲座,提高患者的疼痛感意识。

第三,生活护理。多数癌症晚期的患者免疫力低下,并且其许多器官正在逐渐衰败,所以大部分癌症晚期的患者需长时间卧床静养,甚至还会有大小便失禁的情况出现。所以在对癌症晚期患者的生活护理还需加强。由于患者长时间卧床,极易出现压疮的情况,因此护理人员可叮嘱患者家属定时翻转患者的身体,同时每日清洗患者的身体,使患者保持干燥清洁^[3]。

第四,饮食护理。对于肿瘤晚期的患者来说,饮食是非常重要的一个环节。患者每一餐的餐量根据患者的情况进行规定,可实行少食多餐的方式。所吃的食物应比较容易消化,比如水流状或者半水流状的食物,新鲜蔬菜以及水果是不能缺少的,以此可增加维生素,也可适当增补营养素,并补充蛋白质、热量均含量高的食物,饮食应多方面,不可单一饮食。同时患者每日应保证足够的水分,患者应口味清淡,不吃刺激性较重的食物。

第五,病房管理。对于患者的病房环境应时刻保持清洁并且进行消毒,将病房内的温度和湿度调控在患者感到舒服的范围。同时病房应处于安全以及安静的环境中,也可在患者的病房里播放柔和的乐曲,促进患者睡眠。

第六,腹胀的中医疗法。(1)可使用芒硝敷脐的方式,芒硝主要成分中有硫酸钠和少量的氯化物,其有清热等作用,将其在脐部敷盖,可有效缓解患者的腹水量^[4]。(2)中药灌肠:中药使用桃仁,大黄等,通过直肠将药物吸收,使得患者的气血有所恢复。穴位敷贴:在患者双侧天枢等穴位进行敷贴,可缓解患者额腹胀情况。

第七,疲乏的中医疗法。可通过中药药浴的方式对患者的疲乏,亏虚等情况进行缓解。中药足浴药方为桂枝汤类方加减,患者浸泡时需使得药液淹没至小腿的一半处,一次浸泡半个小时的时间^[5]。同时对患者的双侧足三里进行艾灸,一日进行两次,一次半个小时的时间。

第八,药物管理。给予患者肿瘤药物后观察患者的疼痛程度,根据患者的情况给予患者相应的止痛药物,告知患者正确的服药药量及时间,评估患者用药后的疼痛感。如果患者出现

不良情况,则立即进行相应的处理。

1.3 观察指标

根据实验要求,第一,比较两组患者的生活品质,主要从四个方面进行比较,每个方面各为一百分,得分越大则患者的生活品质越高。第二,比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值。SAS 和 SDS 即为国际上专用的心理测试表,即焦虑测试量表(SAS)和抑郁量表(SDS),用问卷的形式使得患者通过回答问题对心理状态进行测试。第三,调查患者的满意情况,其选项主要有态度、专业度、细心度、护理管理、沟通。患者需自行作答题目,每道题从1~5分打分,得分越低,则满意度越低。其中态度得分占总分的25%,专业度得分占总分的20%,细心度得分占总分的15%,护理管理得分占总分的20%,沟通得分占总分的20%。

1.4 统计学方法

研究数据使用 SPSS21.2 软件处理,使用 t 值和 X² 值查验分析, P<0.05 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活品质

根据实验数据可得,实验 A 组患者的认知方面得分为(70.47±3.17),实验 B 组患者的认知方面得分为(88.43±3.94),则实验 B 组患者的认知功能较好一些。实验 A 组患者的社会方面得分为(71.89±3.43),实验 B 组患者的社会方面得分为(79.61±3.89),则实验 B 组患者的社会功能较好一些。实验 A 组患者的身体方面得分为(66.45±4.21),实验 B 组患者的身体方面得分为(81.59±4.93),则实验 B 组患者的身体功能较好一些。实验 A 组患者的心理方面得分为(61.74±1.42),实验 B 组患者的心理方面得分为(70.47±1.85),则实验 B 组患者的心理功能较好一些。综合来看,实验 B 组患者的各项功能的得分均比实验 A 组患者的各项功能的得分较高一些,则实验 B 组患者的生活品质较好一些。P<0.05,实验数据如下表 1 所示:

