

中医护理对减少肺癌化疗不良反应中的应用价值评价

姜梦媛

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨肺癌化疗中运用中医护理的临床效果。**方法：**选择2017年3月-2018年7月期间我院收治的肺癌患者78例为研究对象，随机分为两组，其中给予对照组常规护理，而观察组则运用中医护理，比较两组护理效果。结果：观察组的化疗不良反应发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）；与对照组相比，观察组满意度高，组间比较差异明显（ $P<0.05$ ）。**结论：**通过将中医护理运用在肺癌化疗患者中，可以减少不良反应，提高护理满意度。

【关键词】：不良反应、肺癌、中医护理、化疗

肺癌是比较常见的一种恶性肿瘤，因为发病早期缺乏典型症状，不容易被患者察觉，大部分患者确诊时，已经为中期或晚期，错过最佳手术时机，通常以化疗治疗为主。虽然化疗可以抑制病情进展，但是药物的刺激性较强，容易出现诸多不良反应如便秘、失眠、脱发、食欲减退以及恶心呕吐等，不仅影响治疗效果，还增加了患者的精神负担，所以加强护理干预尤为重要^[1]。因此，本文对中医护理在肺癌化疗患者中的临床应用价值进行了探讨，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院2017年3月-2018年7月期间收治的78例肺癌患者为研究对象，随机分为两组，每组39例。对照组年龄38-75岁，平均（ 56.2 ± 10.5 ）岁，其中15例为女性、24例为男性，病理分型：6例为小细胞癌、15例为腺癌、18例为鳞癌；观察组年龄39-76岁，平均（ 56.4 ± 10.6 ）岁，其中16例为女性、23例为男性，病理分型：5例为小细胞癌、14例为腺癌、20例为鳞癌。入选标准：①符合肺癌临床诊断标准；②患者自愿参与研究，且签署同意书；③临床资料完善者。排除标准：①中途退出研究者；②意识障碍或精神异常者；③临床资料缺失者。两组的年龄、性别等资料比较无差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采用常规护理，即开窗通风，定期对床单被罩进行更换，使地面保持清洁卫生，尽量为患者营造安静、舒适的一个病房环境；给予患者简单的健康教育，使患者正确认识疾病，并且对患者进行饮食护理、病情监测等。

1.2.2 观察组

观察组患者则采用中医护理，具体如下：①情志护理。护理人员要加强与患者的交流和沟通，耐心倾听患者主诉，对患者内

心的真实想法进行料及，及时给予心理疏导和安慰，并且运用简单易懂的知识，给患者讲解疾病知识，使患者正视自身病情，消除内心的恐慌和疑虑，保持良好的心态，积极配合治疗。同时，指导患者通过听音乐、看电视、与家人交流等方式转移注意力，增强战胜疾病的信心；②耳穴压豆。选择脾、肝、皮质下、交感以及胃等穴位，对于合并便秘者，可加大肠穴；对于合并失眠者，可加神门穴，运用酒精棉球对患者的耳朵表面进行擦拭后，左手手指将患者耳廓托住，右手用镊子对切割好的方块胶布进行夹取，然后将准备好的王不留行籽粘在中心上，对准穴位紧贴，并按压数秒。单耳贴压每次5-7穴，每天按压3-5次，隔3d换另一只耳交替贴压；③饮食护理。根据患者的实际情况，对其进行辨证分型，制定针对性饮食方案，对于气滞血瘀者，坚持活血化瘀、行气的基本原则，可选择生姜、白萝卜、芹菜、大白菜、桃仁以及山楂等食物；对于气血两亏者，则以补益气血为主，比如黑芝麻、肉类蛋白以及动物肝脏等，如果患者食欲较差，可给予黄芩山药粥、山楂肉丁粥等食物；对于气阴两虚者，则坚持益气养阴的原则，比如乳鸽、鱼肉、蛋类、百合、银耳、蜂蜜、山药、桂圆、白扁豆以及莲子等，如果患者合并口腔溃疡、口干舌燥等症状，可给予生津润燥的饮品如葡萄汁、甘蔗汁、西瓜汁以及梨汁等；对于痰热阻肺者，则以清肺化痰为主，比如荸荠、白萝卜、绿豆汤以及生梨等，如果患者合并咳血，可给予菠菜、荠菜、海带以及百合汤等；④艾灸。选择双侧足三里、关元以及气海等穴位，点燃艾条后，定于各穴上方约2-3cm处，控制好局部热度，以患者耐受为宜，并且做好保护措施，避免烫伤，20min/穴，每天1次，隔天1次。

