

# 中医情志护理结合优质护理在肺癌化疗患者中的应用价值

张晓丽

日照市中医医院肿瘤科一病区, 山东 日照 276800

**【摘要】** 目的 对中医情志护理结合优质护理在肺癌化疗患者中的应用效果进行探讨。方法 回顾性分析 2021 年 1 月—2021 年 12 月肿瘤科接受在医院接受化疗的肺癌患者 80 例, 按照随机分组法分为试验组和对照组各 40 例。对照组接受常规护理干预, 试验组接受中医情志护理结合优质护理。对两组患者的心理状态、生活质量、并发症发生率进行对比。结果 护理后, 试验组相较于对照组, 其生活质量评分较高 ( $P<0.05$ ), SAS 评分、SDS 评分均较低 ( $P<0.05$ ), 并发症发生率较低 ( $P<0.05$ )。结论 中医情志护理结合优质护理能够为肺癌患者在化疗期间提供全面、优质的护理服务, 改善生活质量。

**【关键词】** 中医情志护理; 优质护理; 肺癌; 化疗; 护理效果; 生活质量; 心理状态; 并发症

## The application value of traditional Chinese medicine passion nursing combined with high-quality nursing in lung cancer chemotherapy patients

ZHANG Xiaoli

Department of Oncology, Rizhao Hospital of Traditional Chinese Medicine, Rizhao, Shandong 276800, China

**Abstract: Objective:** To explore the application effect of combining traditional Chinese medicine emotional nursing with high-quality nursing in lung cancer chemotherapy patients. **Method:** A retrospective analysis was conducted on 80 lung cancer patients who underwent chemotherapy in the oncology department from January 2021 to December 2021. They were randomly divided into an experimental group and a control group, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing intervention, while the experimental group received a combination of traditional Chinese medicine emotional care and high-quality nursing. The psychological status, quality of life, and incidence of complications between the two groups of patients were compared. **Result:** After nursing care, compared to the control group, the experimental group had a higher quality of life score ( $P<0.05$ ), lower SAS score and SDS score ( $P<0.05$ ), and lower incidence of complications ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The combination of traditional Chinese medicine emotional nursing and high-quality nursing can provide comprehensive and high-quality nursing services for lung cancer patients during chemotherapy, improving their quality of life.

**Key Words:** TCM emotional nursing; Quality care; Lung cancer; Chemotherapy; Nursing effect; Quality of life; Mental state; Complications

肺癌属恶性肿瘤之一, 其具有较高的发病率和死亡率, 它会使患者自身健康乃至生命受到严重威胁, 且此疾病的发病原因尚未被明确, 但有大量资料表明, 吸烟者患上肺癌的概率较高。大部分的肺癌患者在确诊时其病情已经发展到中晚期, 化疗是治疗该疾病的主要方法, 它是通过化学治疗药物对癌细胞进行杀灭进而实现治疗目的, 但是化疗药物产生的毒性作用会使患者出现免疫紊乱、血小板下降、

白细胞减少、食欲降低等多种不良反应, 情况严重时会对患者的化疗进程以及临床效果产生影响<sup>[1-2]</sup>。所以在化疗期间中需要对患者实施护理。中医情志护理指的是通过护理人员的中医知识、行为、态度、姿势、语言等对患者心理状态进行影响并改变, 对患者存在的烦恼和顾虑进行缓解<sup>[3-4]</sup>。本研究通过试验来分析中医情志护理结合优质护理对肺癌患者化疗期间的影响, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 回顾性分析2021年1月—2021年12月在我科接受化疗的肺癌患者80例,按照随机数字表法将其分为对照组和试验组各40例。对照组年龄( $51.4 \pm 9.8$ )岁,平均51岁;试验组年龄( $52.3 \pm 9.2$ )岁,平均52岁。对两组患者的一般资料进行对比后发现,不存在明显差异( $P > 0.05$ )。患者及家属均在知情同意书上签名。本研究经日照市中医医院伦理委员会批准(伦理批准号:日照市中医院字第20220101号)。纳入标准:①全部入组患者均确诊为肺癌;②治疗方案为化学治疗;③资料完整。排除标准:①年龄 $< 18$ 岁;②不配合患者;③神经障碍患者。

