

中医护理技术对中晚期肺癌患者化疗中出现的不良反应及不良情绪的影响

冯二玲

江苏省宿迁市中医院肿瘤科, 江苏 宿迁 223800

【摘要】目的 探讨中医护理实施于肺癌患者护理中对化疗不良反应及不良情绪的影响。**方法** 以我院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月的 80 例肺癌化疗患者为研究对象, 随机分为两组, 每组各 40 例。对照组行常规护理, 观察组行中医护理。比较两组的护理结果。**结果** 干预后, 观察组焦虑、抑郁评分及不良反应发生率均低于对照组, 且生存质量核心量表各个维度评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者对于护理工作的满意度评分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 肺癌患者化疗中实施中医护理, 不仅能提高患者的心理健康度, 同时可有效降低化疗不良反应的发生, 改善患者生活质量, 获得患者的满意和认可, 值得临床推广。

【关键词】 肺癌; 中医护理; 不良情绪; 化疗不良反应

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

Effect of traditional Chinese medicine nursing technology on adverse emotion and adverse reaction in chemotherapy of patients with advanced lung cancer

Feng Erling

Department of Oncology, Suqian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Suqian 223800, China

【Abstract】Objective To explore the effect of traditional Chinese medicine nursing technology on adverse reactions and adverse emotions of chemotherapy in the nursing of patients with advanced lung cancer. **Methods** The study focuses on 80 lung cancer chemotherapy patients in our hospital from March 2019 to March 2021, and they were randomly divided into 2 groups with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received traditional Chinese medicine nursing. The nursing outcomes of the two groups were compared. **Results** After the intervention, the anxiety, depression scores and the incidence of adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group, and the scores of each dimension of the quality of life core scale were higher than those in the control group ($P < 0.05$). In addition, the satisfaction scores of patients in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of traditional Chinese medicine nursing in the chemotherapy of lung cancer patients can not only improve the mental health of patients, but also effectively reduce the occurrence of adverse reactions of chemotherapy, improve their quality of life, and also obtain the satisfaction and recognition of patients, which is worthy of promotion in clinical practice.

【Key words】 lung cancer; TCM nursing; adverse emotions; adverse reaction of chemotherapy

肺癌作为常见、高发性恶性肿瘤疾病类型之一, 其发生与职业环境、吸烟、遗传等因素存在相关性, 在环境污染问题加剧的影响下, 发病率呈明显上升态势。该病患者多存在气喘、咳嗽、胸闷、痰中带血等表现, 严重时患者出现体质量明显下降、持续发热等情况。化疗是肺癌常规治疗手段之一, 但化疗周期长, 患者长期受到病痛折磨, 存在

严重心理障碍, 会产生抑郁悲观等情绪, 丧失治疗信心, 使生活质量严重下降、预后不良^[1]。因此, 需配合有效的护理干预手段提高预后。实施中医护理对改善患者负面情绪及化疗不良反应具有明显价值。为评估中医护理的临床价值, 本研究取 2019 年 3 月至 2021 年 3 月收治的 80 例肺癌化疗患者展开对比研究, 探讨中医护理实施于肺癌患者护理中

对化疗不良反应及不良情绪的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2019年3月至2021年3月收治的80例肺癌化疗患者为研究对象。所有研究对象随机分两组,组别为对照组和观察组(均 $n=40$)。对照组:男25例,女15例;年龄42~65岁,均龄(51.42 ± 6.48)岁;病程0.8~3.9年,病程均值(2.15 ± 0.33)年。观察组:男27例、女13例;年龄40~67岁,均龄(51.69 ± 6.68)岁;病程1~4年,病程均值(2.35 ± 0.42)年。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。该研究经医院医学伦理委员会核准,患者均签署了相关同意文件。

纳入标准:①经病理学诊断均证实为肺癌,均纳入Ⅲ~Ⅳ期;②均接受化疗;③患者均认知、精神正常;④临床资料真实可靠、完整;⑤患者及家属均为自愿参与研究且在参与研究之前,已经详细了解了研究的全部内容。

