

情志护理联合按摩推拿对宫颈癌患者的效果

游世琼

四川省肿瘤医院 四川成都

【摘要】目的 深入分析情志护理联合按摩推拿对宫颈癌患者的治疗效果。**方法** 本次研究时间点为2021年1月-2021年12月,选取该时间段40例宫颈癌患者为研究目标,依据平均法分为病例组、对照组,组内各20例患者,病例组接受情志护理联合按摩推拿治疗,给予对照组按摩推拿治疗,评定两组患者护理效果。**结果** 病例组干预后生活质量评分相较于对照组改善明显($P<0.05$),两组患者经差异化干预后,病例组SAS、SDS评分降低明显($P<0.05$),两组治疗满意占比分别为:病例组(95%)、对照组(60%),病例组治疗满意度同预期目标接近($P<0.05$)。**结论** 在对宫颈癌患者治疗期间,使用情志护理联合按摩推拿可获得显著的治疗成果,在使患者生活质量得到良好调节的同时,可降低患者SAS、SDS评分,得到患者的高度认可和青睐,具有普遍应用和宣传的价值。

【关键词】 情志护理; 按摩推拿; 宫颈癌

Effect of emotional nursing combined with massage and massage on cervical cancer patients

Shiqiong You

Sichuan Cancer Hospital Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective: To deeply analyze the therapeutic effect of emotional nursing combined with massage on patients with cervical cancer. **Methods:** this study time points for January 2021 - December 2021, select the time period of 40 cases of cervical cancer patients as the research target, on the basis of average method into the case group and control group, 20 patients in the group, cases of modern nursing joint medical massage therapy, massage, massage therapy, give control group to evaluate the effect of two groups of patient care. **Results:** After intervention, the scores of quality of life in the case group were significantly improved compared with the control group ($P<0.05$). After differentiated intervention, SAS and SDS scores in the case group were significantly reduced ($P<0.05$). The proportion of satisfactory treatment in the two groups was as follows: In the case group (95%) and the control group (60%), the treatment satisfaction of the case group was close to the expected goal ($P<0.05$). **Conclusion:** During the treatment of patients with cervical cancer, emotional nursing combined with massage can obtain remarkable therapeutic results, which can not only adjust the quality of life of patients, but also reduce the SCORES of SAS and SDS of patients, which is highly recognized and favored by patients, and has the value of universal application and publicity.

【Keywords】 emotional nursing; Massage massage; Cervical cancer

宫颈癌是妇科疾病中常见的恶性肿瘤,宫颈癌在早期阶段并无明显的症状表现,不易察觉,导致大多数患者在确诊期间往往已是晚期^[1]。当患者得知自身患有宫颈癌后,会出现不同程度的负面情绪,加之对宫颈癌的治疗以手术为主,手术治疗虽然效果显著,然而在治疗后容易出现其他并发症,如消化不良、及切口感染以及尿潴留等,患者极易发生恐惧焦虑等负面情绪,影响治疗效果^[2]。基于此,本次研究将情志护理联合按摩推拿应融入宫颈癌的治疗中,进一步分析其

使用价值,详细报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年1月-2021年12月期间40名宫颈癌患者作为此次研究目标,依据评分法分为病例组、对照组,组内各20人,两组基础资料介绍如下:对照组年龄在34-70岁,年龄区间为(53.12 ± 2.53)岁,文化情况:初中:5例、高中:11例、大专:4例。病例组年龄在35-72岁,年龄区间为(53.56 ± 2.78)岁,文

化情况：初中：6例、高中：10例、大专：4例。纳入标准：（1）患者理解能力和沟通能力正常。（3）第一次接受手术治疗（2）知悉本次研究内容，并签订同意证明。排除标准：（1）存在认知以及理解障碍。（2）存在精神病史。（3）患者存在严重的感染性疾病。（4）对本次研究存在抵触情绪。

1.2 方法

给予对照组按摩推拿治疗，具体操作如下：（1）让患者保持仰卧位，找到相应的穴位，护理人员将掌根放在患者气海穴按摩36次，用力方向以会阴部为主，但需要注意力度的合理性，先轻后重，按摩至患者腹部出现温热感最佳，而后将拇指指腹对左右阴陵泉、三阴交进行按摩，各按摩36次，在按摩期间使频率具备适当性，患者下肢出现酸胀感即可。（2）采用指尖拇指或食指为工具，从远向近端推，拨法松解期门（肝之募穴）、章门（脾之募穴）、京门（肾之募穴），第12肋边缘处、腹股沟处及五枢、维道及髂骨边缘，使腹部松软。重点操作膀胱俞、中极、京门、关元、阴陵泉、三阴交、足三里、期门。每次操作20min，每日1次。

