

中医护理对肺部肿瘤患者生活质量的影响

赵渊靖

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析系统化中医护理在肺癌患者中的作用。**方法：**从2019年1月至2020年1月，从肿瘤科选择80例肺癌患者，随机分为对照组（40例）和研究组（40例）。对照组团队实施常规护理。研究组在常规护理的基础上进行中医护理，观察护理前后的生活质量和护理满意度，统计分析数据。**结果：**护理前两组对生活质量的评分无显著性差异（ $P>0.05$ ），但经过中医护理后，研究组生活质量满意度为100.00%，对照组为87.50%，生活质量满意度明显高于对照组（ $P<0.05\%$ ）。**结论：**中医临床护理对肺部肿瘤患者的应用效果显著，有效提高了患者的生活质量，提高患者满意度，具有较高的临床价值，值得临床推广。

【关键词】：中医护理；肺部肿瘤；生活质量；影响

1 资料与方法

1.1 研究背景

肿瘤科接受治疗的80例肺部肿瘤患者作为此次研究对象，随机分成对照组和研究组，各40例。对照组的男性31例、女性9例，年龄、平均年龄（ 63.59 ± 10.18 ）岁。研究组的男性30例、女性10例、平均年龄（ 63.27 ± 10.34 ）岁。

1.2 方法

对照组（科室常规护理）：为患者提供清洁、安静、舒适的病房，综合评估患者的病情严重程度、文化水平、语言理解能力与沟通交流能力，将常规护理流程简单介绍给患者，说明有关疾病的注意事项，稳定患者的心情，理解临床治疗的必要性。

研究组（系统中医护理）：①情志的干预：护士应明确患者的情志对肺部、疾病的转归、治疗的依从性的影响，积极评价患者的不良感情，积极提供患者针对性情志的干预。若患者惊恐不安则实施“思胜恐”，例如：患者悲伤过度则让患者回忆以往开心的事情，调节患者不良情绪，让患者形成积极乐观心理，积极配合治疗与护理。治疗期间，还需指导患者积极发扬自己的兴趣与爱好，如鼓励患者种花、阅读文章、听轻快音乐、看搞笑电视剧，促使患者维持整体愉悦状态，让患者以优良心态配合后期治疗。最后，还需考虑到患者对家庭幸福的渴求，积极和患者家属沟通，鼓励家属尽可能陪伴在患者左右，积极与患者回顾以往幸福生活，展望未来，帮助患者树立治愈信心。②艾灸干预：主要需求是关元穴、气海穴、足三里穴等，每天艾灸一次穴位，20~25min/次。艾灸时必须进行防护工作，防止患者烫伤。③耳穴压豆：以患者的大肠孔、交感孔、皮质下穴及神门孔

为主要耳穴，在相关穴位上贴上王不留行籽贴。耳朵穴位皮肤消毒后，在相关的穴位上贴上王不留行籽，进行系统按压，每3d更换另一侧耳朵按压一次，按压期间应根据患者的承受情况控制力度，以免损伤患者耳穴皮肤。④针灸干预：指导患者躺下，选择阿是穴、合谷穴、太冲穴和中府穴等，用毫针对相关穴位进行针灸，得气后施30min留针，取针后擦拭针刺部位的血液。⑤饮食护理：根据中医的辩证理论，明确患者的证型，给予适当的食品达到补充饮食的目的。如果患者痰热阻肺，就给予萝卜、梨及绿豆汤等清肺化痰食品，如果患者咳嗽伴有血丝的症状还需给予菠菜、海带等食品。如果患者气阴双虚，给予鱼类、桂圆、蜂蜜和山药等养阴益气的食品，如果患者伴有口腔溃疡，还可服用甘蔗汁、西瓜汁等，进行有效调节。如果患者气血两亏，则给予肉类、动物肝脏和黑芝麻等补血益气的食品，如果患者有食欲不振现象，还需食用山药粥、山药粥。⑥肺部肿瘤疼痛护理：一些患者都有不同程度的疼痛症状。根据对患者疼痛的评估结果，护士需要及时使用生草乌、生川乌等中药制成的药膏，在患者疼痛的部位贴上药膏，每天贴一次。⑦对症护理：患者生病时会发生症状，临床上需要根据中医的辩证理念为患者提供相应的护理。若患者有咳嗽症状且痰液中有血丝存在，明显伴有胸痛症状，可以按照医生的指示，给患者药材煎煮而成的汤剂，如天竺黄和半夏等，达到宣肺化痰的效果，缓解临床症状。

