

# 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<sup>[1]</sup>。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<sup>[2]</sup>。

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。由于患者长时间卧躺，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<sup>[3]</sup>。

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<sup>[4]</sup>。（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<sup>[5]</sup>。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  $\chi^2$  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  $(70.47 \pm 3.17)$ ，实验 B 组患者的认知方面得分为  $(88.43 \pm 3.94)$ ，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  $(71.89 \pm 3.43)$ ，实验 B 组患者的社会方面得分为  $(79.61 \pm 3.89)$ ，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  $(66.45 \pm 4.21)$ ，实验 B 组患者的身体方面得分为  $(81.59 \pm 4.93)$ ，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  $(61.74 \pm 1.42)$ ，实验 B 组患者的心理方面得分为  $(70.47 \pm 1.85)$ ，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	$70.47 \pm 3.17$	$71.89 \pm 3.43$	$66.45 \pm 4.21$	$61.74 \pm 1.42$
B 组	72	$88.43 \pm 3.94$	$79.61 \pm 3.89$	$81.59 \pm 4.93$	$70.47 \pm 1.85$
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  $(43.32 \pm 5.41)$ ，实验 B 组患者的 SAS 得分为  $(34.36 \pm 5.52)$ ，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  $(38.47 \pm 5.52)$ ，实验 B 组患者的 SDS 得分为  $(33.52 \pm 5.52)$ ，则实验 B 组患者的 SDS 得分较小一些。

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，其心理上也造成了极大的负担。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性治疗，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。