

中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛的干预效果

张杰 高红丽

唐都医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14191

[摘要] 目的: 研究对消化道恶性肿瘤患者应用实施中医情志护理时所展现的实施效果与实施价值。方法: 本次研究的病例数为 80 例, 均来自于 2023 年 12 月—2024 年 12 月期间我院诊断收治护理的消化道恶性肿瘤患者, 根据奇偶数随机原则将所有患者平均分为对照组和观察组, 每组各 40 例, 其中给予对照组患者应用常规护理干预, 给予观察组患者实施在对照组常规护理干预基础上的中医情志护理干预, 并对两组患者的自我健康管理能力指标、生活质量评分和疼痛评分进行评价分析。结果: 经干预后观察组患者包括自我概念、自我管理知识、自我管理技能以及自我管理责任感在内的自我健康管理能力和生活质量评分相较于对照组评分更高; 疼痛评分相较于对照组评分更低。组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。结论: 对消化道恶性肿瘤患者应用实施中医情志护理时其临床护理效果显著, 能够有效改善提高患者的自我健康管理能力和生活质量指标, 强化患者的健康知识掌握程度, 加快患者的康复时间和康复进程, 缓解慢性疾病带来的生理和心理上的不适症状, 缓解患者的疼痛程度, 安抚患者焦虑抑郁的不良心理情绪, 提高患者的护理满意度和护理安全性, 增强患者的治疗配合度和积极性, 值得在临床上进行推广。

[关键词] 中医情志护理; 消化道; 恶性肿瘤; 疼痛

中图分类号: R472 文献标识码: A

The Intervention Effect of Traditional Chinese Medicine Emotional Nursing on Pain in Patients with Digestive Tract Malignant Tumors

Jie Zhang, Hongli Gao

Tangdu hospital

[Abstract] Objective: To study the implementation effect and value of traditional Chinese medicine emotional nursing in patients with digestive tract malignant tumors. Method: The number of cases in this study was 80, all of whom were diagnosed and treated with digestive tract malignant tumors in our hospital from December 2023 to December 2024. According to the odd even random principle, all patients were evenly divided into a control group and an observation group, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received traditional Chinese medicine emotional nursing intervention on the basis of routine nursing intervention in the control group. The self health management ability indicators, quality of life scores, and pain scores of the two groups of patients were evaluated and analyzed. Result: After intervention, the observation group had higher scores in self health management ability and quality of life, including self-concept, self-management knowledge, self-management skills, and self-management responsibility, compared to the control group; The pain score was lower compared to the control group. The inter group value $P < 0.05$ indicates the existence of comparative significance. Conclusion: The application of traditional Chinese medicine emotional nursing in patients with digestive tract malignant tumors has significant clinical nursing effects, which can effectively improve and enhance patients' self health management ability and quality of life indicators, strengthen patients' mastery of health knowledge, accelerate patients' recovery time and process, alleviate physiological and psychological discomfort symptoms caused by chronic diseases, relieve patients' pain levels, soothe patients' negative psychological emotions of anxiety and depression, improve patients' nursing satisfaction and safety, enhance patients' treatment cooperation and enthusiasm. It is worth promoting in clinical practice.

[Keywords] Traditional Chinese Medicine Emotional Nursing; Digestive tract; Malignant tumors; pain

1 前言

消化道恶性肿瘤是指发生在消化道上皮组织的恶性肿瘤，这包括食管癌、胃癌、结直肠癌等。这些肿瘤是由于消化道上皮细胞基因突变导致细胞失去正常的生长调控，持续繁殖并侵犯周围组织形成的^[1]。消化道恶性肿瘤的症状包括持续的腹痛或腹部不适、大便习惯的改变（如便秘与腹泻交替）、大便性状变细或变形、出现血便或黏液便、没有明显原因的体重下降和持续的疲劳、贫血以及其他症状等^[2]。消化道恶性肿瘤的治疗主要包括手术治疗、药物治疗、放射治疗和免疫疗法等。护理措施则涵盖术前准备、术后护理、症状管理以及心理支持等。本次研究为患者应用中医情志护理，并对其临床效果进行评价分析。具体内容报告如下：

