

中医护理对改善肿瘤化疗间歇期患者营养状况的效果

端茜茜

南京市江宁中医院, 江苏 南京 211100

摘要 : 目的: 观察中医护理方法对改善肿瘤化疗间歇期患者营养状况的效果。方法: 选择2022年1月—2023年5月我院收治的肿瘤化疗间歇期患者76例, 随机分为观察组和对照组各38例, 对照组给予常规护理, 观察组接受中医护理, 观察两组患者营养状况以及不良发生情况, 以及焦虑情绪、抑郁情绪、认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏和行为疲乏、生活质量等。结果: 观察组患者营养状况评分明显优于对照组 ($P < 0.05$), 观察组不良发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$); 生活质量、认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏、行为疲乏、焦虑情绪、抑郁情绪评分观察组分别为 69.79 ± 6.98 分、 5.98 ± 0.69 分、 5.69 ± 0.58 分、 5.36 ± 0.69 分、 6.01 ± 0.78 分、 57.69 ± 2.69 分、 58.12 ± 1.98 分, 对照组分别为 59.69 ± 7.26 分、 6.45 ± 0.78 分、 6.23 ± 0.69 分、 7.21 ± 0.88 分、 7.01 ± 0.69 分、 63.76 ± 1.69 分、 64.96 ± 1.36 分, 观察组优于对照组, 且 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。结论: 中医护理能够有效改善肿瘤化疗间歇期患者的营养状况, 缓解疼痛, 减少并发症的发生。

关键词 : 中医护理; 肿瘤化疗; 间歇期; 营养状况

Effect of Traditional Chinese Medicine Nursing on Improving Nutritional Status of Patients with Cancer During Chemotherapy Intermision

Duan Qianqian

Jiangning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 211100

Abstract : Objective: To observe the effect of traditional Chinese medicine nursing methods on improving the nutritional status of patients with cancer during chemotherapy intermission. Methods: 76 patients with cancer during chemotherapy intermission admitted to our hospital from January 2022 to May 2023 were randomly divided into observation group and control group, with 38 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received traditional Chinese medicine nursing. The nutritional status, adverse events, anxiety, depression, cognitive fatigue, physical fatigue, emotional fatigue, behavioral fatigue, and quality of life of the two groups were observed. Results: The nutritional status score of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$), and the incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The scores of quality of life, cognitive fatigue, physical fatigue, emotional fatigue, behavioral fatigue, anxiety, and depression in the observation group were 69.79 ± 6.98 , 5.98 ± 0.69 , 5.69 ± 0.58 , 5.36 ± 0.69 , 6.01 ± 0.78 , 57.69 ± 2.69 , and 58.12 ± 1.98 , respectively, while those in the control group were 59.69 ± 7.26 , 6.45 ± 0.78 , 6.23 ± 0.69 , 7.21 ± 0.88 , 7.01 ± 0.69 , 63.76 ± 1.69 , and 64.96 ± 1.36 , respectively. The observation group was superior to the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Traditional Chinese medicine nursing can effectively improve the nutritional status of patients with cancer during chemotherapy intermission, relieve pain, and reduce the occurrence of complications.

Keywords : traditional chinese medicine nursing; cancer chemotherapy; intermission; nutritional status

恶性肿瘤已成为威胁人类生命和健康的主要疾病之一。近年来, 虽然肿瘤治疗取得了一定进展, 但患者存活率仍然较低。由于患者多处于中老年阶段, 机体各脏器功能减退, 免疫力降低, 合并各种慢性基础疾病, 尤其是癌症患者常有营养不良、贫血等症状, 使得化疗效果大打折扣^[1]。据调查显示, 在肿瘤化疗过程中约70%~85%的患者存在不同程度的营养不良, 其中1/3患者出现严重营养不良^[2]。而研究发现, 营养不良与患者不良预后相关^[3, 4], 可增加肿瘤复发风险, 延长生存期。因此, 采取有效措施改善肿瘤患者的营养状况十分必要。化疗是目前肿瘤临床治疗最常用的方法, 被誉为“现代医学之王”。化疗药物大多通过抑制肿瘤细胞代谢、诱导肿瘤细胞凋亡、干扰肿瘤血管生成等方式发挥作用^[5]。但是, 化疗药并非对所有的肿瘤都有效, 也不能保证所有的患者均获得良好疗效。此外, 化疗还具有毒副作用, 如骨髓抑制、胃肠道反应、肝肾损伤、脱发、白细胞下降、恶心呕吐等, 严重者甚至可危及生命。因此, 针

