

## 督灸疗法对化疗后患者舒适度改变的观察效果评价

蒋晴, 李娟

新疆医科大学附属中医医院针灸科 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 讨论督灸疗法对化疗后患者舒适度改变的效果。**方法** 选取 2022.3-2023.3 在本院化疗的患者 56 例, 采用乱数字表法随机分为 2 组, 对照组 (n=28 例, 常规护理干预) 和观察组 (n=28 例, 督灸疗法护理干预), 比较两组干预前后的舒适度 (GCO 舒适状况量表), 以及患者对护理干预的满意情况。**结果** 在干预前两组的舒适度对比显示无统计学意义 ( $P>0.05$ ); 在护理干预后, 两组的舒适度评分都有明显提高趋势, 其中观察组患者在生理上、心理上、环境上、社会文化上的舒适程度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组在干预后对护理干预行为的满意度比对照组高 ( $P<0.05$ )。**结论** 在化疗后患者的护理中, 督灸疗法可以显著改善患者的身心舒适程度, 提高患者对护理的满意程度。

**【关键词】** 化疗后; 督灸疗法; 舒适度; 护理满意度

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240038

### Observation and evaluation of the effect of du moxibustion therapy on comfort changes in patients after chemotherapy

Qing Jiang, Juan Li

Department of acupuncture and moxibustion, Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective:** To discuss the effect of moxibustion therapy on the comfort changes of patients after chemotherapy. **Method:** 56 patients who underwent chemotherapy in our hospital from March 2023 to March 2023 were randomly divided into two groups using a random number table **Method:** a control group (n=28 cases, routine nursing intervention) and an observation group (n=28 cases, moxibustion therapy nursing intervention). The comfort level (GCO Comfort Scale) and patient satisfaction with nursing intervention were compared between the two groups before and after intervention. The comparison of comfort between the two groups before intervention showed no statistically significant difference ( $P>0.05$ ); After nursing intervention, the comfort scores of both groups showed a significant improvement trend. Among them, the observation group had higher comfort scores in physiological, psychological, environmental, and socio-cultural aspects than the control group ( $P<0.05$ ); The satisfaction of the observation group with nursing intervention behavior after intervention was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** In the care of patients after chemotherapy, moxibustion therapy can significantly improve their physical and mental comfort, and increase their satisfaction with nursing.

**【Keywords】** After chemotherapy; Du moxibustion therapy; Comfort level; Nursing satisfaction

化疗是一种常见的癌症治疗方式, 但其副作用严重, 患者在化疗后常常出现恶心、呕吐、疲劳、食欲减退等不良反应<sup>[1-2]</sup>。因此, 探索一种能够改善化疗后患者舒适度的疗法非常重要。督灸疗法是一种传统的中医疗法, 属于艾灸的一种, 是通过在特定穴位上燃烧艾叶制成的“艾炷”来刺激穴位, 以达到调节气血、促进血液循环、增强免疫功能等治疗作用<sup>[3]</sup>。近年来, 督灸

疗法在癌症治疗和化疗后的康复过程中得到了越来越多的关注和应用, 对于癌症患者来说, 提高舒适度不仅可以促进身体的康复, 还能够改善患者的心理状态, 增强治疗的效果<sup>[4]</sup>。因此, 本研究旨在观察督灸疗法对化疗后患者舒适度的改变, 并对其效果进行评价, 以期为癌症患者提供更加全面的治疗和康复方案。具体报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

时间: 选取 2022.3-2023.3; 研究对象: 选取在本院化疗的 56 例患者。通过乱数字表法将 56 例患者随机分为 2 组, 对照组 (n=28 例, 男 16 例, 女 12 例, 年龄 45~73 岁, 平均  $59.68 \pm 4.58$  岁, 癌症类型: 肺癌 6 例, 胃癌 8 例, 肠癌 5 例, 肝癌 6 例, 其他癌症 3 例) 实施常规护理干预; 观察组 (n=28 例, 男 15 例, 女 13 例, 年龄 44~75 岁, 平均  $59.71 \pm 4.39$  岁, 癌症类型: 肺癌 7 例, 胃癌 5 例, 肠癌 6 例, 肝癌 8 例, 其他癌症 2 例) 实施督灸疗法护理干预。两组的一般资料对比 ( $P > 0.05$ ), 无统计学差异。