表 1 比较两组患者的生活品质

组别	病例数	认知方面	社会方面	身体方面	心理方面
A 组	71	70.47±3.17	71.89±3.43	66.45±4.21	61.74±1.42
B 组	72	88.43±3.94	79.61±3.89	81.59±4.93	70.47±1.85
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值

根据实验数据可得,实验 A 组患者的 SAS 得分为(43.32±5.41),实验 B 组患者的 SAS 得分为(34.36±5.52),则实验 B 组患者的 SAS 得分比较小一些。实验 A 组患者的 SDS 得分为(38.47±5.52),实验 B 组患者的 SDS 得分为(33.52±

4.62), 则实验 B 组患者的 SDS 得分比较小一些。综合来看, 实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态较好一些, $P<0.05$, 实验数据如下表 2 所示:

表 2 比较两组患者的 SAS 和 SDS 分值

组别	病例数	SAS (分)	SDS (分)
A 组	71	43.32 ± 5.41	38.47 ± 5.52
B 组	72	34.36 ± 5.52	33.52 ± 4.62
P		<0.05	<0.05

2.3 两组患者对护理的满意度比较

统计得分结果可得, 实验 A 组患者对护理人员的态度、专业度、细心度、护理管理、沟通评分低于实验 B 组对护理人员的态度、专业度、细心度、护理管理、沟通评分, $P<0.05$, 实验数据如下表 3 所示:

表 3 两组患者对护理的满意度比较

组别	A 组	B 组	P
病例数	71	72	
态度	15.38 ± 4.93	19.47 ± 3.43	<0.05

参考文献:

- [1] 黄子芯,张崇楷,原彰.我国安宁疗护试点发展研究[J].卫生软科学,2022,36(06):22-27.
- [2] 方碧陶.北京探索中医药特色安宁疗护服务模式[J].中医药管理杂志,2022,30(04):219.
- [3] 陈晶晶.1 例胃癌终末期患者的中医特色安宁疗护实践[J].当代护士(下旬刊),2021,28(12):125-126.
- [4] 杨铁红.中医情志护理对安宁疗护患者病耻感的影响[J].光明中医,2020,35(15):2416-2418.
- [5] 刘健美,李玉华.中医护理技术在安宁疗护症状控制中的应用概况[J].湖南中医杂志,2020,36(05):171-172.

专业度	15.42 ± 2.67	17.36 ± 2.47	<0.05
细心度	10.76 ± 2.72	13.34 ± 1.56	<0.05
护理管理	10.46 ± 3.62	14.63 ± 3.38	<0.05
沟通	14.21 ± 1.78	17.32 ± 2.82	<0.05

3 结论

肿瘤给患者带来的不光是患者身体上的疼痛,其心理上造成了极大的负担。特别是肿瘤晚期的患者,由于对死亡的恐惧以及较大的疼痛感,使得心理压力负担过重,这对患者延长生命带来不利影响。中医疗法不仅是对患者的症状进行针对治疗,还能对患者的身体进行调理,减轻患者的痛苦感,延长患者的生存期。

根据本次实验结果可知,实验 B 组患者的认知功能,社会功能,身体功能以及心理功能比实验 A 组患者的认知功能,社会功能,身体功能以及心理功能较好一些。实验 B 组患者的 SAS 得分比较小一些。实验 B 组患者的 SDS 得分比较小一些。综合来看,实验 B 组患者的心理状态比实验 A 组患者的心理状态较好一些。实验 A 组患者对护理人员的态度、专业度、细心度、护理管理、沟通评分低于实验 B 组患者对护理人员的满意度评分。由此可见,在安宁疗护中使用中医疗法所取得的效果较好,可减轻患者的疼痛感,提升生活品质,值得推崇。