1.3 观察指标

对两组的化疗不良反应进行观察，包括肝功能异常、白细胞减少、失眠、口腔溃疡以及消化道反应等。同时，运用自制满意度调查表评价患者满意度，有不满意、基本满意以及满意三个等级可供选择。

1.4 统计学分析

本次数据由 SPSS20.0 软件分析, 组间计数资料比较行 X² 检验, 以 P<0.05 表示有差异。

2 结果

2.1 两组化疗不良反应发生情况比较

观察组的白细胞减少、消化道反应、肝功能异常、口腔溃疡以及失眠发生率均低于对照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 两组化疗不良反应对比[n (%)]

组别	肝功能异常	白细胞减少	失眠	口腔溃疡	消化道反应
对照组 (n=39)	21 (53.85)	24 (61.54)	32 (82.05)	15 (38.46)	31 (79.49)
观察组 (n=39)	14 (35.90)	13 (33.33)	19 (48.72)	8 (20.51)	20 (51.28)
X ² 值	6.309	8.112	5.398	9.053	10.563
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组满意情况对比

与对照组相比, 观察组的满意度高, 组间比较有统计意义 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组满意度比较[n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组				
观察组				

对照组 (n=39)	16 (41.03)	14 (35.90)	9 (23.08)	30 (76.92)
观察组 (n=39)	27 (69.23)	10 (25.64)	2 (5.13)	37 (94.87)
X ² 值				13.872
P 值				<0.05

3 讨论

化疗作为当前治疗肺癌的一种有效方法, 虽然可以消灭肿瘤细胞, 但是不良反应发生率高, 可降低机体耐受性, 使患者出现营养不良, 影响化疗效果。在中医护理中, 通过给予患者情志护理, 能够使患者正确认识疾病, 避免过度焦虑或恐慌, 并且适当的关心和鼓励, 能够增强患者战胜疾病的信心, 使其保持良好心态, 积极配合治疗^[2]。在肺癌化疗期间, 消化道症状比较常见如便秘、呕吐、恶心等, 可诱发机体脱水、电解质紊乱等。而耳穴贴压作为一种耳穴刺激法, 运用王不留行籽对耳朵上的相关穴位进行刺激, 具有通便、安神、止吐的功效^[3]。同时, 现代医学认为, 中医灸法能够使白细胞的吞噬能力增强, 使各种非特异性和特异性抗体的产生加快, 从而使人体免疫功能增强^[4]。此外, 根据患者的实际情况, 给予患者针对性饮食护理, 不仅可以满足机体的营养需求, 增强体质, 还能促进胃肠蠕动, 有助于预防并发症^[5]。

综上所述, 临床上在对肺癌患者进行化疗时, 再给予中医护理, 不仅可以减轻患者痛苦, 使不良反应发生率降低, 还有助于提高护理满意度, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 李灵萍. 中医护理在改善 32 例肺癌患者不良情绪及化疗不良反应中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(13): 118.
- [2] 陈焕生. 系统中医护理对化疗肺癌患者心理及不良反应的影响观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(03): 123-125.
- [3] 李丽芳. 中医护理在改善肺癌化疗后恶心呕吐症状中的应用效果[J]. 光明中医, 2019, 34(07): 1124-1125.
- [4] 曹玲. 常规护理结合中医护理干预在肺癌患者化疗胃肠道反应中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(47): 124+127.
- [5] 翟艳. 中医护理干预在减少肺癌患者化疗不良反应中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(48): 144+151.