纳入标准: ①符合《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中对于癌症的诊断; ②所有患者均采用 NCCN 指南中的化疗方案; ③患者年龄最小  $> 18$  岁, 最大  $< 80$  岁; ④患者均签署知情同意书; ⑤患者临床资料均齐全。

排除标准: ①排除 Hb  $< 90$ g/L, 存在中重度贫血者; ②排除药敏反应者; ③排除因其他原因而不适合参与研究者。

### 1.2 方法

两组均采用铂二联方案进行化疗, 对照组采用常规的化疗后护理方案, 在饮食上根据患者的口味偏好来调整饮食结构, 以清淡饮食为主, 同时兼顾营养均衡, 每天定时定量进食; 在心理上呵护患者, 叮嘱患者家属多陪伴患者, 开导患者, 同时倾听患者的焦虑和担忧, 培养患者积极面对疾病和治疗的勇气与信心, 或者指导患者进行肌肉放松、正念冥想、深呼吸等方式, 帮助患者稳定情绪, 舒缓疼痛感和不适感; 或者利用患者感兴趣的人和事, 转移患者的注意力, 调动患者的积极情绪。

观察组在常规的化疗护理基础上, 对患者实施督灸疗法进行干预, 即在化疗的第 1 天, 同时进行督脉

艾灸治疗。督灸操作: 患者裸背俯卧于床上, 取督脉正中线, 自大椎至腰俞的脊柱部位, 从脊柱正中向两侧有一定宽度, 包括夹脊穴、背俞穴等。常规消毒施灸部位后涂抹药物, 药物涂抹于施灸部位, 覆盖桑皮纸, 桑皮纸上铺垒姜泥。要求姜泥底宽 5~7cm、高 3cm, 长为大椎穴至腰俞穴的长度。再将艾绒放置于姜泥墙正中。以 95%酒精点燃艾绒, 任其自然自灭。连续灸完 3 壮后取下姜泥, 毛巾轻轻擦净施灸部位皮肤。

### 1.3 疗效标准

比较两组干预前后的舒适度(GCO 舒适状况量表), 以及患者对护理干预的满意情况。(1) 舒适度: 本研究采用 GCO 舒适状况评价量表, 从生理维度、心理维度、环境维度、社会文化维度对患者进行评价, 采用 1~4 分的评分法, 分数越高表示患者感受到的舒适程度越好。(2) 满意度: 本研究采用医院设计的护理满意度调查问卷, 调查患者对护理服务的满意程度, 评分最高为 100 分, 总分  $> 90$  分表示患者满意此项护理; 总分在 70~90 分表示患者对部分护理服务满意, 总分  $< 70$  分表示患者对护理服务不满意。本次调查量表总共发放 56 份, 实际回收量表 56 份, 量表的有效回收率 100%。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件, 计量资料用  $t$  检验, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数资料用  $\chi^2$  检验, 以 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组干预前后的舒适度

干预前两组在 4 个维度的舒适度评分对比 ( $P > 0.05$ ) 无统计学意义; 在干预后, 两组的舒适度评分都有一定提高, 其中观察组患者在生理、心理、环境、社会文化 4 个维度的舒适评分均高于对照组, ( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。见表 1:

表 1 比较 2 组干预前后的 GCQ 评分 (n=28,  $\bar{x} \pm s$ )

	组别	观察组	对照组	t	P
干预前	生理	0.89 ± 0.57	0.88 ± 0.54	0.067	0.947
	心理	1.23 ± 0.49	1.25 ± 0.51	0.150	0.882
	环境	1.59 ± 0.72	1.56 ± 0.69	0.159	0.874
	社会文化	1.75 ± 0.46	1.78 ± 0.58	0.214	0.831
干预后	生理	2.31 ± 0.74	1.56 ± 0.53	4.360	0.001
	心理	3.01 ± 0.82	2.54 ± 0.66	2.363	0.022
	环境	2.99 ± 0.67	2.51 ± 0.45	3.147	0.003
	社会文化	3.12 ± 0.87	2.56 ± 0.73	2.609	0.012

