

中医操作在肿瘤化疗患者中的应用

乔琳 张磊*

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：对肿瘤化疗患者进行多项研究显示，使用中医治疗操作干预的效果及对患者的反应产生一定的影响。**方法：**选取2017年6月-2018年11月收治的100例肿瘤化疗患者开展本次试验研究，所有患者通过数字表法进行平均分组，参照组50例和研究组50例。在研究的患者中，参照组已与传统的治疗干预研究组在传统治疗干预的基础上进行中医诊疗操作，对比两组患者的肠道反应及身体状况。**结果：**干预前两组患者的焦虑评分和抑郁评分状况进行比较，结果基本一致，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），干预后研究组患者评分和抑郁评分均明显低于参照组；研究组化疗后的患者胃肠道副反应发生率明显低于参照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在肿瘤化疗患者的恢复阶段临床治疗干预应遵循使患者降低化疗反应为主要目的，中医治疗操作干预能够显著改善患者的各项身体机能和心理状态，能够使患者在胃肠道反应的发生有所降低，提高患者的生活质量，具有推广价值。

【关键词】：肿瘤；化疗；中医治疗操作干预；干预效果；胃肠道反应

Application of TCM operation in patients with tumor chemotherapy

Lin Qiao, Lei Zhang*

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Objective: A number of studies on patients with tumor chemotherapy have shown that the effect of TCM treatment and intervention and the response of patients have a certain impact. Methods: a total of 100 patients with tumor chemotherapy admitted from June 2017 to November 2018 were selected for this study. All patients were divided into average groups by number table method, including 50 patients in the reference group and 50 patients in the study group. Among the patients in the study, the reference group and the traditional treatment intervention group performed TCM diagnosis and treatment on the basis of traditional treatment intervention, and compared the intestinal reactions and physical conditions of the patients in the two groups. Results: Before intervention, the scores of anxiety and depression in the two groups were compared, and the results were basically the same, with no statistical significance ($P > 0.05$). After intervention, the scores of patients in the study group and depression were significantly lower than the reference group. The incidence of gastrointestinal side effects in the study group after chemotherapy was significantly lower than that in the reference group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: in the recovery phase of clinical treatment of patients with tumor chemotherapy intervention should follow to make patients to reduce the reaction of chemotherapy as the main purpose, the doctor of traditional Chinese medicine treatment of operation intervention can significantly improve the physical function and psychological state of patients, can make the patients in the gastrointestinal tract reaction, improve the patient's quality of life, has the promotion value.

Keywords: Tumor; Chemotherapy; Chinese medicine treatment operation intervention; Intervention effect; Gastrointestinal reaction

对肿瘤患者的各项指标分析，致瘤因子在相应的机体作用中体现出的细胞组织增生是一种新生物，在生物的作用下，对粘连位置起到突出作用，被称之为赘生物。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2017年5月-2018年11月收治的100例肿瘤化疗患者开展本次试验研究，所有患者通过数字表法进行平均分组，分别为参照组50例和研究组50例。其中参照组有男30例，女20例，平均年龄（ 54.76 ± 5.32 ）岁；研究组有男35例，女15例，平均年龄（ 52.12 ± 5.74 ）岁。两组基线资料对比，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组患者给予常规治疗干预，主要包括关注患者病情变化，给予患者药物指导以及饮食指导等工作。

1.2.2 研究组

对该组患者给予传统意义的常规治疗，对患者的变化及相应的病情给予常规的指导，患者使用的药物及饮食也都趋于传统方式进行相应的指导工作。主要内容有：①环境治疗干预：研究组患者在基于参照组患者的基础上，给予多种治疗干预。环境干预专门时段对患者的病房进行清洁，使患者所在的房间保证空气流通，室内空气清新，患者如有呕吐物应对其及时进行打扫，保持相适宜的温度和湿度。②情志治疗干预：做好患

者和家属的心情安抚工作。患者如果出现心情沉闷的状况,就会导致阴阳失衡、正气下滑、身体损耗过大,脏腑新陈代谢紊乱等不适合现象。护理人员需要根据患者的个性、喜好转移患者的注意力。使患者在恢复过程中,保持良好愉悦的心情,通过看电视、看电影、听音乐、读书等多方面进行转注意力转移。

③膳食治疗干预:对患者进行食疗干预,如食用山楂肉丁食材,作为患者健脾开胃的诊疗。食材为山楂,菜油,瘦肉,烧干即可。

④中药治疗干预:中医治疗干预应给予患者在干预的汤中加入相应的符合患者治愈方案的药剂。处方为干姜、熟附子、炙甘草、炒白术、党参,每天一剂,每剂 250 毫升。

⑤艾灸治疗干预:对患者的足三里内侧血等具体穴位进行相应的艾灸,使患者穴位出现麻、酸胀等感觉,每天一次。

⑥按摩治疗干预:对患者腹部进行按摩,使患者露出腹部,涂抹滑石粉,对患者的胃部进行按压推拿,连续按摩 50 至 100 次左右。

1.3 观察指标

对患者的焦虑情况,通过自量自评量表和抑郁自评量表对患者的心理状态进行细致化的标准评估,根据有效数据判定患者存在焦虑的风险性,当评分超过 53 分时,代表患者有抑郁风险,超过 57 分表示患者有焦虑的风险性。两组数据的平均值直接关系到干预效果。在评估患者的肠胃反应,根据患者的偶熏频率,极重度副反应患者发生的频率,中度副反应患者发生的频率与比较轻度患者发生呕吐的频率不进行具体检查,根据无副反应患者呕吐的临床症状不进行相应的排查,对患者的肠道副反应情况进行相应的数类对比。