对化疗患者的个体差异性进行个体化护理显得尤为重要。中医护理是将中医理论与护理相结合的一种新型护理模式，包括辨证施护、情志护理、饮食调护、运动护理、穴位按摩、中药内服外用、针灸、拔罐、刮痧、足浴、气功、食疗、音乐疗法等多种形式。其优势在于注重整体观念，强调以人为本，注重人文关怀，并能充分调动患者主观能动性，以促进患者身心康复为目标，达到促进患者身心健康的目的。本研究采用中医护理方法，对改善肿瘤化疗间歇期患者的营养状况、疼痛情况及不良反应的发生情况进行分析比较，以期为临床提供参考依据。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取2022年1月—2023年5月我院收治的76例肿瘤化疗间歇期患者，其中男45例，女31例；年龄在60~79岁之间，平均(68.31±3.22)岁；病程为2~43个月，平均(10.41±2.09)个月。将患者随机分为两组各38例，其中观察组38例采用中医护理，对照组38例采用常规护理。两组患者的性别、年龄、病种等资料比较差异均无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准：患者必须明确诊断为患有恶性肿瘤，并正在进行化疗间歇期治疗；患者必须了解研究的目的、过程及可能的风险，并签署知情同意书；患者需具备良好的研究配合度，能够按照研究要求进行中医护理和营养状况的监测。

排除标准：患者如患有其他严重的心、肝、肾等慢性疾病，可能影响中医护理效果和营养状况评估的疾病；患者如有精神疾病或认知障碍，无法正确理解研究内容或配合研究；患者如对中医护理中使用的药物或方法有过敏反应；在研究期间，患者如接受其他可能影响营养状况的治疗或干预措施；患者因个人原因或其他不可抗力因素，可能无法完成整个研究过程；患者如在近三个月内参加过其他类似的研究。

(二) 方法

对照组患者采用常规护理方法，具体如下：①严格遵守护理常规，对患者的病情进行详细了解和他分析，制定出针对性的护理措施；②加强巡视，严密观察患者的生命体征，预防各种并发症的发生；③根据医嘱给予患者合理的营养支持，鼓励患者多进食富含蛋白质、维生素、微量元素的食物，同时指导患者科学饮食；④做好健康宣教工作，使患者树立战胜疾病的信心。

观察组患者采用中医护理方法，具体如下：①根据患者的体质、病情及化疗药物的影响，制定个性化的护理方案，确保患者在整个化疗过程中能够得到科学、合理的护理。②建议患者食用易消化、富含营养的食物，如瘦肉、鱼类、蛋类、豆类等，同时适量摄入新鲜蔬菜和水果，以补充维生素和矿物质，避免辛辣、油腻、生冷等刺激性食物，以免加重病情。③化疗期间按照一周一次的频率对患者按摩促进血液循环，缓解肌肉疼痛，针灸调节身体气血，帮助患者恢复元气。④建议患者在饮食中增加富含维生素的食物，如动物肝脏、蛋类、奶制品等，同时也可适当服用维生素补充剂，以满足身体对维生素的需求。④建议患者保持良好的口腔卫生习惯，如定期刷牙、漱口等，以避免口腔感染的发生，根据患者的具体情况，提供口腔护理的中药漱口液等建议，

以促进口腔黏膜的修复。

(三) 观察指标

观察两组患者营养状况以及不良发生情况，以及焦虑情绪、抑郁情绪、认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏和行为疲乏、生命质量等。其中营养状况评分采用营养得分法(NSI)，分数越高代表营养状况越好；焦虑情绪、抑郁情绪采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)测量，分数越高代表焦虑抑郁程度越高；生命质量采用SF-36量表，分数越高代表生命质量越高；癌性疲乏程度采用多维度疲乏量表(MFI)测评，分别测量认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏和行为疲乏，每一项0~10分，分数越高代表越疲乏。

(四) 统计学方法

采用SPSS18.0软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用率(%)表示，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，P<0.05则差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者营养状况以及不良发生情况

观察组患者营养状况评分明显优于对照组(P<0.05)，观察组不良发生率明显低于对照组(P<0.05)，见表1所示。

表1：两组患者营养状况以及不良发生情况比较

组别	营养状况评分	不良发生率
观察组(n=38)	36.24±2.14	3(7.89)
对照组(n=38)	25.69±2.33	14(36.84)
T/ χ^2	20.557	9.169
P	0.000	0.003

(二) 比较两组癌性疲乏程度、心理状态和生命质量

生命质量、认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏、行为疲乏、焦虑情绪、抑郁情绪评分观察组分别为69.79±6.98、5.98±0.69、5.69±0.58、5.36±0.69、6.01±0.78、57.69±2.69、58.12±1.98，对照组分别为59.69±7.26、6.45±0.78、6.23±0.69、7.21±0.88、7.01±0.69、63.76±1.69、64.96±1.36，观察组优于对照组，且P<0.05，差异有统计学意义。

三、讨论

肿瘤化疗是肿瘤治疗的重要手段之一，但化疗药物在杀灭肿

表2: 两组癌性疲乏程度、心理状态和生活质量得分情况比较

项目	生活质量	癌性疲乏程度				心理状态	
		认知疲乏	躯体疲乏	情感疲乏	行为疲乏	焦虑情绪	抑郁情绪
观察组 (n=38)	69.79±6.98	5.98±0.69	5.69±0.58	5.36±0.69	6.01±0.78	57.69±2.69	58.12±1.98
对照组 (n=38)	59.69±7.26	6.45±0.78	6.23±0.69	7.21±0.88	7.01±0.69	63.76±1.69	64.96±1.36
T	4.9154	2.4304	3.2261	8.9090	5.1711	10.2895	15.3344
P	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