病例组在接受按摩推拿治疗的前提下，开展情志护理，内容如下：（1）心理护理，考虑到大部分患者对宫颈癌以及治疗方式并没有深入的认识，护理人员向患者讲解与宫颈癌有关的知识以及治疗方法，使患者对疾病和治疗方式有基础的了解，同时护理人员鼓励和支持患者说出心中疑虑，并进行针对性的解答。在患者治疗期间，护理人员对患者讲述化疗时会出现的不良反应，促使患者可以对治疗有正确的认识，以提高其配合度。护理人员主动与患者进行有效沟通，让患者意识到心态对治疗效果的重要性，在沟通过程中，潜移默化疏导患者负面情绪，协助其建立治疗自信，使其以积极乐观的心态迎接治疗。（2）放松护理，为进一步缓解和消除患者紧张的心理，了解患者的兴趣爱好，并结合其爱好选择播放音乐以及影视剧等方式来缓解和消除患者不良心理，同时支持和指导患者进行腹式呼吸练习，使患者身体得到放松，还可指导患者舒展四肢，使肌肉得到放松，使患者心理压力得到调节。（3）顺情从欲：尊重病人意愿，疏导病人情绪，满足病人需求。对宫颈癌患者身心需求加以顺从，使病人获得实际照顾同时获得精神的满足，通过调节病人内心情绪，使病人精神能够放松，提高其睡眠质量，对病人恢复健康具有重要作用。但需要注意在客观影响以及伦理道德，注意所顺”及所从”必须在法律、

道德允许范围之内。（4）情志护理，大多数患者当得知自身患有宫颈癌后，会发生不同程度的消极情绪，而负面情绪的出现会给治疗效果带来不利影响。中医学认为，怒为肝志，而悲胜怒，对于存在肝郁气滞的病人，护理人员采用聊天的方式，使患者回忆以往忧伤的事情，在此种过程中要把控度量，防止患者出现过度悲伤的情绪，待患者悲伤心情有所平复后，利用喜大于悲的方法，让患者将手术成功的喜悦进行分享，同时向患者讲述配合治疗以及护理对疾病康复的重要性，并叮嘱其家人尽可能给予患者鼓励和陪伴，家人的鼓励和陪伴在加强患者治疗信心中具有不可忽视的作用，可协助患者调节负面情绪，使其以积极乐观的心态接受后续治疗。

1.3 观察指标

（1）使用生活质量综合评定问卷-74（GQOLI-74）来评定两组患者生活质量评分，总分为100分，评估分为4维度，分数和生活质量呈正向关联。（2）应用焦虑自评量表、抑郁自评量表对患者SAS、SDS进行评分。（3）统计两组治疗满意度。

1.4 统计分析

本次实验研究获取的全部信息使用SPSS22.0软件进行整理和分析， $(\bar{x}\pm s)$ （%）分别代表计量资料、计数资料，组间数据对比应用t检验，若 $P<0.05$ 则证实存在统计学意义。

2 结果

2.1 统计两组生活质量变化情况

通过统计得出，两组患者在干预前生活质量评分对比无太大差异，经差异化干预后，病例组生活质量评分改善明显（ $P<0.05$ ），详见表1。

2.2 记录两组患者SAS、SDS评分改善情况

在干预前两组患者SAS、SDS评分无明显差异，经差异化干预后，病例组SAS、SDS改善情况更为理想（ $P<0.05$ ），详见表2。

2.3 统计两组治疗满意度

经统计，两组患者治疗满意度占比为：病例组（95%）、对照组（60%），病例组治疗满意度同预期标准接近（ $P<0.05$ ），详见表3。

3 讨论

在对宫颈癌治疗过程中，手术治疗是行之有效的办法，但是宫颈癌患者在手术治疗往往会存在不同程度的不良反应以及并发症，例如脏腑功能失衡、阴阳失衡以及尿潴留等，结合此种情况，采用推疗法可良好调节患者脏腑、阴阳状态，降低尿潴留等并发症发生概率^[3-5]。

表 1 两种患者生活质量对比表[n=20($\bar{x}\pm s$), 分]

组别	物质生活		躯体健康		心理健康		社会功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45.6±5.5	50.2±6.3	50.5±7.3	55.7±7.2	52.4±6.7	57.2±7.4	50.2±6.5	55.8±7.1
病例组	45.4±5.6	59.5±6.9	50.8±7.5	64.6±8.4	52.6±6.5	57.4±8.6	50.4±6.3	66.6±7.2
t 值	0.127	4.976	0.143	4.022	0.107	0.088	0.110	5.340
P 值	0.899	0.000	0.887	0.000	0.915	0.930	0.913	0.000

表 2 两组 SAS、SDS 评分对比表($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	30.5±3.5	28.8±3.4	31.4±4.7	29.4±4.1
病例组	20	29.6±3.7	18.7±2.5	30.6±4.4	17.6±5.8
t 值		0.884	11.966	0.621	8.307
P 值		0.381	0.000	0.537	0.000

