

# 中药封包护理对乳腺癌患者化疗后的恶心呕吐的效果研究

杨丽群

珠海市中西医结合医院乳腺病科 广东珠海 519020

**摘要：**目的：观察中药封包护理对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响。方法：选取 2019 年 6 月-2020 年 6 月在我院进行化疗的乳腺癌患者 100 例，随机分为观察组和对照组，每组 50 例，观察组予以中药封包护理，对照组予以常规护理，观察两组胃肠道反应的发生情况。结果：观察组恶心呕吐、腹痛腹胀的发生率均较对照组低，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论：中药封包护理能够降低乳腺癌化疗患者胃肠道反应发生率。

**关键词：**中药封包；乳腺癌；化疗；不良反应

## 前言

肿瘤科是针对肿瘤疾病进行诊断与治疗的临床专科，针对这类疾病，主要的治疗手段包括有放疗、化疗、免疫支持、免疫抑制等<sup>[1]</sup>。其中乳腺癌是肿瘤科最常见的疾病之一，这类疾病多采用化疗的方式来进行治疗，因此占肿瘤科的化疗患者比例高。但是化疗本身对于患者来说可能出现一系列的不良事件，如恶心呕吐、腹痛腹胀等，有效、科学的护理方式能够减少这类不良反应<sup>[2]</sup>。本研究拟观察中药封包护理对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月-2020 年 6 月在我院进行化疗的乳腺癌患者 100 例，纳入标准：(1) 年龄 $>18$  岁；(2) 明确诊断为乳腺癌<sup>[3]</sup>；(3) 治疗依从性好，长期规律在我科化疗；(4) 对本研究知情理解并签署同意书。排除标准：(1) 不能配合研究开展；(2) 各种原因导致不能正常沟通；(3) 合并有其他可能导致类似不良反应情况的疾患。随机分为观察组和对照组，每组 50 例，对照组男性 2 例，女性 48 例，平均年龄 (35.6 $\pm$ 3.8) 岁；观察组男性 1 例，女性 49 例，平均年龄 (36.2 $\pm$ 2.3) 岁。两组患者的年龄、性别比较均无统计学差异 ( $P>0.05$ )，具有可比性。研究经本院伦理委员会审核批准。

### 1.2 研究方法

对照组予以常规护理措施：(1) 化疗前，给与患者心理护理，由于化疗会产生许多不良反应，多数患者对化疗会产生焦虑、抑郁等负面情绪，护理人员对于化疗相关知识进行讲解，使患者更加全面细致的了解到化疗的必要性以及可能存在的一些不良反应和并发症。(2) 化疗中，适当予以置管护理，密切监测患者化疗过程中的病情变化，若出现药物外渗等情况，及时停止输液，予以更换静脉通道，外渗区域予以局部敷药，减轻药物外渗产生的疼痛、肿胀等情况。(3) 化疗后，及时将医师开具的针对不良反应的药物为患者输注，指导患者卧床休息，减少外界接触，同事调整饮食，膳食搭配合理，以增强抵抗力。对照组采用常规护理方式，包括健康宣教、心理安慰、密切监测患者身体状态变化等。

观察组在对照组基础上在化疗前后采用特制中药封包对患者的腹部进行热敷，每天热敷 2 次，每次持续 30min。中药封包内含吴茱萸、丁香、厚朴、紫苏子、莱菔子、半夏、生姜，每味药物均为 20g，采用特制布袋将混合后的药物制成封包，采用 100 摄氏度干加热法，进行加热 10min，加热结束后即刻给患者进行腹部热敷，依据患者自身感受及耐受情况，可在封包下方垫衣物以隔热。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者在化疗住院期间出现的恶心呕吐、腹痛腹胀等胃肠道反应的发生情况。

### 1.4 统计学方法

SPSS22.0 进行统计分析，计量资料用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，t 检验比较。计数资料采用率表示，采用  $\chi^2$  检验比较。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 胃肠道反应发生情况

观察组恶心呕吐、腹痛腹胀的发生率分别为 4%和 4%，显

著较对照组的 20%和 8%更低，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 并发症发生情况

分组	N	恶心呕吐	腹痛腹胀
对照组	50	10	8
观察组	50	2	2
$\chi^2$		6.274	4.111
$P$		0.012	0.043

## 3 讨论

乳腺癌是肿瘤专科最为常见的病种，临床上以乳腺肿瘤等表现为主。化疗是目前治疗这类疾病最主要的方式，能够延长患者的生存期，但是化疗带来的不良反应往往使患者的生存质量严重下降，给患者带来了身体及心理上的双重压力，对疾病的预后有负面影响。其中胃肠道不良反应是最为常见的一种，其发生的轻重程度不一，轻者可快速好转，重者甚至可能引起化疗的中断，极大程度的影响病情的控制。发生消化道症状的主要原因是化疗药物进入人体后可引起胃肠道黏膜的损伤，同时可能影响到胃肠道的蠕动功能，进而出现恶心呕吐、腹胀腹痛等临床症状<sup>[4]</sup>。此外，化疗药物引起的中枢性物质如多巴胺及 5-羟色胺等也可引起恶心呕吐的临床症状。目前临床常使用司琼类的中枢性止吐药物来减轻化疗后的不良反应，但这类药物同样存在一定的副作用。目前亟需一种无毒、有效、安全的方式来控制化疗患者的胃肠道不良反应。

中药封包是经典中医外治法中的一种，通过将中药混合放置在布袋内，加热后再患者的腹部热敷，能够使药效与热量渗透到患者腹部，促进胃肠道功能的恢复，减少化疗相关的胃肠道不良反应<sup>[5]</sup>。本研究采用中药封包护理干预乳腺癌化疗患者，结果显示，观察组恶心呕吐、腹痛腹胀的发生率分别为 4%和 4%，显著较对照组的 20%和 8%更低，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。究其原因，中药封包由吴茱萸、丁香、厚朴、紫苏子、莱菔子、半夏、生姜等药物组成，具有降逆止呕、化痰和中、利气消痞的功效，在加热后，药物有效成分可借助热力从外界通过腠理进入到经络内部，从而达到缓解胃肠道不适的效果。

综上所述，认为中药封包能够降低乳腺癌化疗患者胃肠道不良反应的发生率，具有一定的应用价值，可推广使用。

## 参考文献

- [1] 张在芬, 刘伟. 肿瘤专科护士指导结合过渡期护理模式对老年鼻咽癌患者出院后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(3): 553-554.
  - [2] 孙伟明, 顾立学. Sandwich 联合风险管理在乳腺癌化疗护理教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(7): 36-38.
  - [3] 迟昊, 李昆临, 于乐, 等. 乳腺癌的诊断及治疗概述[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(98): 83-84.
  - [4] 杨水秀, 余淑敏, 刘静, 等. 大黄甘草汤治疗化疗呕吐的效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(10): 6-8.
  - [5] 尹妙玲. 中医护理对妇科盆腔手术患者术后胃肠道恢复的临床疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2020, 29(4): 68-69.
- 作者简介: 杨丽群 (1985-06), 女, 汉, 广东省韶关市人, 本科, 主管护师, 研究方向: 临床护理。