

中医护理在恶性肿瘤晚期患者的效果分析

唐国曼 陈铭银 彭 云

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院 443400

【摘要】目的 恶性肿瘤晚期患者临床干预过程中对于中医护理应用的效果观察。**方法** 选我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的恶性肿瘤晚期 90 例患者临床资料，以随机数字表法进行分组，研究组和对照组各 45 例患者，其中对照组患者采取常规护理干预，研究组采取中医护理干预，比较两组干预效果。**结果** 护理后，研究组患者的 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)；研究组患者的临床护理满意度与对照组比较更优 ($P < 0.05$)。**结论** 恶性肿瘤晚期患者临床干预过程中对于中医护理的应用效果较好，能够帮助患者减轻疼痛程度，有效控制疾病的发展，提升患者的满意度。

【关键词】 中医护理；恶性肿瘤晚期；护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 08-107-02

肿瘤疾病发作到最后的阶段后，患者会出现免疫力降低、失眠等情况，而且患者的疼痛感会越来越严重，再者因治疗、化疗等副作用的影响，会导致患者生活的质量严重下降，所以需加强晚期恶性肿瘤患者的护理干预^[1]。伴随临床研究工作的不断深入发现，常规护理的效果远不及各种新型护理，而且医疗服务的质量不断增强后，医院临床护理工作为患者提供了更加全面、有效的护理服务。基于此，分析我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的恶性肿瘤晚期 90 例患者实施不同护理干预的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的恶性肿瘤晚期 90 例患者资料，并按照随机数字表法划分为研究组和对照组，研究组患者 45 例，男 23 例，女 22 例，患者的年龄为 50~70 岁，平均 (60.01 ± 5.43) 岁，按照疾病的类型进行分类：11 例乳腺癌、13 例消化性肿瘤、17 例肺癌、4 例其他；在对照组 45 例患者中，男 24 例，女 21 例，患者的年龄为 51~70 岁，平均 (60.49 ± 5.44) 岁，按照疾病的类型进行分类：12 例乳腺癌、14 例消化性肿瘤、16 例肺癌、3 例其他。两组患者的基线资料 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

对照组患者开展常规护理，护理人员应对患者睡眠、胃肠道、疼痛以及情绪等情况进行评估，且根据医嘱做好相应的护理和记录，为患者提供舒适的住院环境，叮嘱患者饮食以容易消化、营养丰富的食物为主，患者需要多休息等。

研究组开展中医护理：(1) 耳穴贴压，给予患者乙醇 75% 对其交感、神门、皮质下穴位进行清洁，且以王不留行籽胶布对其穴位进行粘贴，护理人员应叮嘱患者每天早中晚进行一次按压，每次的时间为 5min，患者感觉到穴位有酸胀感即可停止按压。(2) 穴位贴敷，采取大黄酚 6g 与白醋 1ml 进混合后调为糊状，并放在大小为 $6 \times 8 \text{cm}$ 的无纺布中，对患者神阙穴进行贴敷，每天一次，时间为 4~6h 即可将其取下。(3) 帮助患者按摩穴位，护理人员应指导患者选择两侧的内关穴、足三里、脊穴、合谷穴等，按摩力度应从轻到重，通过指摩法、揉法、指按法帮助患者进行推拿，有酸胀、麻等感觉停止按摩，每天两次，每次的时间约 20min。(4) 以中药进行沐足，选取桂枝、丹参、怀牛膝、红花、艾叶、透骨草、花椒、伸筋草各 90g，将其浸泡在 5000ml 的热水内，时间为 5~10min，待

温度合适之后，患者以药水沐足，时间在 20~30min，每天一次。所有患者坚持一个月的干预时间。

1.3 观察指标和评定标准

通过视觉模拟评分法 (VAS) 对两组患者的疼痛程度进行评估，评分在 0~10 分，患者的得分越高表示疼痛程度越严重。分析两组患者的满意度，分为非常满意，满意、不满意，满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 统计软件处理与分析，以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量数据且符合正态分布，以 t 检验差异；计数数据用 $[\% (n)]$ 代表，以 χ^2 检验差异， $P < 0.05$ 具有意义。

2 结果

2.1 比较两组 VAS 评分

护理后，研究组患者的 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：比较两组 VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	45	7.45 ± 0.19	3.12 ± 0.18
对照组	45	7.48 ± 0.32	4.76 ± 0.37

2.2 比较两组满意度

护理后，研究组患者的临床护理满意度与对照组比较更优 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：比较两组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	45	27 (60.00)	16 (35.56)	2 (4.44)	95.56
对照组	45	23 (51.11)	13 (28.89)	9 (20.00)	80.00

3 讨论

目前临床治疗癌症最有效的方法是放化疗，虽然能够使患者的病情得到一定控制，但是会给患者带来严重的副作用以及身体会出现不适；而有的副作用还会对患者抵抗力、免疫力造成损害，部分患者可能无法忍受而放弃治疗。因此，为有效降低副作用对患者带来的影响，提升患者的治疗效果，需给予患者有效的护理干预。本文对本院收治的 90 例恶性肿瘤晚期患者临床资料予以分析。本次研究结果显示，护理后，研究组患者的 VAS 评分低于对照组；研究组患者的临床护理满意度与对照组比较更优。中医护理能够帮助患者有效改善临床症状，给予患者耳穴贴压能够发挥镇静、安神等作用，

(下转第 111 页)

