

中医情志护理对直肠癌患者焦虑情绪的改善价值分析

仇来妹

泰州市中医院肛肠科 江苏泰州 225300

〔摘要〕目的 分析对直肠癌患者应用中医情志护理对其焦虑情绪的改善价值。方法 选取于我院治疗直肠癌的患者 96 例为研究对象,按入院前后顺序分组为对照组和观察组各 48 例,前组实施常规性护理方法,后组实施中医情志护理方法,对比两组的焦虑、抑郁评分以及护理满意度。结果 观察组的焦虑、抑郁评分经干预后同对照组相比更低 ($P < 0.05$);观察组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对直肠癌患者开展中医情志护理的应用,在改善其焦虑情绪方面有积极的作用,提高了护理满意度。

〔关键词〕中医情志护理;直肠癌;焦虑情绪

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-104-02

据相关统计,2020 年以来我国新诊断癌症病例高达四百万例,癌症病死达三百多万例。因癌症带来的痛苦、治疗费用、工作及生活能力丧失等因素影响,恶性肿瘤患者极易有焦虑、抑郁等不良情绪发生。临床对于恶性肿瘤的治疗有手术、放化疗、生物治疗等方法,均会引起机体机能的下降,严重影响了患者的身心健康。中医情志护理通过因人制宜的护理干预来缓解患者的负性情绪,有利于患者治疗信心的增加^[1]。对此,本研究对中医情志护理的应用对改善直肠癌患者焦虑情绪的价值展开分析,总结为下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选 2021 年 5 月到 2022 年 5 月间收治的 96 例直肠癌病人,每组 48 例。对照组男、女人数各是 27、21;年龄 45-68 岁,中位值 (56.50 ± 3.64) 岁。观察组男、女人数各是 29、19;年龄 46-69 岁,中位值 (57.50 ± 3.29) 岁。

纳入标准:经病理检查确诊为直肠癌;经影像学检查未发现癌症转移;研究已获医院伦理委员会批准。

排除标准:存在手术禁忌证;合并其他恶性肿瘤。两组病人的基准资料,经整理统计无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规性护理,即实施基础常规的护理和心理护理,主要有常规化疗药物辅助治疗、健康教育宣教、饮食指导,在护理过程中做好与患者的沟通等。

观察组实施中医情志护理方法:(1)收集患者的基本资料,在沟通交流中了解患者的性格、家庭情况、兴趣爱好、病情情况以及治疗方案等信息,通过情志辨识进行归纳和总结,通过一种情志抑制另一种情志的方法,对不同症状的患者开展辩证施治,帮助患者宣泄心中的思虑、忧郁和悲伤情志,

进而达到稳定患者情志和情绪的目的。(2)在护理中与患者建立紧密的沟通和交流,以正面的话题引导患者沟通,根据其兴趣爱好推荐患者以听音乐、看书、看视频、绘画、书法等放松活动进行注意力的转移和情绪舒缓。鼓励患者家属参与护理,向其强调其在治疗中的作用,帮助患者和家属多沟通,让患者感受到家庭方面的支持,增强治疗的信心。(3)在建立良好的护患关系基础上,开展疾病知识的健康宣教,耐心解答患者及其家属关于直肠癌疾病的问题,开导患者,告知其不良情绪对病情控制的不良影响,提高其认知程度,让患者积极配合治疗。(4)指导患者从简单的呼吸法开始安神养性,根据五脏相生的顺序吐气,吐气时可发出“吹”、“呵”、“嘘”等词,一日两次,每次 15 分钟。

1.3 观察指标

对比两组的焦虑、抑郁评分(使用 SAS 评分、SDS 评分分别对焦虑、抑郁程度进行评分,分数越高表示焦虑、抑郁程度越严重)以及护理满意度(使用自制护理满意度问卷评价护理服务、健康教育、生活照顾、技术操作、红灯接应和问题解答方面,分为非常满意 > 85 分、一般满意 50-85 分、不满意 < 50 分)。

1.4 统计分析

本统计软件版本:SPSS23.0,计量资料: ($\bar{x} \pm s$),行 t 检验,计数资料: n , %,行 χ^2 检验,统计结果参照 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁评分比对

护理后,观察组的 SAS 评分、SDS 评分相对对照组更低, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 焦虑、抑郁评分比对 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	48	61.66 $\pm$ 2.72	38.24 $\pm$ 2.93	58.68 $\pm$ 3.18	41.63 $\pm$ 1.58
观察组	48	62.35 $\pm$ 2.96	35.18 $\pm$ 2.56	58.92 $\pm$ 3.31	39.76 $\pm$ 1.27
t		1.1891	5.4487	0.3622	6.3911
P		0.2374	0.0000	0.7180	0.0000

2.2 护理满意度比对

经干预,观察组非常满意 29 例、一般满意 17 例、不

满意 2 例,总满意度为 95.83%;对照组非常满意 16 例、一
(下转第 107 页)

加,排便性状往往呈流体,部分存在呕吐、腹痛的症状,而导致患儿出现营养不良和体质虚弱的情况^[4-5]。该病通常分为非感染性和感染性,临床均可通过药物进行控制病情,在药物治疗基础上进行护理干预简单易行,能够提高治疗效果。有研究显示^[6],小儿腹泻病多在 5 岁以下儿童中多发,发病率且高,病死率可达 0.275%。随着医学不断发展,治疗小儿腹泻病的措施也在不断完善。

