

全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中的价值

杨华萍

井冈山大学附属医院呼吸与危重症医学科 江西吉安

【摘要】目的 探讨全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中的价值。**方法** 收集我院 40 例肺癌晚期患者，随机分为对照组和实验组，对照组患者采用常规护理，实验组患者在常规护理的基础上加以全面护理结合中医情志护理。比较两组患者的疼痛程度、生存质量评分、疲乏程度评分及照料者负担。**结果** 实验组患者的疼痛评分低于对照组，生存质量评分高于对照组，疲乏程度评分低于对照组，照料者负担评分低于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中具有较好效果，能够减轻患者疼痛，提高患者的生活质量。

【关键词】 全面护理；中医情志护理；晚期肺癌

【基金项目】 吉安市科技计划项目

【收稿日期】 2024 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 10 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240485

Value of comprehensive nursing combined with TCM emotional nursing in pain nursing of advanced lung cancer

Huaping Yang

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Affiliated Hospital of Jinggangshan University, Ji 'an, Jiangxi, China

【Abstract】 Objective To explore the value of comprehensive nursing combined with TCM emotional nursing in pain nursing of advanced lung cancer. **Methods** 40 patients with advanced lung cancer in our hospital were randomly divided into control group and experimental group. Patients in the control group received routine nursing, and patients in the experimental group received comprehensive nursing combined with traditional Chinese emotional nursing on the basis of routine nursing. Pain degree, quality of life score, fatigue degree score and caregiver burden were compared between the two groups. **Results** The pain score of the experimental group was lower than that of the control group, the quality of life score was higher than that of the control group, the fatigue score was lower than that of the control group, and the caregiver burden score was lower than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing combined with traditional Chinese emotional nursing has a good effect in pain nursing of advanced lung cancer, which can reduce the pain and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 comprehensive nursing; TCM emotional nursing; Advanced lung cancer

晚期肺癌患者常伴随着剧烈的疼痛，不仅严重影响了患者的生活质量，还带来了巨大的心理和精神压力。在现代医学模式下，如何有效地管理和减轻患者的疼痛，提高其生活质量，已成为医疗护理领域亟待解决的问题。

常规护理针对患者的身体做基本护理，无法达到病患对护理的要求。全面护理强调对患者身心的全方位关照，包括疼痛管理、生活照顾、心理支持等多个方

面。而中医情志护理则源自中医理论，注重调节患者的情绪状态，以达到舒缓疼痛、促进康复的目的。研究报道：全面护理结合中医情志护理通过对病患心理的各类反应进行护理，疏导其心理不良情绪，加以环境、用药、日常饮食等护理方式的干预，对晚期肺癌患者疼痛症状的缓解有较高的价值^[1-2]。本研究旨在探讨全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中的应用价值，为晚期肺癌患者的护理提供一种人性化的护理方

法,本研究取得了较好的效果,现报道如下。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究将于2023年1月~6月收治的40例中晚期肺癌病人,随机分成两组20例,对照组20例,观察组20例。对照组中,男12名,女8名,年龄45~66岁,平均(55.4±8.6)岁。观察组中11名男、女9名,年龄46~67岁,平均(54.6±9.1)岁,病程(10.5.5±1.5)个月;两组病人的一般情况,如年龄,性别,病程等没有明显的差别。

诊断依据:①参照《中华医学会肿瘤学分会肺癌临床诊疗指南(2021版)》中的有关规定^[3],并由手术病理证实;②按照TNM分期评价IIB或更高的肺癌;③预计存活3个月以上;④病人和家庭成员的意愿是本次研究的主要内容。排除标准:①合并有意识障碍和精神障碍;②伴有其它原发性肿瘤。③合并严重的心血管、肝脏、肾脏等慢性疾病者。