1.3 观察指标

观察两个护理前后的生活质量和护理满意度，统计分析数据。生活质量用患者的生命质量评价表进行评价，分别在护理前和护理结束后进行评价。内容包括身体、情绪、认知、

作用、社会机能等，各项的总分是100分，分数越高生活质量越好。

2 结果

2.1 两组护理前后生活质量评分对比

护理前两组各项生活质量评分对比差异不显著（ $P>0.05$ ），护理后两组均有所升高，但研究组相比对照组更高（ $P<0.05$ ）。详见表1。

表1

	对照组		研究组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
躯体功能	58.47±8.47	65.47±8.45	58.36±9.58	72.59±9.61
情绪功能	49.31±9.24	63.17±7.24	49.28±8.65	73.12±7.01
认知功能	63.52±8.47	65.17±8.52	63.92±9.12	71.26±8.59
角色功能	52.36±8.25	55.89±7.28	52.29±8.09	62.39±8.25
社会功能	48.58±9.26	56.18±9.21	49.85±9.18	65.18±7.96

2.2 两组护理满意度对比

研究组生活质量满意率为100.00%，对照组为87.50%，前者明显高于后者（ $P<0.05$ ）。详见表2。

表2

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	40	30(75.00%)	5(12.50%)	5(12.50%)	35/40(87.50%)
研究组	40	38(95.00%)	2(5.00%)	0(0.00%)	40/40(100.00%)
χ^2 值		6.275	1.409	5.33	5.333
P值		0.012	0.235	0.021	0.021

3 讨论

系统的中医护理属于新型护理，这是有效结合现代护理理念和中医理论的产物，属于护理领域，也属于中医领域。

参考文献：

- [1] 智丽虹.中医特色护理干预在脊椎骨折术后尿潴留患者中的应用分析[J].光明中医,2021,36(18):3164-3166.
- [2] 李漪.中医护理干预慢性肾衰竭合并肺部感染患者的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(09):55.
- [3] 李玲燕.中医护理干预对食管癌术后康复的影响及对肺部感染治疗效果探讨[J].医学食疗与健康,2019(12):134+136.

系统中医护理主张从中医角度着手，通过几千年验证有效干预手段，对患者的身体、心灵进行全方位的干预，调节患者的生理、心理、精神状态促进患者全面协助临床医疗服务。系统中医的护理包括很多干涉手段。其中，情志疏导主要干预患者情志，通过多种手段化解患者的不良情志，促使患者的情志逐渐恢复正常。艾灸干预、按摩针灸、耳穴压豆都利用穴位，达到刺激人体相关部位，实现调节患者经络筋脉，引发刺激发生，激发“经气”，实现脏腑协调、实现气血调和和阴阳平衡的目的，达到缓解气喘、止咳祛痰的作用，从而改善患者的睡眠质量。对相关穴位实施刺激，可促进气血运行，达到舒经通络目的，还可利用经络穴位反射传导对人体脏腑功能形成一定影响，调节脏腑功能促进患者的恢复。饮食护理充分考虑人体免疫功能、营养状态对疾病恢复、治疗的积极影响，充分利用各种食材的独特作用，根据患者中医辩证的结果，引导患者在营养饮食的基础上逐步增加更适合病情和身体状态的食物摄入量，滋养人体五脏六腑，促进人体气血通畅。提高人体免疫力、抵抗力，促使患者的病逐渐恢复。疼痛护理、对症护理都是考虑了肺部肿瘤患者的生理症状和临床表现，根据患者病情表现评估结果、严重程度，利用中草药知识，积极选择合理的中草药为患者提供中药贴敷或中药汤剂内服，迅速改善患者的病情和表现，提升患者的生理舒适度。预防患者长期生理不适诱发并发症，进一步提升治疗效果，改善患者的身心健康。

本研究以2019年1月至2020年1月在本院肿瘤科治疗的80名肺部肿瘤患者为对象随机分组，分别进行了以往的护理和中医的护理，结果显示护理前两组生活质量评价的差异不明显。护理后的两个小组都上升了，但是研究小组比对照组高。研究组的总满意度为100.00%，对比组为87.50%，研究组的护理总满意度明显高于对照组。肺部肿瘤患者治疗期间实施系统中医护理，可利用情志干预、艾灸干预、针灸按摩、饮食护理与对症护理等科学合理的中医护理手段，改善患者的心理状态、生活质量、不良反应等，提升治疗有效性与安全性，具有显著的应用效果。

综上所述，中医护理有效提高了肺肿瘤患者的生活质量和护理满意度，具有高临床使用价值，值得推广。