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究的病例数为80例，均来自于2023年12月—2024年12月期间我院收治护理的消化道恶性肿瘤患者，根据奇偶数随机原则将其分为两组。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤，无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者，无认知、语言沟通障碍者，生命体征均正常。对照组患者年龄：51—83岁；平均年龄：（71.88±5.55）岁；男女比例：22:18。观察组患者年龄：50—85岁；平均年龄：（71.99±5.17）岁；男女比例：24:16。组间数据统计(P>0.05)，具有可比性。

2.2 护理方法

给予对照组应用常规护理干预，包括①心理护理：做好心理护理，鼓励病人说出内心感受，给予心理支持。营养支持：提供高热量、高蛋白、易消化的饮食，改善患者的营养状况^[3]。②病情观察：监测生命体征，及时处理并发症。进行心理疏导，必要时给予止痛药。③护士应熟知常用化疗药物的不良反应与疗程，正确掌握使用方法及注意事项。预防感染：保持伤口清洁，使用抗生素预防感染^[4]。④健康教育：积极宣传和普及消化道肿瘤的预防知识。及时就诊，定期复查，以监测病情变化和及时调整治疗方案。

给予观察组实施中医情志护理干预，其内容包括：①初期情志护理：在疾病的初期，患者往往难以接受自己的病情，可能会出现恐惧、焦虑等情绪。此时，护理措施主要采用顺情从欲的方法，通过耐心和细心的沟通，帮助患者接受病情，安心接受治疗^[5]。②中期情志护理：进入中期阶段，患者可能会对治疗产生怀疑或讨价还价的心态。此时，可以采用移情换性的方法，转移患者的注意力，如通过听音乐、进行适度的体育锻炼等方式，帮助患者缓解紧张和焦虑的情绪^[6]。③中晚期情志护理：随着病情的进展和治疗带来的副作用，患者可能会出现悲伤、绝望等情绪^[7]。在这一阶段，应注重

顺情解郁的护理，医护人员和家属的鼓励和陪伴尤为重要，通过温和的语气和乐观的态度来引导患者，帮助其调整情绪，配合治疗^[8]。④晚期情志护理：在晚期，患者可能需要面对生命的终结，情绪上可能会有更多的挣扎和接受。此时，应引导患者采取清静养神的方法，减少不必要的思虑，帮助患者以平和的心态面对未来^[9]。⑤综合情绪管理：还可以采用中医的情志相胜方法，如通过五行相克的理论，引导患者积极消化不良情绪，恢复战胜疾病的信心^[10]。

2.3 评价指标

评价分析两组患者的自我健康管理能力指标、生活质量评分和疼痛评分。

2.4 统计学分析

计数(n%)代表率，X²检验；计量($\bar{x} \pm s$)，t检验。文中所生成的数据均借用SPSS 21.0数据包处理，P<0.05，显现检验结果有意义。

3 结果

结果见表1至表3。

表1 两组患者的自我健康管理能力评分比较[$\bar{x} \pm s$ ，分]

组别	例数	自我概念		自我管理知识	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	12.36±2.18	12.68±2.45	22.14±3.05	23.22±3.48
观察组	40	12.15±2.25	17.61±1.68	22.08±3.16	44.86±4.25
T 值	/	0.424	10.496	0.086	24.916
P 值	/	0.673	0.001	0.931	0.001
组别	自我管理技能		自我管理责任感		
	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组	16.75±2.52	16.13±2.55	10.05±1.56	10.37±2.13	
观察组	16.66±2.47	27.35±3.35	10.11±1.28	14.17±1.54	
T 值	0.161	16.855	0.188	9.144	
P 值	0.872	0.001	0.851	0.001	

Clinical Application Research of Nursing Care

表2 两组老年患者生活质量评分[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	躯体功能	心理状态	社会功能	生活质量
对照组	40	62.41±6.14	67.39±6.23	62.45±5.26	83.57±3.79
观察组	40	87.56±5.33	88.24±6.57	84.43±5.12	97.35±3.42
T值	/	13.136	12.041	11.438	12.649
P值	/	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05