瘤细胞的同时,也会对人体正常细胞造成损伤,导致患者出现营养不良、免疫力下降等不良反应。化疗间歇期是患者恢复身体、调整状态的关键时期,因此,通过中医护理手段改善患者的营养状况,对于提高患者的生活质量和化疗效果具有重要意义。肿瘤患者在化疗后常出现营养不良,表现为体重减轻、肌肉萎缩及贫血等症状。有研究显示,肿瘤患者的机体免疫功能低下,使其对化疗药物的吸收、利用能力降低^[6]。此外,肿瘤细胞的凋亡也会导致白血球数量减少,这些都会影响患者体内的营养物质供应,导致患者营养不良的发生。因此,护理人员应加强对肿瘤化疗间歇期患者的健康教育,提高他们对治疗和护理工作的重视程度,从而提高患者战胜疾病的信心和决心,增强他们的自我保健意识,进而改善患者的营养状况。

中医学认为,脾胃是人体后天之本,气血生化之源,若脾胃受损,则必然引起气血不足,进而出现肌肉消瘦、面色苍白、气短乏力、神疲倦怠等现象。而化疗又会损伤脾胃功能,致使患者食欲下降,胃肠功能紊乱,从而导致机体营养吸收障碍,引发营养不良。中医护理是中华传统医学的重要组成部分,它强调在护理过程中融入中医的理论和方法,以达到预防疾病、促进健康、康复身体的目的。中医护理注重个体差异,提倡“辨证论治”和“整体观念”,旨在从身心两方面为患者提供全面的护理服务。

郭春梅等^[7]通过对肿瘤患者营养不良的综合护理干预,提高了患者营养状态;黄兰英^[8]指出,在实施化疗期间,若能坚持合

理饮食、适当运动、积极参加娱乐活动及保持乐观情绪等,则有助于缓解化疗带来的不适。但研究表明,仅依靠传统的饮食调节和心理疏导来改善患者营养状况及生活质量的研究较少^[9,10]。本研究发现,观察组患者营养状况评分(36.24±2.14)明显优于对照组(25.69±2.33)(P<0.05),观察组不良发生率7.89%明显低于对照组36.84%(P<0.05),生活质量、认知疲乏、躯体疲乏、情感疲乏、行为疲乏、焦虑情绪、抑郁情绪评分观察组分别为69.79±6.98分、5.98±0.69分、5.69±0.58分、5.36±0.69分、6.01±0.78分、57.69±2.69分、58.12±1.98分,对照组分别为59.69±7.26分、6.45±0.78分、6.23±0.69分、7.21±0.88分、7.01±0.69分、63.76±1.69分、64.96±1.36分,观察组优于对照组,且P<0.05,说明中医护理组患者的营养状况得到显著改善,患者的生活质量、负性情绪均有所改善,主要是由于,中医护理以整体观念和辨证论治为特色,通过调整患者的阴阳平衡、气血运行,达到改善营养状况、增强免疫力的目的,在肿瘤化疗间歇期,中医护理能够根据患者的具体情况,制定个性化的护理方案,使患者在饮食、起居、情志等方面得到全面照顾,从而提高患者的生活质量和化疗效果。

综上所述,中医护理能够有效改善肿瘤化疗间歇期患者的营养状况,缓解疼痛,减少并发症的发生,提高患者的生活质量,降低患者负性情绪。

参考文献

- [1]王慧,姜桂春,刘新莉.近5年肿瘤中医护理研究热点分析[J].中医药导报,2019,25(12):129-133.
- [2]徐聪.中医护理对改善肿瘤化疗间歇期患者营养状况的效果分析[J].母婴世界,2021(36):206-207.
- [3]胡陆波.中医护理干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响评价[J].保健文汇,2021,22(5):235-236.
- [4]张方.常规护理与中医护理干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响[J].糖尿病之友,2024(2):140-141.
- [5]吴师容,杨灵芝,赵文瑶,等.延伸式护理联合中医护理模式对肿瘤化疗患者肠胃功能及不良反应的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(7):1272-1274.
- [6]李刚.中医护理减轻肿瘤化疗患者不良反应效果观察[J].饮食保健,2019,6(11):172-173.
- [7]郭春梅,修闻宁.中医护理在肿瘤化疗患者消化道副反应中的应用[J].护理实践与研究,2014(11):140-141.
- [8]黄兰英.中医护理干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响[J].齐鲁护理杂志,2012,18(22):63-64.
- [9]蒋华丽,胡小艳.中医护理对肿瘤化疗患者胃肠道反应影响的研究[J].新中医,2020,52(1):162-164.
- [10]郭梅,包丹丹,夏芳,等.中医护理干预对肿瘤化疗患者预期性恶心呕吐的影响[J].中医药导报,2015,21(22):109-112.