排除标准:①心肝肾功能障碍或严重脏器损伤;②凝血功能不正常;③并发心脑血管疾病;④并发高血压、糖尿病等;⑤神志不清,严重精神障碍。

1.2 方法

对照组:实施常规护理,对患者体征指标实施严密监测,协助定期检查,动态观察病情变化,必要时给予心理疏导,遵医嘱指导患者用药。

观察组:实施中医护理,开展措施如下:①中医情志护理。强化护患沟通,充分了解患者的职业、喜好、家庭等各项资料,耐心倾听主诉,全面评估患者的心理状态,实施针对性的情志护理。针对患者产生的不良情绪给予开导,缓解患者的负面情绪。肺癌化疗患者往往心理压力较重,对治疗的信心也不足,因此,护理人员应及时地给予指导,减轻其心理压力。此外,还可以组织同类患者进行交流,增强患者对于治疗和护理工作的信心。②艾灸治疗。选择患者关元、气海、足三里等穴位,每日艾灸25min左右,每日1次,艾灸7d。③膳食干预。调查收集患者的饮食喜好、机体营养状况等,制订合理的饮食计划。针对患者化疗期间常见的恶心、呕吐等胃肠道反应,可制订不同的膳食调理计划,如对于气血两亏症,适量增加动物肝脏摄

入量;对于湿热虚症,多食用清热解毒食物,如生梨汁;对于食欲不振者,选择健脾醒胃食物,如山楂等。通过合理膳食,调节机体气血,且实现“药食同源”的作用,告知患者化疗期间禁食辛辣刺激食物。④耳穴埋豆。使用王不留行籽,选择肺、气管、神门、皮质下等穴位,具有缓解咳嗽症状作用;选择脾、胃、神门等穴位,具有缓解恶心、呕吐症状作用。治疗7d。

1.3 观察指标

(1)心理状态:选择干预前、干预后(2个月)两个时间段,应用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评测,均满分100分,分值越高焦虑、抑郁倾向越重。

(2)比较两组化疗不良反应发生情况,并统计发生率:口腔溃疡、失眠、胃肠道反应。

(3)生存质量:于干预2个月后,应用生活质量核心30测定量表(EORTC QLQ-30)实施评估,从中挑选具有代表性的4个维度,每项100分,分值高表示生活质量佳。

(4)护理满意度:在患者出院时对患者展开问卷调查,汇总患者对于护理工作的满意情况。要求患者或家属按照自己的真实感受,以得分的高低来对护理工作评价,分数越高则证明患者对于护理工作越满意,反之则为越不满意。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 23.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态比较

干预前,两组患者SAS、SDS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 不良反应发生率比较

干预后,观察组不良反应发生率,低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组生活质量比较

干预后,观察组EORTC QLQ-30各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表1 两组心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	55.21 ± 4.32	40.41 ± 5.63	54.72 ± 4.13	42.39 ± 8.82
观察组	40	54.36 ± 4.43	35.29 ± 5.91	55.26 ± 4.25	34.59 ± 6.33
t		0.868	3.967	0.576	4.544
P		0.387	< 0.05	0.566	< 0.05

表2 两组不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	n	口腔溃疡	失眠	胃肠道反应	总发生率
对照组	40	2 (5.00)	4 (10.00)	5 (12.50)	11 (27.50)
观察组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)
χ^2					4.020
P					0.044

表3 两组 EORTC QLQ-30 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	家庭状况	身体功能	认知	社会功能
对照组	40	48.76 ± 5.26	45.36 ± 4.23	46.76 ± 4.58	46.65 ± 5.81
观察组	40	61.19 ± 4.32	57.18 ± 5.52	59.68 ± 6.29	60.18 ± 4.82
t		6.925	5.325	6.056	6.154
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 两组满意度情况比较

观察组患者对于护理工作的满意度评分为 (94.52 ± 3.87) 分, 而对照组则为 (80.14 ± 4.69) 分, 观察组满意度得分高于对照组, 差异有统计学意义 ($t=11.839$, $P=0.000$)。

3 讨论

肺癌作为一种治疗难度大、病死率高的恶性肿瘤疾病, 对患者的生活质量、生命安全造成严重威胁。在肺癌患者化疗过程中, 化疗药物会对正常细胞产生伤害, 降低机体免疫力, 容易出现一系列不良反应, 且患者往往因化疗周期长、病痛折磨、化疗不良反应等, 治疗依从性较差, 影响预后结果。故需实施有效护理干预手段, 降低不良反应的发生, 改善预后, 以取得更为理想的治疗效果。