### 1.2 护理方法

**1.2.1** 对照组采用常规护理,即对患者进行生命体征检测,与患者进行交流,指导患者进行常规饮食指导。主动倾听并了解患者心理状态,多与其交谈,解除顾虑,生活上尽量体贴关怀,鼓励家属及亲友陪伴,给予患者心理和精神上的支持,帮助患者和其家属缓解焦虑,创造有利于休息的睡眠环境,如降低噪音、治疗时间集中等。必要时遵医嘱给予止痛药,可给予心理安慰,分散患者的注意力。

**1.2.2** 试验组采取中医情志护理结合优质护理。

中医情志护理<sup>[5]</sup>:①建立中医情志护理小组,在患者入院后,护理人员需要认真核实患者个人病历资料,评估患者实际情况,了解患者个人情绪状态,为患者制订具体的护理方案。②充分分析每个患者的情志变化的原因,关注患者的情绪变化过程,秉承以人为本的原则,为患者营造舒适且温馨的环境,降低刺激源。③中医情志护理,刘嘉湘在1985年报告经细胞学或组织学确诊的310例肺癌患者,将他们分为气滞血瘀、阴阳两虚、脾虚痰湿、气阴两虚、阴虚内热五种类型。五行音乐疗法来源于阴阳五行学说,古籍中记载“五音疗疾”。中医辨证的实施,给予患者对证曲目施乐,能够帮助患者调节脏腑功能,对气血津液运行产生促进作用。五行音乐疗法利用声波和其归属脏腑经络之间产生的共振作用,从而达到调和气血、调摄脏腑、调节情志作用,利用辨证施乐使患者调整到“阴平阳秘”状态,

进而促进患者身心恢复。

优质护理:①脾虚痰湿的患者,采用以喜克悲的方式进行干预,协助患者家属与患者积极主动地交流,采用幽默的方式帮助患者舒缓悲伤,用正确的方式将心中的悲苦予以抒发。告知患者多与病友沟通,尽最大努力放松身心,尽量忘却烦恼。②阴虚内热型的患者,采用以悲克怒的方式,可以与患者共同回忆生活中的美好点滴,帮助患者舒缓心中的怒气,化解怒气。使患者多接触有趣的事情或者人,也可多听舒缓音乐,多参与社会交流,养成积极乐观心态。③气滞血瘀证的患者,采用以怒克思的方式进行干预,采用肢体语言和动作的方式帮助患者舒缓情绪,缓解焦虑,可以采用鼓励的方式进行诱导,以缓解患者的恐惧感。④采用因人施护的原则,对性格内向、孤僻患者护理人员要多关心、耐心和其交流、沟通,多进行开导。性情急躁患者则要耐心劝导,为其讲解怒则伤肝、加重病情,因此可节制怒气。对家庭内缺少关爱的患者,则要多和家属进行沟通,努力争取患者家属配合。两组的护理时间均为3个月。

**1.3 观察指标** 应用生活质量综合评定问卷评估两组生活质量,分数越高,生活质量越好;对患者干预前和护理3个月后的心理状态应用焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分评估两组焦虑情绪、抑郁情绪,SAS、SDS均各自包含20条目,每一条目分值为1~4分,若患者的得分越高,则表明其心理状况越差;比较两组不良反应情况。观察并对比两组患者化疗期间疲倦、疼痛、胃肠道反应等情况。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS 23.0统计分析软件,计量资料符合正态分布时使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行 $t$ 检验;计数资料用%表示,进行 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

## 2 结 果

**2.1** 两组护理前和护理后的生活质量评分比较 护理前,两组的社会功能、躯体功能、认知功能、情绪功能、角色功能评分对比无明显差异( $P > 0.05$ );护理后,两组上述功能评分均上升,且试验组相较于对照组,其上述功能评分较高,存在明显差异( $P < 0.05$ ),具体详见表1。

表 1 两组护理前和护理后的生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	时间	角色功能	情绪功能	认知功能	躯体功能	社会功能
试验组	40	护理前	52.26 ± 5.28	53.54 ± 5.67	56.48 ± 6.65	51.27 ± 6.34	53.26 ± 5.83
		护理后	71.51 ± 4.52 <sup>#</sup>	73.66 ± 4.36 <sup>#</sup>	83.24 ± 7.53 <sup>#</sup>	75.14 ± 7.39 <sup>#</sup>	72.86 ± 4.52 <sup>#</sup>
<i>t</i>			17.517	17.791	16.847	15.505	16.804
<i>P</i>			<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
对照组	40	护理前	53.69 ± 3.34	54.47 ± 5.74	55.62 ± 6.47	52.74 ± 6.25	52.88 ± 5.76
		护理后	61.71 ± 4.37 <sup>ˆ</sup>	62.45 ± 4.93 <sup>ˆ</sup>	71.22 ± 6.57 <sup>ˆ</sup>	72.58 ± 6.63 <sup>ˆ</sup>	65.26 ± 5.49 <sup>ˆ</sup>
<i>t</i>			9.222	6.670	10.700	13.772	9.840
<i>P</i>			<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注：两组护理前后评分对比，<sup>ˆ</sup>*P*<0.05；护理后试验组与对照组对比，<sup>#</sup>*P*<0.05。