1.4 统计学方法

采取 SPSS19.0 统计学软件展开数据分析, ($P < 0.05$) 时代表存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者心理状况

干预前两组患者的焦虑评分和抑郁评分均基本一致且组间比较不存在显著性差异,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者心理状况对比

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	58.14±2.97	33.37±4.89	54.62±3.25	31.38±4.37
参照组	60	58.34±2.35	49.74±5.51	54.76±2.98	46.64±4.98
t	/	0.409	17.212	0.246	17.841
P	/	0.683	0.000	0.806	0.000

2.2 比较两组患者胃肠道反应发生情况

研究组患者的胃肠道副反应组间比较存在显著性差异,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者胃肠道反应发生情况对比 (n, %)

组别	重度副反应	中度副反应	轻度副反应	无副反应	发生率
研究组	0	1	4	55	8.33
参照组	3	7	24	26	56.67
χ^2	/	/	/	/	6.537
P	/	/	/	/	0.000

3 讨论

随着恶性肿瘤的上升趋势趋明显,在恶性肿瘤的治疗过程中,多数患者采取了化疗方式,先进的诊疗技术手段为病情带来了一定的缓解。但化疗的副作用也十分明显,尤其是患者的肠胃反应,化疗能够杀死患者机体内的癌细胞,使病情得以延缓,但是化疗物质在进入患者的体内进行癌细胞杀死时,也会对正常细胞带来一定的毁灭性破坏,对患者的内脏产生一定的影响。患者的造血功能弱,免疫力降低等都是化疗的常见副作用。化疗的毒副作用在肠胃反应中尤为明显,表现为患者恶心,患者呕吐,患者口腔溃疡,患者腹泻,患者便秘等情况。这些病发生极大阻碍了患者的治疗进程,还会使患者在治疗的过程中出现营养不良的情况,严重危及患者的生命。正因如此,患者在接受化疗后,需要护理人员给予相应的护理措施,对于药物、食物等进行相应的干预,降低患者因化疗后出现极为不适的肠道反应,使其化疗结果未达到理想预期。中医认为,恶性肿瘤本身就是患者的正气虚弱,化疗使气虚更加严重,使脾胃受损而出现各种非常不适的肠道反应。中医古方有大量文献记载,在针对肠胃反应给予的治疗中,多项研究数据表明,肿瘤化疗后的肠胃反应是典型症状根据相关医学理论的研究方向,中医宝库中选取的良方,在控制肿瘤化疗后肠胃反应给患者带来的诸多不适给予了全身心的改善。对于患者的身体机能状况进一步提高,减轻患者的经济负担,提升患者的化疗耐受性,从而保障患者能够按时完成化疗的治疗过程,使患者健脾益气,增进食欲,结合中医药膳,对患者的各项肠胃反应情况做出改良。对患者原有的肝郁、气结等不良因素做出了诸多调整。中医艾灸有助于患者进行驱寒的功效,在对患者进行按摩辅助治疗时,不但增加了患者的肠胃机能,又使患者的脾胃进行进一步调和,更有助于消化。

3.1 肿瘤化疗后恶心、呕吐的治疗

传统理论认为,人的气虚是由气血不和形成,气血是人身体的源泉,脾胃是人的固根之本。患者脾胃如有损伤,出现了较为严重的恶心呕吐症状。中医而言化疗药物进入身体以后,对于患者的脾胃产生了不良影响,对患者的脾胃失和造成了一

定的刺激,因此需要调理脾胃,使患者的化疗后不良反应降低。减少患者的呕吐症状,食欲不振,行为呆滞等化疗后反应,使患者饮用健脾理气汤,改善患者的肠胃不畅,使患者的不良症状得到有效改善。随着深入研究,经大量数据显示,化疗中患者如出现脾胃失调的症状,吃下去的东西要依靠脾胃的运化才能被人体消化吸收。如果脾胃的运化功能出了问题,就会直接影响到营养物质的吸收,从而对人体的健康产生影响。脾主升清,胃主降浊,脾胃运化水谷精微。患者的胃肠道反应胃气上逆则嗝气、呃逆、恶心、呕吐、反酸;脾气不升则腹胀、肠鸣腹泻、腹痛。患者的脾胃运化失常,饮食停滞则胃脘脾闷胀满、胃痛、纳呆;另外患者还有烧心、消食善饥、便秘、大便不爽、胃怕凉、口干苦、口臭等。用中医的方法避免或减少患者化疗因素对脾胃的影响,才能保持胃肠正常的生理功能。目前多认为胃肠道功能紊乱病变在胃肠,病机关键在脾胃运化失健,常见虚实夹杂。“虚者多属脾胃气虚,实者为湿浊气滞。”“寒邪外袭、精神刺激、饮食失调、进食生冷辛辣等损伤脾胃致脾阳不振运化功能失调;湿浊内停,气机郁结而致清微不布清浊不分传导失司。临床可表现为脘腹胀痛时作,纳谷欠佳、大便时溏。”而大量的临床观察表明,中药对胃肠功能紊乱具有较好的疗效,中药效果不见得慢,且注重综合调理。