1.2 研究方法

对照组使用常规护理疼痛方式,控制稳定患者身体指标并适当使用镇痛药物缓解疼痛程度。

观察组采用全面护理结合中医情志护理方法。全面护理措施:(1)全面护理人员配置。筛选临床护理经验>3年的护理人员,成立护理小组,定期开展集中培训,内容主要涉及:肺癌患者护理服务重难点、护理流程等,每月定时反馈改进。(2)全面评估。入院后对患者进行全面评估,评估内容包括患者的疾病认知、心里状况、机体状态以及疾病预期等情况^[4]。(3)具体护理内容:①心理护理:护理人员要对患者进行评估,针对性地实施心理疏导,主动陪同患者进行院内设施解读,站在患者的角度,耐心回答患者内心疑虑,保持温柔、轻松口气,动作轻柔,逐步降低其内心惶恐感,让患者的心情得到转变,提高信心,进而提升配合性。②疼痛干预。针对不同的疼痛类别,设计不同的治疗方法,采用三阶段的镇痛方法,对症状较轻的病人给予非阿片镇痛药物,并发掘病人的兴趣爱好,以分散病人的注意力。中度疼痛的病人,可以在医生的指导下使用阿片类镇痛药物,密切观察疼痛的变化,并告知医师病情的变化,尽量减轻痛苦,提高病人的舒适度。③并发症的预防。嘱咐病人取舒服的位置,定时改变体位,并教给家人做推拿锻炼,以改善血循环,减少压疮的发生。建议病人多做一些床边锻炼,这样可以减少血栓的发生。④环境保健。癌症疼痛病人对周围的环境更敏感,所以要把护理工作安排在白天,这样可以降低病人的

痛苦,而护士也要尽量给病人提供一个好的睡眠环境^[5]。

中医情志护理:情志相胜疗法是中医心理学中比较常用的一类纾解情志的方法,主要通过七种情志之间的相互作用来改善患者的心理情绪。

根据中医的七情学说,辨证地采用情志疗法辅助患者心理干预。采取疏导劝说、从欲顺情、以情胜情等方式,协助患者调摄情志,采取暗示法、移情易志法帮助患者维持身心平衡,消除负面情绪。

音乐疗法也是中医情志护理中的一种有效手段。音乐能够直接作用于人的心灵,唤起人们的情感和共鸣。通过选择合适的音乐,帮助患者放松心情,缓解焦虑和压力。

1.3 评价指标

(1)疼痛比较:采用疼痛视觉模拟评分(VAS)方法评估患者干预前及干预后疼痛程度。操作方法:用一条长为10cm的标尺,标尺上刻有0~10刻度,0表示为无痛,10表示为剧痛,中间部分表示不同程度的疼痛,患者根据自身疼痛选择对应刻度。

(2)疲乏程度比较:采用Piper疲乏自评修正量表(RPFS)进行疲乏程度评分,该量表总分50分,其分值与疲乏感成正比^[6]。

(3)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。

(4)照料者负担比较:使用中文版Zarit照料者负担调查问卷(ZBI)^[7]比较照顾者的负担。

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1。

表1 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	20	6.56±0.56	4.74±0.21
对照组	20	6.37±0.62	5.07±0.24

2.2 两组疲乏程度 RPFS 评分比较

干预前, 两组患者 RPFS 评分比较差异无统计学意义, 与对照组干预后比较, 观察组的 RPFS 评分差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2 两组 RPFS 评分比较

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	20	38.3±4.3	36.8±3.6
对照组	20	39.2±4.2	37.6±3.3

2.3 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, 与对照组干预后比较, 观察组的 MQOL 评分差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 3

表 3 两组 MQOL 评分比较

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	20	46.5±5.3	56.3±6.6
对照组	20	47.2±5.5	53.6±7.3

2.4 两组照料者负担比较

与对照组干预后比较, 观察组照料者负担降低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 4。

表 4 两组照料者负担对比 (分)

组别	病例数	干预前	干预后
观察组	20	52.1±5.2	45.2±6.1
对照组	20	51.0±5.2	48.7±6.3

3 讨论

晚期肺癌患者常伴随着剧烈的疼痛, 这不仅严重影响了患者的生活质量, 还给他们的心里带来了巨大的压力和负担。传统的疼痛护理方法虽然能够在一定程度上缓解疼痛, 但在关注患者心理层面上的需求时往往显得力不从心。因此, 探索一种更加全面、人性化的护理方式显得尤为重要。全面护理结合中医情志护理便是在这样的背景下应运而生, 其旨在通过综合的护理手段和中医的情志调养, 全方位地改善晚期肺癌患者的生活质量, 具有一定指导意义^[8]。