2.2 两组患者护理前后心理状态情况比较 两组 (*P*>0.05)，护理后两组焦虑评分和抑郁评分均显著下降 (*P*<0.05)，见表2。

表 2 两组护理前后心理状态情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	时间	焦虑评分	抑郁评分
试验组	40	护理前	56.32 ± 3.23	57.66 ± 4.18
		护理后	41.43 ± 2.54 <sup>#</sup>	43.69 ± 4.03 <sup>#</sup>
<i>t</i>			22.918	15.217
<i>P</i>			<0.001	<0.001
对照组	40	护理前	58.25 ± 3.42	55.43 ± 4.57
		护理后	48.27 ± 2.86 <sup>ˆ</sup>	49.22 ± 4.83 <sup>ˆ</sup>
<i>t</i>			14.158	5.907
<i>P</i>			<0.001	<0.001

注：两组护理前后评分对比，<sup>ˆ</sup>*P*<0.05；护理后试验组与对照组对比，<sup>#</sup>*P*<0.05。

2.3 两组并发症情况比较 试验组疼痛、失眠、疲倦 8 例、呼吸困难、胃肠道反应不良反应发生率显著低于对照组，差异具有统计学意义 (*P*<0.05)，见表3。

表 3 两组并发症情况比较 [n (%)]

组别	例数	疼痛	失眠	疲倦	呼吸困难	胃肠道反应
试验组	40	7 (17.50)	8 (20.00)	8 (20.00)	1 (2.50)	15 (37.50)
对照组	40	28 (70.00)	21 (52.50)	27 (67.50)	9 (22.50)	34 (85.00)
$\chi^2$		22.400	9.141	18.337	7.314	19.013
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	0.007	<0.001

### 3 讨 论

肺癌疼痛是指作为一种国内的一种肺癌晚期的肿瘤科常见疾病，患者家属们常可会因有全身疲乏感与对癌痛反应而突然出现一种异常的恐惧、焦虑等异常紧张的情绪，使癌症晚期的患者生活质量突然的出现大幅程度的突然下降。肺癌患者化疗护理期间家属如果发现照顾方法不当，极有极大可能再次发生或病情迅速恶化，甚至会诱发大面积死亡，这显然就又对治疗护理服务质量也提出来了个更高

的要求。为彻底纠正化疗患者之不良社会心理情绪，进一步巩固提升癌症患者化疗康复期间社会生活质量，对中晚期肺癌患者及时实施个性化优质治疗护理将是当前十分迫切关键的。优质专科护理服务项目是建立在内科常规医疗护理工作基础平台上，经世界卫生组织“以人为本”指导思想理念进行健康引导，结合科室患者病情实际，提供一种能够及时满足各科患者各种具体疾病需求的个性化护理综合服务，意在整体提升全科临床医生护理质量。