## 2.2 对比两组的护理满意度

观察组患者对护理服务的满意 92.86%(满意 16 例, 部分满意 10 例, 不满意 2 例) 高于对照组 71.43%(满意 12 例, 部分满意 8 例, 不满意 8 例), ( $\chi^2=4.383$ ,  $P=0.036$ ) 存在统计差异。

## 3 讨论

化疗是使用化疗药物对患者全身或局部用药来控制肿瘤的生长并杀灭肿瘤细胞的一种治疗方法, 但化疗后患者容易出现不适反应, 给患者的生活质量带来负面影响。为了提高患者在化疗后的舒适度, 临床上对各类护理干预方式进行了探讨, 其中督灸疗法在化疗后患者中应用较多, 且效果明显。

本研究中, 观察组患者在督灸疗法干预后的舒适度评分显著高于对照组, 且患者对护理服务的满意度也比对照组高 ( $P<0.05$ )。督灸疗法传统中医内病外治理论下的治疗方法, 是通过在特定穴位上燃烧艾炷来刺激穴位, 来调理人体机能<sup>[5]</sup>。据中国古籍记载, 督灸疗法最早可以追溯到春秋战国时期的《黄帝内经》, 当时即已有灸法、刺灸法。督灸疗法的基本理论来源于中医学的理论, 即气血、阴阳、经络、脏腑等相关原理<sup>[6]</sup>。中医认为人体的健康与疾病是经络气血、脏腑阴阳的失调所致, 而督灸疗法可以通过调理气血、阴阳、经络等途径, 来恢复人体的健康状态。化疗会带来一系列身体不适症状, 如恶心、呕吐、食欲不振、乏力、精神萎靡等。督灸疗法可以通过刺激穴位来调理身体气血、阴阳、脏腑功能, 缓解这些不适症状, 有效减轻化疗的副作用, 改善患者的身体状况, 提高患者的舒适度和生活质量<sup>[7]</sup>。其次, 化疗后患者常常会出现疼痛症状, 包括神经痛、肌肉酸痛等。督灸疗法可以通过促进局部血液循环和神经系统的调节, 缓解患者的疼痛感<sup>[8]</sup>。此外, 化疗会影响患者的神经系统和内分泌系统, 导致睡眠质量下降。督灸疗法可以通过调节患者的生物节律和神经系统, 提高患者的睡眠质量, 减轻焦虑和疲劳感。最后, 督灸疗法还可以通过刺激穴位来调理患者的情志状态, 缓解焦虑、抑郁等不良情绪, 提高患者的心理舒适度。

综上所述, 督灸疗法在提高化疗后患者舒适度的应用中, 可以作为一种有效的辅助治疗手段, 对提高患者的生活质量和舒适度具有积极的意义。

## 参考文献

- [1] 杨水秀, 曾麟, 张季林等. 中医综合疗法对老年非小细胞肺癌化疗后胃肠功能恢复的效果评价[J]. 江西医药, 2020, 55(07):874-876.
- [2] 刘爱琴, 冯桂银, 陈雅等. 穴位按摩、艾灸和耳穴压豆联合护理在预防化疗后恶心呕吐中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(18):155-159.
- [3] 张士强, 李芸, 付淑娟等. 督灸对化疗患者周围神经毒性反应和细胞免疫水平的影响[J]. 上海针灸杂志, 2023, 42(09): 900-904.
- [4] 林云月, 林朝春, 陈隐等. 艾灸疗法联合常规护理治疗乳腺癌化疗后癌因性疲乏 30 例[J]. 福建中医药, 2023, 54(10):67-69.
- [5] 莫嘉铭. 艾灸联合督脉灸改善癌症患者化疗后免疫功能的临床观察[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(01):201-203.
- [6] 张永强, 侯玲, 丰纪明. 督灸治疗癌症晚期脾肾气虚型患者化疗后癌性疲劳的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(02):232-235.
- [7] 王玉萍, 段海瑞. 督灸联合化疗治疗食管癌的思路探析[J]. 中医肿瘤学杂志, 2020, 2(03):79-83.
- [8] 谢昱伟, 左晓娜, 苏泊盛等. 通督灸结合烧山火针刺手法辅助治疗虚寒型多发性骨髓瘤患者癌性疼痛临床研究[J]. 四川中医, 2022, 40(11):198-202.

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