中医护理中情志护理为重要内容, 通过强化护患沟通、交流等方式, 从行为、言语等方面实施针对性的情志疏导, 以促进患者恢复治疗信心, 消除

负面情绪, 同时可避免不良情志对脏腑的损伤, 促使其积极配合治疗, 以增强临床疗效。本次研究结果: 经护理干预后, 观察组 SAS、SDS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。提示: 肺癌化疗中实施中医护理对缓解焦虑抑郁情绪具有显著价值。在化疗中患者往往会出现食欲不振、恶心呕吐、便秘等不良反应, 导致机体营养不良, 致使生活质量严重下降。中医提出“药食同源”, 疾病治疗中配合合理的膳食调理, 根据患者病症可发挥调节气血、清热解毒、健脾醒胃、提高食欲等多重功效; 中医艾灸、耳穴埋豆为中医特色治疗手段, 有利于改善消化道反应, 增强患者的舒适度, 以促使其生活质量改善^[2], 还可以通过针灸、推拿等手段扶正、清除余毒, 调节脏腑功能, 从而缓解化疗不良反应^[3]。在辨证施治等指导下应用中药汤剂, 可起到增效减毒的作用, 同时可以调节机体脏腑功能, 提高机体正气, 缓解不良反应^[4-5]。本次研究结果: 观察组不良反应发生率显著低于对照组, 且 EORTC

(转第7页)

也容易接受,并且缓解疼痛效果显著。

综上所述,徒手淋巴引流结合乳房按摩可以有效促进产后泌乳,通过护理干预可以改善产后泌乳,减轻乳房不适症状,促进纯母乳喂养的实施。

参考文献

- [1] 黄丽平,陈碧玲.手法点穴联合乳房按摩对促进产后泌乳的应用效果[J].医学食疗与健康,2022,20(13):153-155.
- [2] 冒晓玲,崔婷,黄炜,等.排气催乳方联合乳房按摩对剖宫产产妇肠功能恢复和泌乳功能的影响[J].中外医学研究,2022,20(8):166-169.
- [3] 王莹,叶燕辉,徐丹婷.产后营养护理联合乳房穴位按摩对初产妇产后泌乳及生活质量的影响[J].智慧健康,2022,8(8):159-161.
- [4] 叶优春,房佩娣,袁爱娟,等.节段式乳房按摩结合低频脉冲治疗产后乳房胀痛的临床效果及对泌乳量的影响[J].中国现代医生,2022,60(6):59-62.
- [5] 律苗苗,张英平,沈连华.耳穴压丸联合乳房穴位按摩对初产妇剖宫产术后泌乳和康复的影响[J].西部中医药,2022,35(2):108-111.
- [6] 崔英,高爱梅,高承香.神经肌肉电刺激配合穴位按摩对产后乳房胀痛和产后泌乳的效果研究[J].中国妇产科临床杂志,2022,23(1):93-94.
- [7] 林彩云.不同时期产后乳房按摩对母婴分离初产妇泌乳启动时间、血清泌乳素水平及泌乳量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(36):5299-5301.
- [8] 黄秋杰,何淑贤,邓连方,等.徒手淋巴引流结合乳房按摩在产后乳房肿胀中的应用[J].中国社区医师,2021,37(33):13-15.
- [9] 詹燕云,李云波,吴丹妮.穴位按摩叠加手动淋巴引流干预对生理性乳胀的效果及安全性分析[J].国际护理学杂志,2021,40(11):1996-1999.
- [10] 高兰秀.乳房按摩结合母婴床旁护理对产妇产后泌乳量及母乳喂养效果的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(23):3017-3019.

(接第3页)

QLQ-30各维度评分均显著高于对照组($P < 0.05$)。可见,中医护理有利于缓解化疗不良反应,实现提高预后、改善生活质量的目的。本次研究结果:观察组患者的护理满意度得分明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可见,中医护理工作的各项优势不仅在护理工作中取得了显著的效果,也因其先进性得到了患者的认可和满意,实现了提高患者满意度、融洽护患关系的目的。

综上,对肺癌患者实施中医护理,在缓解患者不良情绪、改善化疗不良反应方面发挥了显著效果,可应用推广。

参考文献

- [1] 徐虹.中医护理对肺癌患者化疗不良反应发生率的影响[J].当代临床医刊,2021,34(3):94-95
- [2] 杨俊,刘晓春,段恒.肺癌化疗后恶心呕吐症状实施中医护理方案的临床效果评价研究[J].四川中医,2018,36(9):201-203
- [3] 杨木兰,何燕,王丹.肺癌术后化疗患者的中医饮食护理研究[J].时珍国医国药,2018,29(2):386-387
- [4] 许颖馨.中医护理对减少肺癌患者化疗不良反应的影响观察[J].中外女性健康研究,2018(15):184,188
- [5] 左研科,赵娜.中医护理干预对化疗肺癌患者的干预效果研究[J].现代医药卫生,2018,34(18):2899-2901