

肺癌实施中医护理干预减少化疗不良反应的效果

金山

上海市肺科医院中西医结合科 上海 200433

摘要：目的：分析肺癌患者实施中医护理干预对减少化疗不良反应的应用效果。方法：采取本院 2019 年 12 月到 2020 年 6 月接受治疗的 70 例肺癌患者，将所有患者按照不同的护理方式分为实验组和参照组，两组各 35 例患者。参照组患者实施常规护理干预，实验组患者在常规护理的基础上结合中医护理干预，比较两组的 SAS 评分、SDS 评分、不良反应发生率以及护理满意度。结果：在接受护理干预后，实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分明显低于参照组，组间差异明显 ($P < 0.05$)，实验组患者的不良反应发生率显著低于参照组，组间差异明显 ($P < 0.05$)；且实验组患者的护理满意度明显高于参照组，组间差异明显 ($P < 0.05$)。结论：对肺癌患者实施中医护理干预能够有效改善护理效果，降低不良反应发生率，增加患者的护理满意度，缓解患者的焦虑抑郁情绪。
关键词：肺癌；中医护理；不良反应；化疗

肺癌是现在中国甚至于全世界都非常常见的一种恶性肿瘤疾病，占据了很多国家癌症死亡的主要因素，被认为是目前对全人类健康和生命安全威胁最严重的恶性肿瘤^[1]。随着人们生活水平和环境的不断改变，我国肺癌发病率和死亡率逐年攀升^[2]。临床治疗肺癌主要有手术、化疗、放疗等方式，其中，化疗对于治疗肺癌特别是非小细胞肺癌的重要手段。但是使用化疗在处理肿瘤细胞的同时也会对正常细胞造成伤害，特别是正常上皮细胞、消化道黏膜以及骨髓细胞等伤害巨大。因此，化疗对患者的造血系统、消化系统、肾脏、肝脏等众多系统造成损伤，极易引发多种不良反应出现，例如恶心呕吐、腹泻、便秘等给患者的身体带来了不可磨灭的伤害，有些患者因为忍受不了化疗后的不良反应使得治疗被迫延迟或者中断，对治疗效果极为不利^[3]。鉴于此，本次研究对接受化疗的肺癌患者进行常规护理结合中医护理，了解其在减轻肺癌患者的不良反应情况的应用效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取本院 2019 年 12 月到 2020 年 6 月接受治疗的 70 例肺癌患者，将所有患者按照不同的护理方式分为实验组和参照组，两组各 35 例患者。实验组患者男性 20 例，女性 15 例，年龄最小 35 岁，最大 75 岁，平均年龄 (56.34 ± 8.63) 岁，其中鳞癌 25 例，腺癌 5 例，小细胞肺癌 5 例；参照组患者男性 21 例，女性 14 例，年龄最小 34 岁，最大 76 岁，平均年龄 (56.46 ± 8.57) 岁，其中鳞癌 23 例，腺癌 7 例，小细胞肺癌 5 例。两组患者在年龄、性别以及病理类型等基本资料方面没有明显差异 ($P > 0.05$)，可以进行比较。

纳入标准：所有患者均符合原发性肺癌诊断标准；预期生存期在三个月以上；使用 CT 影像检查可以看到病灶；患者及其家属同意参与本次研究并签署知情同意书。

排除标准：患有肝肾等重要器官疾病；存在意识不清和精神障碍者；不同意配合本次实验者。

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组患者进行常规护理干预，对患者进行一般的健康教育，督促患者按时用药，缓解患者在化疗后的紧张焦虑情绪，帮助患者对血管的保护，由于化疗对皮肤以及血管的刺激很强，容易造成皮肤坏死，所以，在输液的过程中需要选择粗直血管，最好是采取经外周中心静脉置管，在化疗药物之间使用 0.9%氯化钠注射液或者 50g/L 葡萄糖注射液清洗血

管，严重时可以使用氩氦激光照射能够降低静脉炎的发生；所有操作都必须无菌环境下进行，严格按照规定实行，防止出现医源性感染，时刻观测患者的身体状态，若有不良反应发生及时告知医生展开救治^[4]。

1.2.2 实验组

实验组患者在常规操作的基础上增加中医护理干预，具体包括：(1) 心理护理，中医认为情志对疾病的治疗有着巨大的作用，肺癌患者在患病后经常会出现焦虑、抑郁等负面情绪，而且化疗过程中的不良反应情况使得患者更容易出现低落暴躁的情绪，这就需要患者进行及时的心理疏导，中医角度上为情志护理，能够帮助患者缓解负面情绪，提高与病魔抗争的信心^[5]。(2) 需要患者对肺癌以及化疗的基本知识有所了解，树立正确的认知，帮助患者了解化疗原理以及不良反应的注意事项，减轻患者的心理负担，然后对患者的不同心理特点进行“以情胜情法”的护理干预，中医脏腑学认为“肺在志为悲”，而五志相胜论又称为“喜胜悲”，可以理解为快乐的情绪可以战胜悲伤的情绪，因此，多让患者阅读轻松愉快的文章或者听欢快的音乐，让家属多回忆一些快乐的经历，营造愉快氛围^[6]。(3) 饮食护理，中医认为“药食同源”，多数食物和药物之间都有着相生相克的联系，在古代医学家将中药的“四性”、“五味”理论运用到事物之中，认为各种食物也有“四性”、“五味”。汉代的张仲景记载到“所食之味，有与病相宜，有与身相宜，有与身为害，若得宜则益体，害则成疾”。这表示食物也可以分为寒热温凉四气以及酸苦甘辛咸五味，按照自身的性味偏好，能够将肺癌患者分成不同类型，首先是痰热阻肺型，可以对这类患者进行清肺化痰食物的摄入指导，例如梨子、萝卜、绿豆汤等；其次是气阴两虚型，适合使用益气养阴的食物，例如莲子、桂圆、银耳等；再次是气血两亏型，适合使用黑芝麻、动物肝脏等补充补益气血的食物；最后是气滞血瘀型，这类患者需要多食用行气活血化痰的食物，例如山楂、生姜、萝卜等，避免辛辣食物的摄入^[7]。(4) 耳穴压豆，肺癌化疗过程中常出现恶心呕吐、便秘等不良症状，严重会引起患者的电解质水平紊乱、营养代谢异常、脱水甚至是机体衰竭等症状，所以，对患者实施耳穴压豆避免发生恶心呕吐的症状；选择胃、交感、皮质下、肝、脾等穴位、如果存在失眠情况可以增加神门穴，便秘则增加大肠穴；操作方法：需要医生选定正确的穴位，准备好所需物品，然后使用酒精棉球对耳表面进行消毒处理，左手托住耳廓，右手使用列子夹取割好

的方块胶布,对准穴位紧贴压其上,持续数秒,每次单耳贴压 5-7 穴,每天按压三到五次,间隔三天换另一只耳朵进行贴压^[8]。(5) 艾灸,因为在化疗过程中极易损伤正常细胞,导致肝细胞损伤或微循环结构或功能损伤,引起骨髓抑制现象,造成白细胞或血细胞骤减,而中医灸法能够提高白细胞的吞噬功能,增加抗体产生,提高人体免疫力;操作方法:将艾条点燃,放置于各穴位(气海、关元、双侧足三里)上方三厘米处,持续使用二十分钟,一天一次,局部热度以患者的耐受能力判断,避免烫伤^[9]。

1.3 观察指标

观察两组的 SAS 评分(焦虑自评量表)、SDS 评分(抑郁自评量表),评分越高表示患者的焦虑抑郁情绪越严重,不良反应发生率(白细胞减少、消化道反应、失眠、口腔溃疡)以及护理满意度(非常满意、满意、不满意)。

1.4 统计学方法

表 2 比较两组的不良反应发生率[n(%),例]

组别	例数	白细胞减少	消化道反应	失眠	口腔溃疡	总发生率
实验组	35	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	0 (0.00)	3 (8.57)
参照组	35	2 (5.71)	3 (8.57)	2 (5.71)	2 (5.71)	9 (25.71)
χ^2						10.343
<i>P</i>						0.001

2.3 对比两组护理满意度

由表 3 知,实验组患者的护理满意度 94.29%明显高于参照组 82.86%,差异明显 ($P < 0.05$)。

表 3 比较两组的护理满意度[n(%),例]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组	35	20 (57.14)	13 (37.14)	2 (5.71)	33 (94.29)
参照组	35	15 (42.86)	14 (40.00)	6 (17.14)	29 (82.86)
χ^2					6.455
<i>P</i>					0.011