表3 讨论表1 两组患者的疼痛程度评分对比[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	24h	48h	72h
对照组	50	4.5±1.5	2.7±0.4	2.6±0.5
观察组	50	3.2±1.2	1.7±0.2	1.2±0.3
T值	/	12.955	11.113	12.639
P值	/	<0.05	<0.05	<0.05

4 讨论

中医情志护理是基于中医理论基础,通过护理人员语言、表情、姿势、态度、行为及气质等来影响和改善患者的情绪,解除其顾虑和烦恼,增强战胜疾病的意志和信心,减轻消除引起患者痛苦的各种不良情绪和行为。情志护理的目的在于预防疾病发生、促进疾病康复,原则包括诚挚体贴、全面照顾、因人施护、有的放矢、乐观豁达、怡情养性、避免刺激、稳定情绪。中医情志护理的方法多样,包括言语开导、释疑解惑、移情易性、发泄解郁、以情胜情、暗示法以及顺情从欲等。这些方法旨在通过改变患者的精神状态和身体状况,帮助患者恢复到最佳的心理状态下接受治疗和护理,达到早期康复的目的。中医情志护理是一种全面的护理方法,它不仅关注患者的身体状况,还关注患者的心理状态,强调情志与脏腑之间的相互关系,通过调节情志改善和治愈疾病。

中医情志护理从整体观念出发,认为人的身体、心理与社会环境是相互联系的。通过调节情绪和心理状态,可以改善脏腑功能,从而达到全面的健康恢复。根据个人的体质和情志类型,中医情志护理能够制定个性化的治疗方案。例如,针对不同体质和情绪问题,采用不同的食物调养、穴位按摩、气功练习等方法,以适合患者的具体需要。中医情志护理通

常采用自然疗法,如饮食调整、穴位按摩、气功练习等,这些方法相对安全,副作用小,适合长期应用。在患者康复过程中,中医情志护理通过调整心理状态,减轻患者的焦虑和抑郁,有助于提高患者的生活质量和康复速度。

综上所述,中医情志护理通过调节情绪和心理状态,不仅有助于疾病治疗,还能全面提高患者的生活质量,是一种全面、安全且有效的治疗和护理方法。

[参考文献]

[1] 段甜甜, 聂玉晶, 张勇. 循证护理联合中医情志护理对重症肝炎病人血清 5-羟色胺和去甲肾上腺素水平的影响[J]. 全科护理, 2025, 23(2): 281-285.

[2] 杨桂梅, 张燕侨. 基于聚焦模式的中医情志护理联合肌肉放松在肿瘤患者MRI检查前的应用价值[J]. 影像研究与医学应用, 2025, 9(1): 181-183,186.

[3] 于茜, 沈涛, 桑薇薇, 等. 渐进性肌肉放松训练结合中医情志护理在胚胎移植术患者中的应用效果[J]. 心理月刊, 2024, 19(20): 169-171.

[4] 陈恒. 中医情志护理联合中医护理适宜技术对卵巢癌患者术后恢复及并发症的影响[J]. 浙江临床医学, 2024, 26(10): 1560-1562.

[5] 段会霞, 李静. 穴位按摩结合中医情志护理对慢性阻塞性肺疾病患者情绪状态及睡眠质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(30): 134-137.

[6] 邱倩, 廖丽婷, 温彩云, 等. 基于中医情志护理的健康宣教结合五音疗法对冠心病经皮冠状动脉介入术后患者焦虑抑郁及睡眠质量的影响[J]. 中国当代医药, 2024, 31(26): 179-183.

[7] 潘岚, 黄坚, 平进. 中医情志护理对消化道恶性肿瘤疼痛的影响[J]. 新中医, 2020, 52(11): 173-175.

[8] 张亚. 中医情志护理对缓解肠癌手术患者负性情绪的临床效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(27): 88-89.

[9] 王帅. 中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛及生活质量的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(65): 114.

[10] 余梅. 中医情志护理对消化道恶性肿瘤患者疼痛的干预效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11): 151,159.

作者简介:

张杰(1983.04-),女,汉族,陕西西安人,本科,中级,研究方向为中医肿瘤护理。