

中医护理特色治疗技术在肺癌伴焦虑患者中的干预效果研究

兰彩云

(井冈山大学附属医院 手术中心)

【摘要】目的:探讨中医护理特色治疗技术在肺癌伴焦虑患者中的干预效果。方法:收集本院2024年5月--8月收治的36例肺癌伴焦虑患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,各18例。对照组实施常规护理操作,观察组在对照组基础上实行中医护理特色治疗技术。比较两组患者治疗有效率,视觉模拟疼痛评分,抑郁量表评分,生存质量量表评分。结果:观察组患者治疗有效率,生存质量量表评分高于对照组,观察组患者视觉疼痛模拟评分,抑郁量表评分低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论:中医护理特色治疗技术能减轻肺癌伴焦虑患者心里压力,提高生活质量。

【关键词】中医;特色护理技术;肺癌伴焦虑

Study on the intervention effect of TCM nursing characteristic treatment technology in patients with lung cancer with anxiety

Lam Caiyun

(Surgical Center of Jinggangshan University Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the effect of TCM nursing in patients with anxiety. Methods: 36 patients with lung cancer with anxiety admitted to our hospital from May to August 2024 were randomly divided into control group and observation group. The control group carried out routine nursing operation, and the observation group carried out the characteristic treatment technology of TCM nursing on the basis of the control group. Compared the treatment response rate, visual analog pain score, depression scale score, and quality of survival scale score. Results: In the observation group, the quality of survival scale score was higher than the control group, the visual pain simulation score of the observation group, and the depression scale score was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: TCM nursing characteristic treatment technology can reduce the psychological pressure of lung cancer patients with anxiety and improve the quality of life.

[Key words] Traditional Chinese medicine; characteristic nursing techniques; lung cancer with anxiety

肺癌是常见的一种恶性肿瘤,随着人们饮食结构改变、生活节奏的加快,该病发病率逐渐趋于年轻化^[1]。目前,肺癌是全球发病率与死亡率最高的一种恶性疾病^[2]。肺癌一般多发于中老年男性群体,并且该疾病早期患者可能无任何症状,隐匿性较强,容易被忽略,因此一旦被查出肺癌,大多数患者病情均处于中晚期。当前,肺癌治疗措施有:手术治疗、放疗、化疗、免疫治疗等。其中,化疗是最常见的治疗手段,是通过化学药物杀死癌细胞,虽可杀灭大量癌细胞,缓解临床症状,但对于机体内正常细胞也会造成一定伤害,再加上化疗治疗周期长,并具有较多毒副作用,不但给患者身体带来极大痛苦,而且加重其心理负担与经济压力,致使化疗效果下降,影响生存质量^[3]。研究发现^[4]:肺癌患者长期受疾病困扰,大多数伴有严重的焦虑、抑郁等情绪,不仅导致机体免疫力降低,且增加肺癌转移的几率,甚至影响患者生存期。因此,对肺癌患者进行治疗的同时辅以有效的护理干预,对改善患者心理状态,减轻临床症状具有重要作用。近年来,随着中医学被人们熟知与认可,中医护理特色治疗

被广泛应用于临床工作中,且取得一定效果。本研究对肺癌伴焦虑患者实施中医护理特色治疗,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2024年5月--8月在我院肿瘤科治疗的患者36例,按随机数字表法,分为对照组和观察组,每组各18例。对照组患者男性10例,女性8例,年龄为45~66岁,平均年龄(55.4 ± 8.6)岁,平均病程(11.6 ± 1.3)个月,体重指数(BMI)18~24 kg/m²,平均BMI(20.31 ± 3.18) kg/m²。观察组患者男性9例,女性9例,年龄为46~67岁,平均年龄(54.6 ± 9.1)岁,平均病程(10.55 ± 1.5)个月,体重指数(BMI)18~24 kg/m²,平均BMI(20.43 ± 3.20) kg/m²。两组患者年龄、性别、病程、BMI等一般资料比较无统计学差异。

纳入标准:①根据《中华医学会肿瘤学分会肺癌临床诊疗指南(2021版)》相关标准^[5],并经病理诊断确诊为肺癌;

②预估生存时间 > 3 个月；③患者及家属自愿参与本研究。排除标准：①合并严重的意识障碍、精神障碍。②合并其他原发恶性肿瘤。③患有严重慢性心血管、肝、肾等疾病。

1.2 研究方法

对照组：常规护理。帮助患者完成各项检查工作，并指导科学饮食与规范化用药，增加沟通频率，使其保持乐观心态面对疾病，并积极配合相关医疗与护理工作等。

观察组：对照组基础上采取中医护理特色治疗。1) 穴位贴敷。将重要生姜、吴茱萸、甘草片、黄连、法半夏等混合后将其磨成粉状，并使用姜汤对其进行调和，随后将其捏成较小丸状，备用。取患者双侧内关穴、神阙穴、双侧足三里等穴位进行贴敷，并应用无菌敷贴将药物固定，1 天贴敷 1 次。2) 情志护理。①肺癌患者均会对疾病产生不同程度恐惧、焦虑等消极情绪，充分利用中医学中五行生克知识对患者进行针对性情志护理。耐心为患者依据“思生恐”的方式耐心为患者普及该疾病发病原因、治疗方法、注意事项等健康知识，以提升其认知，能够正确且理性认识该疾病，从而缓解其因错误认知而过度在意疾病所引发恐惧心理；此外，也可引导患者多看感兴趣书籍、电视等，舒缓心理压力，多听喜欢的音乐，使其放松心情，多给予鼓励、关心，增强其治疗自信心。②移情解惑。当肺癌患者病情较重时，不仅身体会出现较大痛苦，同时患者会过度在意病情而产生较重心理负担。护理人员可积极鼓励患者，并可通过分享其他预后效果较好案例，使其树立自信心。此外，可指导患者多进行运动锻炼，如打太极、八段锦等，从而分散其注意力。

1.3 观察指标

(1) 护理效果评估，显效：护理后患者病情稳定，临床症状缓解，且患者情绪稳定，配合医护人员开展治疗诊断工作，疼痛完全缓解；有效：护理后患者病情恢复，情绪状态良好，出现轻微疼痛情况，无需药物控制；无效：未达到上述标准，总有效率为前两者占比之和。

(2) 使用视觉模拟评分法 (VAS) 进行疼痛情况评估，0~10 分评分，分值越低说明痛感越轻。

(3) 焦虑情况评估，使用 Zung 抑郁 (SDS) 量表，包含精神情感、精神运动障碍、躯体障碍等内容，满分 100 分，临界值为 45 分，得分越高说明焦虑程度越重，后两项均于护理前 1 周及护理后 4 周进行。

(4) 生存质量比较：采用生存质量量表 (MQOL) 进行评估，包括身心维度、精神维度和社会支持维度等 3 个维度，8 个条目，总分 0~80 分，得分越高代表生存质量越高。

1.4 数据统计

采用 SPSS 24.0 统计软件分析，所有数据以均数 ± 标准

差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，计量资料用 t 检验，计数资料运用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效率结果

观察组干预后的治疗有效率高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1

表 1 两组治疗有效率比较

组别	n	显效	有效	无效	有效率
对照组	18	9	6	3	15(83.3%)
观察组	18	9	7	2	16(88.9%)

2.2 两组患者 VAS 评分比较

干预前两组患者 VAS 评分均无统计学差异 ($P > 0.05$)，与对照组干预后比较，观察组 VAS 评分明显降低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	18	6.56 ± 0.56	4.74 ± 0.21
对照组	18	6.37 ± 0.62	5.07 ± 0.24

2.3 两组患者抑郁量表评分结果

观察组患者干预后抑郁量表评分低于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 3。

表 3 两组抑郁量表评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	18	56.56 ± 5.56	32.74 ± 4.51
对照组	18	56.37 ± 4.62	37.07 ± 4.24

2.4 生存质量 MQOL 评分比较

两组患者干预前 MQOL 评分比较差异无统计学意义，与对照组比较，观察组的 MQOL 评分升高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4

表 4 两组 MQOL 评分比较

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	18	43.5 ± 5.3	54.3 ± 6.6
对照组	18	43.2 ± 5.5	50.6 ± 7.3

3 讨论

肺癌是常见的一种恶性病，其诱发因素较多，如长期吸烟或二手烟，外界环境刺激、饮食等^[6]。该病早期患者一般无明显症状，一旦确诊，大部分患者处于中晚期，影响生存质量。化疗是临床中治疗肺癌常用方式，经治疗后可有效缓解临床症状，但化疗后患者常出现恶心、呕吐等不良反应，

影响进食^[7]。同时,受病情影响亦会使患者精神萎靡、身体机能下降,甚至出现严重心理障碍,抵触治疗^[8]。因此,需对肺癌患者及时进行心理疏导,减轻心理压力,纠正其错误认知,使其能够树立信心且积极配合治疗^[9]。中医护理特色治疗是将辩证论治与中医护理相结合,为患者提供高质量护理服务,从而缓解临床症状,减轻痛苦,改善心理状态,从而实现延缓病情,提升生存质量的目的^[10]。

根据《黄帝内经》“经脉者,人之所以生,病之所以成,病之所以治,病之所以起。”这句话是说经络属于人体最重要的一种组织结构,相连于皮肤肌滕,相接于五脏六腑,并将脏腑经络的气血经穴位传输至机体内外,使气血运行,从而营养全身,在机体功能中发挥重要的调控作用。中医特色治疗中的中药穴位贴敷是遵循中医学中“未病先防”“内病外治”“内病外治”原则采用具有温和中胃、祛邪补正、辛温通散功效的中药材贴敷于相关穴位,利用药效对经络、穴位等进行刺激,促使药效不断输送至机体内脏或病灶,从而将郁闭之气进行消除,瘀结之肿得以消散,机体经络气血运行情况得以改善,并有效调节五脏六腑病理与相关生理功能,从而将以肤固表、以表拖毒的作用发挥最大,强身扶正、以穴驱邪。

参考文献:

- [1]林舜艳,尹正录,孙超.中医特色快速康复外科在老年肺癌胸腔镜根治术患者中的应用[J].现代中医药,2023,43(1):110-115
- [2]王海霞,秦晓敏,吴珊珊.解郁化痰饮治疗冠心病PCI术后焦虑抑郁状态的效果及对患者心理状态的影响[J].吉林中医药,2023,43(6):674-678
- [3]冯月.艾灸治疗脑梗死后尿失禁患者应用中医特色护理对其症状的改善探讨[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(1):177-180
- [4]严桂英,胡宗德,顾晨奕.中医适宜技术联合深部热疗治疗肺癌患者的疗效及对免疫功能的影响[J].癌症进展,2024,22(3):283-285305
- [5]中华医学会肿瘤学分会,中华医学会杂志社.中华医学会肿瘤学分会肺癌临床诊疗指南(2021版)[J].中华医学杂志,2021,101(23):1725-1757.
- [6]李金红,蒋玥,孟雅楠.自拟健脾除积方联合免疫检查点抑制剂治疗对晚期非小细胞肺癌患者的临床疗效及其外周血管生长因子的影响[J].世界中西医结合杂志,2024,19(4):759-763
- [7]王学谦,郑佳彬,关靓.中医综合治疗方案对肺癌术后患者生命质量及心理状态干预的临床研究[J].世界中医药,2020,15(3):450-453458
- [8]许梁洁,王清峰,寇绍杰.中医特色情志疗法对焦虑抑郁合并失眠患者睡眠质量、心理调适及单胺类神经递质水平的影响[J].河南医学研究,2024,33(10):1874-1878
- [9]吴全培,肖卫红,任华英.中医特色护理联合激励性心理护理在周围性面瘫患者中的临床应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(5):45-48
- [10]祝志邦,时静,房汝敏.基于症状群、心理应激探究肺癌术后患者早期生存质量的影响因素[J].沈阳医学院学报,2024,26(4):382-388408

穴位贴敷是重要的中医特色疗法,药理研究显示,吴茱萸可双向调节离体小肠活动,使小鼠胃肠蠕动缓慢,并且对阿托品、吗啡等药物抑制小鼠胃肠运动抑制作用产生拮抗,进而对胃肠功能气道调节作用;黄连具有平调寒热、活血、除湿、和胃降逆的功效,对于胸热、腹痛、胃中邪气,呕吐者治疗效果较好;甘草片有镇静止咳、散寒止痛、调和脾胃之功;法半夏能够和胃、止吐,化痰燥湿、消肿散结;生姜具有散寒、温中止呕、和中降逆之功,上述药物的贴敷使用,经皮肤穴位的渗透吸收,可改善肺癌患者临床症状。加之中医情志护理,及时进行心理疏导,得到护理人员的关心与护理,使其充分认识该疾病,消除心中疑虑,从而改善心理状态,积极乐观的配合治疗,改善预后。在本研究中对肺癌伴焦虑中显示出较好的效果。结果显示:观察组患者治疗有效率,生存质量评分高于对照组,观察组患者视觉模拟评分,抑郁(SDS)量表评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),提示疗效更佳,且安全性良好。

综上,对肺癌伴焦虑患者给予中医护理特色治疗,可显著改善患者心理状态并减轻疼痛,同时提升临床疗效,提高生存质量,应用效果确切。