在临床对小儿腹泻病治疗护理中,常规护理干预效果已不能满足其当患者需求,并且护理干预效果不佳,未能有效将腹泻进行有效控制。有关研究表明^[7],在临床治疗时配合优质护理效果更佳。护理人员做好患儿对患儿病情的观察,存在呕吐、发热等症状时及时查找原因并进行处理,另外,对通过患儿大便性状、颜色、次数做好详细记录,对于存在异常则及时向医生报告处理。由本文研究结果显示,通过优质的护理的患儿临床疗效显著优于对照组常规护理的患儿,其总有效率高达 97.30%,并且患儿退热时间(1.14 ± 0.54)与止泻时间(2.09 ± 0.55)均较短,以及住院时间(5.38 ± 1.41)也短于对照组(7.85 ± 1.44),差异显著($P < 0.05$)。可见,优质护理在小儿腹泻病中能够有效提高临床效果,缩短了患儿住院时间。

(上接第 104 页)

般满意 23 例、不满意 9 例,总满意度为 81.25%,两组对比 $P < 0.05$ 。

3 讨论

中医学认为情志内伤也是引起肿瘤疾病发生并发展的关键性因素之一,二者相互促进并制约。七情内伤引起五脏受损,机体脏腑功能发生紊乱,引起气血失调、气滞血瘀,在经络脏腑作用上最终引起肿瘤。现代医学研究也证实,肿瘤疾病与情绪精神存在密切的关联,负性情绪下刺激神经系统释放神经介质,对免疫功能带来影响,从而引起肿瘤。为此在治疗中维持患者的良好情绪心态意义重大^[2]。

结果显示:观察组的焦虑情绪评分低于对照组且护理满意度高于对照组($P < 0.05$),表示中医情志护理的应用效果显著,分析原因为下:中医情志护理的展开分为情志辨识、以情易情、以情胜情和移情易性几方面,通过护理人员积极的情志活动开展调动患者的情志变化,缓解和消除抑郁、焦

虑等负性情绪,有利于保持心情的舒缓,平定心神,从而实现对气血的调和,从而促进脏腑气血功能的尽早恢复。在患者处于兴奋状态下,会增加脑中血流量带动新陈代谢,有利于抵消不良情绪的带来的负面影响。与常规性护理相比,中医情志护理的开展将工作的重心放置在情绪对疾病的影响方面,具有更广的适应证,有利于患者接受^[3]。

[参考文献]

- [1] 杨锦鸿, 秦宏兴, 潘燕莹, 等. 佛山市南海区其他感染性腹泻病流行病学特征分析[J]. 疾病预防控制中心通报, 2020, 35(2):41-43.
- [2] 李佳盈. 饮食护理干预应用于小儿急性腹泻病中对其体重的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):150.
- [3] 陈孝芳. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 3(32):177-178.
- [4] 小卓嘎. 分析维生素 AD、锌制剂联合应用于小儿腹泻病的辅助治疗效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(16):166.
- [5] 郑水珠, 林婉琪. 双歧杆菌四联活菌片治疗小儿急性腹泻病的临床观察[J]. 北方药学, 2022, 17(5):29-30.
- [6] 靳淑红, 张慧敏. 中医辨证施护对腹泻病患儿症状缓解时间及并发症发生情况的影响观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(21):2772-2773.
- [7] 全义娜, 全宜芳, 张婷. 儿童腹泻病应用护理干预的效果及预后评价[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 30(3):493-495.

虑等负性情绪,有利于保持心情的舒缓,平定心神,从而实现

对气血的调和,从而促进脏腑气血功能的尽早恢复。在患者处于兴奋状态下,会增加脑中血流量带动新陈代谢,有利于抵消不良情绪的带来的负面影响。与常规性护理相比,中医情志护理的开展将工作的重心放置在情绪对疾病的影响方面,具有更广的适应证,有利于患者接受^[3]。

综上,直肠癌患者开展中医情志护理干预对改善焦虑情绪有积极的影响,提升了护理满意度,具有较高的推广价值。

[参考文献]

- [1] 周群英, 郁玲, 乐丽等. 情志护理对恶性肿瘤患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 光明中医, 2022, 37(18):3419-3421.
- [2] 严华钰. 中医情志护理对直肠癌手术患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 新中医, 2021, 53(14):183-185.
- [3] 李艳玲, 庄競, 冯伟宇. 中医情志护理缓解直肠癌手术患者负性情绪疗效观察[J]. 新中医, 2019, 51(05):293-295.

(上接第 105 页)

发年龄为 10-30 岁,手术切除阑尾是所有阑尾炎的标准疗法^[3],保守治疗好转后,大多数可能再次发作。阑尾炎如果保守治疗可能出现:阑尾穿孔、全腹膜炎、脓毒血症、肝脓肿、阑尾周围脓肿,严重危及生命,反复发作阑尾炎可能出现癌变^[4]。本次研究中,研究组接受优质护理干预,参照组接受常规护理干预,结果显示,对比干预后的临床效果和并发症控制情况,研究组患者临床效果和并发症控制情况显著优于参照组。差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。表明优质护理干预效果显著,有学者^[5]选取接受手术治疗的急性阑尾炎患者进行研究,分别实施优质护理干预和常规护理干预,结果可见,优质护理干预效果较好,与本文研究结果一致。

综上,针对接受手术治疗的急性阑尾炎患者采取优质护

理干预,患者临床效果和并发症控制情况显著改善,适于推广与应用。

[参考文献]

- [1] 尚艳华. 围术期优质护理策略对改善急性阑尾炎患者术后疼痛的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(007):P.146-146.
- [2] 孙艳秋. 围术期优质护理对改善急性阑尾炎患者术后疼痛的效果[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(005):269.
- [3] 张宝玲. 围术期优质护理对改善急性阑尾炎患者术后疼痛的效果[J]. 中外女性健康研究, 2019(5).
- [4] 安慧群. 急性阑尾炎患者围手术期优质护理效果分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(01):172-172.
- [5] 夏祥斌. 急性阑尾炎患者围手术期应用优质护理的效果分析[J]. 中国医药指南, 2019(22).