3 结论

化疗是现代临床医学治疗肺癌最为重要的手段,但是在化疗过程中,容易带来很多的不良反应发生。一些患者因为严重的恶心呕吐等不良反应导致无法进食,造成患者的身体营养缺乏,使得患者的身体对化疗的耐受能力更加虚弱,这对化疗效果的影响极为不利,造成患者的生活质量大幅度下降。在临床工作中,我们发现仅仅使用相关的药物处理化疗带来的不良反应并不能够取得理想效果。因此,本次实验从护理的角度出发,分析如何实施护理干预能够取得良好的治疗效果并且减轻不良反应带来的痛苦。

中医护理干预与常规护理干预相比较,发现其能够有效改善治疗效果,减少肺癌患者化疗中会出现的不良反应情况,使得消化道反应、失眠、白细胞减少等情况明显减轻,并且,中医理论认为,人的情绪对治疗效果影响很大,所以,结合了心理指导,对患者进行心情疏导,放松心情,帮助患者树立正确的抗争疾病的信心,并且结合饮食指导,改善患者的身体素质,提高机体的吸收能力;通过艾灸以及耳穴压豆能够减轻患者的化疗过程中恶心呕吐等症状出现,帮助患者缓解疼痛^[10]。本次实验表明,肺癌患者结合中医护理干预后,实验组患者的焦虑抑郁情绪明显优于参照组 ($P < 0.05$);实验组患者的不良反应发生率明显低于参照组 ($P < 0.05$);并且实验组患者的护理满意度高于参照组 ($P < 0.05$)。

将数据输入 SPSS22.0 系统软件中进行计算,以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计,以 (%) 进行计数统计, *t* 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组 SAS 评分、SDS 评分

由表 1 知,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分明显低于参照组,差异明显 ($P < 0.05$)。

表 1 比较两组的 SAS 评分、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
实验组	35	45.31 ± 3.24	48.37 ± 3.81
参照组	35	50.14 ± 4.61	52.47 ± 3.97
<i>t</i>		5.071	4.408
<i>P</i>		0.000	0.000

2.2 对比两组不良反应情况

由表 2 知,实验组患者的不良的反应发生率 8.57%明显低于参照组 25.71%,差异明显 ($P < 0.05$)。

综上所述,对肺癌患者的护理中结合中医护理干预能够有效改善化疗效果,减轻患者的疼痛,降低不良反应发生率,缓解焦虑抑郁情绪,提高患者对护理的满意程度,值得临床推广。

参考文献

- [1] 盛叶红, 项文彦, 华清. 护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量及不良反应的影响价值分析 [J]. 当代医学, 2019, 25; No. 520 (05): 82-84.
- [2] 李玉洁. 肺癌实施中医护理干预减少化疗不良反应的观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 007 (003): 69, 79.
- [3] 王牡丹, 李祥姿, 程灶女. 中医护理干预对肺癌患者化疗不良反应的疗效 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18; No. 325 (05): 241-243.
- [4] 赵兴飞. 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体会 [J]. 健康必读, 2019, 000 (033): 174-175.
- [5] 鲍仙琴, 杨卫飞, 朱辉辉. 中医综合护理改善肺癌化疗患者睡眠质量的临床研究 [J]. 重庆医学, 2019, 048 (012): 2130-2132.
- [6] 王莉娟. 系统化护理干预对肺癌化疗患者癌因性疲乏作用效果的 Meta 分析 [J]. 湖南中医杂志, 2019, 35; No. 248 (10): 140-144.
- [7] 张洛粉. 中医综合护理在改善肺癌化疗后恶心呕吐中的应用效果 [J]. 光明中医, 2019, 034 (021): 3349-3351.
- [8] 亢菊萍, 王金萍. 中医护理在 III~IV 期肺癌中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (24): 202-204.
- [9] 赵兰花. 中医综合护理改善肺癌化疗患者睡眠质量的临床成效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7; No. 455 (34): 136-136.
- [10] 薛彦. 中医护理对肺癌晚期患者疼痛控制及睡眠质量的改善效果观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 017 (026): 290-291.