3 讨论

皮脂分泌异常增加、雄激素水平异常等因素与面部寻常性痤疮的发生有紧密联系,此外环境因素、遗传因素及心理因素也会诱发该疾病。白色粉刺为该疾病初发症状,随着病情持续性进展会出现黑色粉刺、丘疹、脓疱、结节,甚至囊肿,严重影响患者面部皮肤健康水平^[3]。红蓝光交替照射治疗可改善病症,但患者受认知、疾病等因素影响,易产生消极心理,降低依从性,对疗效构成影响。因此,加强护理干预意义重大。

本次研究结果显示,康复效果比对,实验组的值更高($P<0.05$)。护理满意度评价中,实验组的值更高($P<0.05$),原因分析为,综合护理的特点在于其覆盖面广,护理灵活性、主动性及个体性较强,不仅能够较好配合临床治疗,还可满足患者身心差异性需求。如治疗前通过优化健康宣教模式,可使患者对治疗有充分了解,对减轻其心理压力,提升依从性有积极影响。心理干预的实施可改善其负性心理,利于构建良好护患关系,对进一步提升其依从性有一定作用。治疗中,

(上接第 107 页)

从而使患者脑组织的皮质兴奋性得到更好的调节、抑制,帮助患者缓解不良情绪。穴位贴敷则是可对机体穴位进行刺激,使中药制剂效果大大提升,将其贴敷在患者的神阙穴能够健脾胃、理肠止泻^[2]。中医护理帮助患者按摩相关的穴位能够使其免疫力得到提升,促进患者血液的循环,从而更好地改善患者的疼痛情况。此外,因为患者会出现血液高凝的情况,患者卧床休息的时间过长会出现静脉栓塞、水肿等,而采取中药泡脚可通过药物效果、热力帮助患者活血止痛和祛瘀消肿,促使患者的舒适度得到提升,增强患者的睡眠质量,从而使其满意度得到提升^[3]。

综上所述,中医护理应用在恶性肿瘤晚期患者中,可帮

(上接第 108 页)

护理后,观察组护理满意度为 100.0%,对照组护理满意度为 78.1%,观察组明显高于对照组,两组差异具有统计学意义($P<0.05$),详细情况及数据如表 2 所示。

3 讨论

舒适护理模式坚持“以人为本”的护理理念,从整体的角度出发,根据患者及病情进行个性化的评估和分析,为重症胸外伤患者量身订制,提供优质的护理服务,更加舒适的住院环境,最大程序地满足患者的舒适需求,使患者保持愉快的心情接受治疗,减少并发症,促进康复。分析本次研究结果发现,护理人员护理工作中应用舒适护理模式,可以明确患者的生理、心理需求,改善患者的焦虑、抑郁、恐惧等不良心理状态。通过精细化个性护理,能有效减少并发症发生,

(上接第 109 页)

影响下,患者的治疗往往事半功倍^[4]。

综上所述,在慢性前列腺炎患者的治疗护理中采取综合护理干预措施后,显著提高了患者的生存质量,这对患者日常生活以及疾病恢复的帮助也是十分重要的。因此,值得在临床上大力推广。

参考文献:

[1] 刘洁.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存

针对治疗方法实施相应干预措施,包括加强体位干预、眼部保护、面部监测等,能够保障治疗顺利进行,避免损伤眼睛等不良事件发生。此外,加强并发症预防干预,指导患者饮食、面部护理要点及生活注意事项,可减少其不良行为,保障疗效,从而提升满意度。

综上,综合护理的应用对于面部寻常性痤疮患者而言,可促进病情恢复,利于提升满意度。

参考文献:

[1] 陈丽,刘菊花,朱永军.红蓝光治疗仪照射联合综合性护理在面部痤疮患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(07):158-159.

[2] 徐敏.综合护理对策在红蓝光照射治疗面部痤疮患者中的应用体会及效果[J].黑龙江医药,2020,33(04):971-973.

[3] 张丽丽,胡婧,王伟.针对性护理干预对面面部重度痤疮患者皮肤及生活质量的影响[J].中国美容医学,2023,32(06):171-174.

助患者减轻疼痛程度,使患者得到更好的护理服务,提升患者的临床满意度。

参考文献:

[1] 蔡敏,高璐璐,陈云,等.中医护理技术联合应用对改善晚期肿瘤患者临床症状的效果[J].上海护理,2021,21(3):48-50.

[2] 牛红玲,乐卫,方桂梅.无瘤技术护理配合在妇科恶性肿瘤手术中的应用价值[J].保健医学研究与实践,2021,18(2):82-85.

[3] 王成志,王碧清.对接受化疗的恶性肿瘤患者进行预见性中医护理的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(6):280-281.

缩短住院时间。在护理过程中,建立良好的护患关系,能取得患者的信任,明显提高了患者的护理满意度。

参考文献:

[1] 于涛,刘影,张冬成,林清文,方丹青,梁建军,彭品贤.胸部创伤的致伤特点和外科策略 1369 例分析[J].实用医学杂志,2019,25(1):109-110.

[2] 张宏,朱光君.舒适护理的理论与实践研究[J].护士进修杂志,2021,16(6):409-410.

[3] 史凤梅,张艳.严重胸外伤的急救护理体会[J].吉林医学,2023,36(10):2179-2180.

[4] 张建春.舒适护理对重症监护患者提高生命质量的影响[J].河北医学,2024,20(2):339-340.

质量影响[J].中国实用医药,2024,(1):218-218,219.

[2] 宋瑞霞,宋艳平.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响[J].中国实用医药,2023,11(11):239-240.

[3] 唐菓.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响分析[J].大家健康(中旬版),2022,10(8):240-240.

[4] 刘舒,许艳.综合护理干预措施对慢性前列腺炎患者的生存质量影响[J].医药前沿,2023,(17):63-64.