喜怒惊恐忧思愁悲恐惊惧等五种七情都会容易

导致我们人体内部阴阳相互失调、气血互相不相融和,容易因此诱发出各种心脑血管疾病。情志紊乱也是容易导致身体五脏气机平衡失调障碍的一重要影响因素。由于受肺癌打击及诸多病痛反复折磨,患者本身很容易反复出现各类情志障碍,进而间接影响其疾病与康复,加强慢性病患者情志调养护理就尤为重要。大部分肺癌患者临床均表现存在了不同的程度上的心理情志问题,情志抑郁不稳遂则会导致严重失眠、恶心以及呕吐厌食等胃肠道反应,因此,护理人员需要对肺癌患者个人病历资料进行收集,对肺癌患者目前疾病情况、家庭情况、社会背景进行充分了解并掌握,基于患者心理状况和身体情况对其病情进展作出分析,为患者制定出相应的护理调养和心理情志调养方案,从而对患者个人治疗依从性进行提升。日常膳食护理帮助患者对其产生的胃肠道不适感进行了降低,有利于患者食欲的提升。穴位经络按摩疗法能够帮助患者有效疏通调理全身经络,促使气血有机体和阴阳的调和,进而明显降低人体不良反应发生率,提高亚健康患者正常生活质量。耳穴埋耳豆指的是基于传统人体经络腧穴耳具有的独特性能和耳廓和各脏腑经络系统之间存在的复杂密切的对应关系,利用刺激耳廓对应人体脏腑穴位从而实现平衡五脏阴阳的作用,从而对身体脏腑进行调理,对身体经络进行疏通。本文作者研究中医过程实践中,发现通过中医情志养生护理,能够对患者个人身体障碍和心理障碍进行缓解,中医膳食营养护理的应用能够对患者身体免疫力进行全面提升,穴位敷贴理疗、耳穴埋豆、中药穴位经络按摩等多种中医特色疗法能够对患者体内经脉进行疏通,对其心理病痛进行减轻,中医系统调理特色养生护理产生了确切效果。优质睡眠护理就是从针对患者病情变化实际问题出发,通过及时组织相关健康教育宣传活动、提供健康心理辅导及各种社会实践支持、指导康复患者定期开展身体康复和运动、给予健康饮食调养与疲劳症状缓解干预支持等系列措施,使睡眠患者能够达到快速缓解疾病疲劳目的。通过对本文进行研究分析证实,试验结果组心理状况、不良环境反应恢复情况方面均可显著或优于对照组,这可与鲁晓玲等人发表的相关研究论文结果基本相符吻合,提示了中医生活护理技术对临床控制早期肺癌药物化疗期患者副作用恢复的极重要作用。

从化疗患者情绪功能、躯体功能、角色功能、认知及语言功能评分指标及其他神经社会功能评价综合指标评分情况上看,试验化疗患者化疗组综合生活指标质量评价远大优于试验患者对照组,P因

子 $<0.05$ 。产生化疗反应这其实是某一临床病理现象一直存在下来的客观必然性原因,一般临床治疗也离不开有专业化疗护理及指导专业人员及时有效开展了有效针对性的化疗病人家属健康教育、心理治疗与干预和护理服务等多种临床护理的服务技术措施,护理人员还积极向临床化疗的患者家庭充分讲解介绍了相关的了化疗的疾病基础知识及临床相关的化疗操作技术知识,纠正了部分患者家属的对临床化疗工作过程存在的另一种错误的病理认知方式;给予病人了一系列恰当的合理科学的化疗患者心理行为的疏导,调整并安抚了引起化疗期患者心理问题的病人种种消极抑郁的负面情绪及变化心态;还积极地配合实施了一些渐进性肌肉紧张运动及放松体操等康复训练,减轻或缓解给了晚期化疗期患者家属带来的一些巨大的身心负担,使晚期化疗的患者家人今后将能够逐步做到可以更加成熟从容地乐观而自信积极地面迎接对晚期支气管肺癌患者进行化疗,并可以从而更有效地来改善晚期病人家属自身生活质量。

综上,中医护理疗法联合西医优质医疗护理产品对有效控制早期肺癌药物化疗期间患者副作用产生的危害效果尤为显著,能在短期内有效的改善晚期患者心理状况,对缓解患者早期不良的心理情绪反应与临床生活质量均影响程度较大,降低早期不良化疗反应产生几率,值得继续推广。

## 参考文献

- [1] 欧阳长媚,董柳荃,陈楚钧.中医情志护理+经络穴位拍打治疗肺癌化疗患者睡眠障碍的效果[J].基层医学论坛,2020,24(21):3078-3079.
- [2] 范槐芳,方毕飞,严莉,等.中药熏蒸联合穴位贴敷在肺癌患者疼痛治疗中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(5):569-571.
- [3] 王苗.中医情志护理加穴位按摩治疗肺癌化疗患者睡眠障碍疗效观察[J].新中医,2020,52(22):180-182.
- [4] 刘璠,郭静,曹燕华,等.中医情志护理加穴位按摩对肺癌化疗患者睡眠障碍的干预效果[J].国际护理学杂志,2018,379(24):3446-3449.
- [5] 刘晓燕,刘利群,邹小农,等.1990~2016年云南省宣威市肺癌死亡流行特征分析[J].中国医学科学院学报,2019,41(3):338-343.