3.2 肿瘤化疗后便秘的治疗

肿瘤化疗后患者便秘现象指患者在每周内排便较少,大便干结、排便不畅,患者还有烦躁不安、头晕眼花等不适。中医认为便秘多脾胃虚寒、气虚阳不足所致,气虚大肠传导无力,阳不足则阴寒内结,所以大便表现为大便无力,大便艰涩难出,排便困难,而便质可干或不干,脾胃虚寒症状如腹痛,得温减等,治疗的话可以益气健脾,温中散寒,用理中丸辨证加减黄芪、火麻仁、当归、枳壳、牛膝、肉苁蓉等。中医强调,人要经常疏肝气、清肝毒、降肝火、养肝血。疏肝气可使全身气机疏泄通畅,体内不堵,排便顺畅;清肝毒可化解消除体内污染,体内无毒则机体通畅;降肝火可使体内阴阳平衡,体内滋润不燥;养肝血可以滋养全身脏。人体内负责运化空气的是肺,负责传导糟粕的是大肠。所以,肺经与大肠经相表里。肺腑失调,肺气不足,则大肠运作失常,不能及时把残渣毒素排出体外,还肠道一个健康绿色的环境。血毒积淤血液,不能温养四肢,

而至周身疾病。人人血里有毒,从婴儿一出生,血液里就开始有毒。随年龄增长,血毒越积越多。血毒会使人出现粉刺、毛孔变粗、口腔溃疡、口臭、上火、便秘等表现,血毒还会使心火蔓延加重便秘。

3.3 肿瘤化疗后腹泻的治疗

中医学针对肿瘤化疗后腹泻根据患者症状,中医治疗疾病讲究“辨证论治”,腹泻的病因不同,治疗方法、用药也不同,肿瘤化疗后患者要多了解相关知识,肿瘤化疗后患者需在医生指导下及时治疗、调理脾胃功能,不可贻误时机。由于腹泻易耗伤津液正气,失治误治往往会导致脱水的危险,腹泻可以引起脱水,这是腹泻导致死亡的最主要原因。脱水严重的患者可能迅速陷入昏迷或者出现抽搐,危及生命。肿瘤化疗后患者临床表现:泄泻清稀,甚则如水样,脘闷食少,腹痛肠鸣,或兼外感风寒,则恶寒,发热,头痛,肢体酸痛,舌苔白或白腻,脉濡缓。证机概要:寒湿内盛,脾失健运,清浊不分。泄泻腹痛,泻下急迫,或泻而不爽,粪色黄褐,气味臭秽,肛门灼热,烦热口渴,小便短黄,舌质红,苔黄腻,脉滑数或濡数,损伤脾胃,传化失常。

4 结束语

综上所述,在肿瘤化疗患者的临床治疗干预中,中医能够改善其患者的各项身体机能及心理状态,为患者康复过程中的生活质量提供了相应的保障,减少患者肠胃反应,使患者治疗中能够更有效地恢复身体机能,改善营养不良的各项情况,具有广泛的推崇价值,中医对肿瘤化疗后的肠道反应有着独特的见解。中医认为,肠道疾病与胃失和降有着密切的关系。中医理论长达数百年的诊治过程中。提供了更多优质良方,中医界人才辈出,为理疗事业作出了更有价值的参考意义和更优质的治疗经验。本研究对肿瘤化疗后患者的肠胃反应给予的相应治疗以辩证关系,对患者的治疗状况进行实事求是的审核,再根据相应的基础上进行一定的突破。临床中采用的一定诊疗手段,需根据较好的治疗效果观测,肿瘤化疗后的肠胃反应根据探测过程中的各项临床方案对患者的不同反应展开治疗,将中医传承的理论作为依据良方,缓解患者的肿瘤化疗反应,治愈患者的各项疾病,减轻患者的心理负担与经济负担,使肿瘤化疗后患者的肠胃反应的治疗情况优质化发展。

参考文献:

- [1] 张敏依,左亚琴,孙莉.耳穴埋籽对乳腺癌术后患者化疗引起胃肠道反应的影响[J].齐鲁治疗干预杂志,2015,21(4):124.
- [2] 杨韵洁.中医治疗操作干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(3):116-117.
- [3] 邓琪琦.中医治疗操作干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响[J].医疗装备,2016,14(19):161-162.