表 3 两组治疗满意度对比表[n=20 (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	20	17 (85)	2 (10)	1 (5)	19 (95)
病例组	20	7 (35)	5 (25)	8 (40)	12 (60)
t 值					7.025
P 值					0.008

按摩在诸多护理措施中, 具有简便易行的特点, 并且按摩的护理效果已经得到验证。相关报道显示, 在对宫颈癌患者进行推拿和锻炼的前提下, 对宫颈癌患者进行按摩, 可有效防控尿潴留的出现, 并且该项护理措施患者容易接受, 配合度较高^[6-8]。中医情志护理是中医临床护理方式的主要环节之一, 是在护理过程中, 以中医理论最为基础, 坚持中医护理理念及对症护理的基本原则, 对病人情志状况加以了解, 对病情进行掌握, 实现对疾病进行预防及治疗的主要目的^[9]。情绪变化是人类内心对外界环境变化的一种体现, 通过中医护理理念进行引导, 对病人个体情况进行了解, 并且经病人自身年龄、遗传、环境等各种因素进行思考^[10]。针对病人不同情况, 选择中医情志护理方式^[11]。近阶段, 中医情志护理在宫颈癌患者护理过程被广泛应用, 更多的研究表明, 对宫颈癌患者中医情志护理模式能够使其不良情绪得到显著缓解, 同时使其生活质量得到大幅度提升。

本次研究结果显示, 经差异化护理后, 病例组生活质量评分相较于对照组改善尤为明显 ($P<0.05$), 病例组和对照组 SAS 评分分别为 (18.7 ± 2.5) 分别、

(28.8 ± 3.4) 分, SDS 评分依次为 (17.6 ± 5.8) 分、(29.4 ± 4.1) 分, 病例组 SAS、SDS 评分降低明显 ($P<0.05$), 两组护理满意度占比为: 病例组 (95%)、对照组 (60%), 病例组护理满意度占比更加理想 ($P<0.05$), 提示在宫颈癌患者治疗中, 可采用情志护理联合推拿按摩的方式, 不仅可提升患者生活质量, 并且可降低患者 SAS、SDS 评分, 获得患者的高度认可。

综上所述, 将情志护理联合按摩推拿应用于宫颈癌患者治疗中, 在提升患者生活质量评分的同时, 可明显降低患者 SAS、SDS 评分, 加速患者康复速度, 值得广泛应用和宣传。

参考文献

- [1] Kong Wei, Fan Yaping, SHI Zhenzhen. Effects of emotional nursing of Traditional Chinese medicine on negative emotions and quality of life after chemotherapy for cervical cancer [J]. Practical internal medicine of traditional Chinese medicine: 1-4 [2022-04-22]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1187.R.20220418.1849.005.html>

- [2] 袁夫娟. 子宫颈切除术后出现 VaHSIL 特点及 VaHSIL 的中医证候分布特点调查研究[D]. 南京中医药大学, 2021.
- [3] 吕亚, 葛永勤. 按摩联合康复护理对宫颈癌根治术患者下肢淋巴水肿和膀胱功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(12): 65-68.
- [4] 刘荣华, 陆云. 中医情志干预结合穴位敷贴对宫颈癌术后患者睡眠质量及应对方式的影响[J]. 名医, 2020(15): 168-169.
- [5] Qian XJ. Study on TCM syndrome type, vaginal microecological distribution and related risk factors of cervical lesions in 534 PATIENTS with HR-HPV infection [D]. Tianjin university of Chinese medicine, 2020.
- [6] 胡珊, 赵井苓, 张静, 许海. 中医延续性护理干预对宫颈癌术后盆底肌功能恢复生活质量及中远期并发症的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2019, 21(04): 104-107.
- [7] Wu Yan, XIAO Pengfei. Effect of leg massage combined with nursing intervention on prevention of deep vein thrombosis of lower extremity in patients with cervical cancer undergoing lithotomy [J]. The Chinese and foreign medical research, 2019 (21) : 91-93. The
- [8] 沙, 李军, 魏会珍, 王磊, 郭玉琴, 王三强, 冯保俊, 郑小平. 宫颈癌的中医外治法研究进展[J]. 环球中医药, 2018, 11(10): 1649-1652.
- [9] 路琳琳, 杨媛媛, 吉丽丽, 赵鑫, 刘锐. 心理护理对宫颈癌新辅助化疗患者负性情绪及生活质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(13): 129.
- [10] 邵云. 清洁间歇性导尿联合穴位按摩治疗老年宫颈癌患者术后尿潴留的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(09): 101-103.
- [11] Govardhan HB, Noopur Nelson, Khaleel, Manisha Roy. Development of Comprehensive Yoga Program for Cervical Carcinoma[J]. Journal of Integrative Oncology, 2018, 7(1).

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 10 月 9 日

引用本文: 游世琼, 情志护理联合按摩推拿对宫颈癌患者的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(8) :49-52.

DOI: 10.12208/j.cn.20220340

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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