全面护理强调的对患者身体、心理、社会等多方面的全面关照。在晚期肺癌疼痛护理中, 全面护理不仅关注患者疼痛的缓解, 更注重患者生活自理能力的提高、心理状态的调整以及社会支持的增强。通过细致的疼痛评估、合理的药物使用、以及生活方式的指导, 全面护理旨在为患者创造一个更加舒适、安心的治疗环境。而中医情志护理则是基于中医理论, 通过调节患者的

情志来达到舒缓疼痛、改善心理状态的目的。中医认为, 情志与五脏六腑有着密切的关系, 情志的失调往往会导致脏腑功能的紊乱, 进而加重病情。因此, 中医情志护理注重通过心理疏导、音乐疗法、芳香疗法等手段来调节患者的情志, 使其达到平衡状态, 从而有助于疼痛的缓解和身体的康复。将全面护理与中医情志护理相结合, 可以充分发挥两者的优势, 达到更好的护理效果。本研究中观察组患者疼痛评分, 疲乏程度 RPFS 评分低于对照组 ($P<0.05$), 说明了采取全面护理结合中医情志护理, 结合实际制针对性护理对策, 能提高患者身心状态, 减轻了疼痛感。

在癌症患者的照料中, 照料者承担一定的心理负担和生活负担, 我们通过针对性的指导培训明显提高照料者的心理承受能力, 改善家庭护理程序, 从而间接改善患者的生存状况, 更重要的是使照料者的负担减轻, 保持较高的生活质量。本研究观察组患者生存质量评分明显高于对照组, 观察组照料者负担低于对照组 ($P<0.05$), 提示采取全面护理结合中医情志护理, 注重患者家庭的支持, 通过家属的参与等方式, 不仅有助于患者身体的康复, 还在一定程度上提高其生活质量。王雯等^[9]研究显示在全面护理中通过对家属针对性的简易培训, 在一定程度上缓解了照料者在照顾癌症患者过程中的主观压力负担, 生活质量评估中同样发现培训的作用主要体现在心理状况的改善, 具有较好的价值。张金珠^[10]研究认为中医情志护理结合优质护理能够有效促进乳腺癌术后放疗患者身体康复, 改善其心理状态并促进其生活质量提升, 与本研究结果相似, 印证了全面护理结合中医情志护理干预的优越性。

综上所述, 全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中具有一定价值。但在具体实践中, 医护人员应充分了解患者的病情和需求, 综合考虑患者的生理、心理、社会、文化等多方面因素, 制定个性化的护理方案, 将全面护理与中医情志护理的有机结合。

参考文献

- [1] 张丹, 刘艳丽, 李红杰. 全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中的价值[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(10):109-111.
- [2] 朱仁豪, 岳晓雪, 崔方方. 中医情志护理结合全面护理对慢性溃疡性结肠炎心理状态的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(11):89-91.
- [3] 徐瑜, 李梦侠. 《CSCO 非小细胞肺癌诊疗指南 2024》更新解读[J]. 现代医药卫生, 2024, 40(11):1801-1808.

- [4] 赵妮娜,窦海泓. 全面护理对肺癌围手术期患者负性情绪、生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(4):161-163.
- [5] 祖合尔古丽·阿不利肯木. 循证护理在晚期肺癌疼痛护理中的作用[J]. 中国防痨杂志,2024,46(z1):305-307.
- [6] 陈春婷. 优质护理干预对肺癌化疗患者癌性疲乏及睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(3):628-630
- [7] 周路路. 轻度认知障碍患者家庭日常照料者的负担情况及影响因素分析[J]. 山东医药,2022,62(26):52-55
- [8] 龚旦媛,李琪,顾佳. 人本理念的姑息护理对晚期肺癌患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):13-16.
- [9] 王雯,杨晓霞,郑友贞,等. 针对性培训在脑转移癌症患者照料者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2016,35(12):1709-1710,1711. 9
- [10] 张金珠,王静,刘瑞杰. 中医情志护理结合优质护理在乳腺癌术后放疗的效果[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(11):84-86.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS