

中医情志干预在肿瘤康复护理中的应用研究

范婉婉

上海市长宁区天山中医医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18786

[摘要] 目的: 分析对肿瘤康复患者实施中医情志干预的使用效果。方法: 随机抽取 86 例我院接受治疗的肿瘤患者, 所有患者在 2024 年 7 月至 2025 年 6 月接受治疗, 以随机分组的方式分组, 其中 43 例接受常规护理患者为对照组, 剩余患者接受中医情志干预为观察组, 记录两组护理前后的情绪变化, 对比护理后两组应对方式及护理满意度。结果: 护理前, 两组患者各项情绪评分比较 ($p>0.05$); 护理后, 观察组焦虑、抑郁显著降低且低于对照组, 差异显著 ($P<0.05$)。观察组护理满意度 97.67% 高于对照组 81.40%, 差异显著 ($P<0.05$)。结论: 对肿瘤康复期患者实施中医情志干预效果理想, 能减轻患者心理情绪负担, 促进了良好护患关系形成, 值得进一步推广使用。

[关键词] 肿瘤; 康复期; 中医情志干预; 疗效

中图分类号: R248 文献标识码: A

Application Research of Traditional Chinese Medicine Emotional Intervention in Cancer Rehabilitation Nursing

Wanwan Fan

Tianshan Traditional Chinese Medicine Hospital

Abstract: Objective To analyze the application effect of traditional Chinese medicine emotional intervention on cancer rehabilitation patients. Methods: A total of 86 tumor patients who received treatment in our hospital were randomly selected. All patients were treated from July 2024 to June 2025 and randomly grouped. Among them, 43 patients who received conventional care were the control group, and the remaining patients who received traditional Chinese medicine emotional intervention were the observation group. The emotional changes of the two groups before and after care were recorded. Compare the coping styles and nursing satisfaction of the two groups after nursing. Results: Before the nursing care, the scores of various emotions of the two groups of patients were compared ($p>0.05$); After the nursing care, the anxiety and depression in the observation group were significantly reduced and lower than those in the control group, with a significant difference ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the observation group was 97.67%, which was higher than that of the control group at 81.40%, and the difference was significant ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of traditional Chinese medicine emotional intervention for patients in the rehabilitation period of tumors has an ideal effect. It can reduce the psychological and emotional burden of patients and promote the formation of a good nurse-patient relationship. It is worthy of further promotion and application.

Keywords: Tumor; Rehabilitation period; Emotional intervention in traditional Chinese medicine; Therapeutic effect

引言

肿瘤属临床高发疾病, 患者发病后会出现明显的情绪波动, 使得悲伤、抑郁、不安等多种情绪高发, 严重影响患者的临床治疗效果。近年来, 随着经济的迅速发展, 恶性肿瘤疾病的发病率日益增长, 该疾病病程较长, 长时间治疗会产生高昂的治疗费用, 故患者一旦确诊为恶性肿瘤疾病, 不仅需要承受身体上的病痛, 还需面对精神和经济上压力, 由此产生消极的应对方式, 不利于患者的疾病治疗和预后^[1]。心

理护理广泛用于肿瘤疾病护理中, 其能缓解患者心理压力, 是一种有效的护理干预手段。但相关研究指出^[2], 与常规的心理护理相比, 中医理论认为情绪变化与机体气血存在一定联系, 负面情绪会直接导致脏腑功能异常, 影响患者气血, 进而给机体健康带来负面影响。中医情志护理通过调节阴阳失衡、内调气机, 可达到减轻负面情绪的效果^[3]。基于此, 本研究取我院部分肿瘤康复期患者, 分析中医情志护理的护理效果, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选我院接收的肿瘤患者 86 例，抽样时间：2024 年 7 月至 2025 年 6 月，按照随机数表法进行分组，每组各 43 例。纳入标准：①确诊肿瘤疾病患者^[4]；②各项生命体征均处于稳定状态；③患者及家属知情并同意参与。排除标准：①精神疾病或沟通障碍者；②传染性疾病患者；③不配合研究或近期参与其他研究者。观察组 43 例，男女比 22:21，年龄 35-69 岁，平均年龄 (51.86±5.37) 岁。对照组 43 例，男女比 20:23，年龄 35-68 岁，平均年龄 (51.48±5.36) 岁。研究在医院伦理委员会的批准下进行。经比较，两组一般资料无显著差异 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组接受常规护理，即患者入院后，护理人员了解患者一般资料并安排病房，针对晚期危重症患者，指导其卧床休息，并保持良好病房环境，对病房进行严格消毒。为患者介绍主治医生、护理人员等，告知患者遵医嘱治疗的重要性，做好护理记录。遵医嘱对患者进行饮食干预，指导其摄入补气益血的食物。视情况给予患者心理指导及健康知识宣教，遵医嘱用药，密切观察是否出现药物不良反应^[15]。

观察组接受中医情志护理，具体内容：①患者入院后，对其进行体温、脉搏、呼吸、血压等常规检查，以及 CT、B 超、肿瘤标志物等指标检查，详细了解患者病情后，加强与患者的交流，在交流过程中询问患者是否出现疼痛、发热、便秘症状。根据患者既往病史和检查结果对其进行肿瘤细胞发展情况评估，并划分患者危急等级，以便于建立个性化的中医情志护理方案。②静坐安神。患者被确诊肿瘤疾病后，往往会出现较大的情绪波动，不少患者会出现自暴自弃、哭闹、抑郁等情绪，故护理人员需对其进行情绪安抚。指导患者保持舒适坐立位，调节患者呼吸频率，保持缓慢呼吸，让患者感受自身呼吸状态，分散注意力、保持身心放松。③自我暗示。患者知晓自身病情后，护理人员需积极开导患者，并引导患者积极的自我暗示，以积极、乐观、正面的话术与患者沟通交流，指导患者正确自我暗示方法，进而确保患者能主动、积极配合治疗。④以情胜情。中医疗^[6]认为“悲胜怒、怒胜思、喜胜忧”肿瘤患者多存在肝气不舒、脾胃失调等现象。以情胜情由五行相克理论延伸而来，提倡通过一种情志对另一情志的抑制作用，平衡患者情绪，消除其负面心理。通过护理过程中对患者的支持与鼓励，保持积极、乐观心态，引导患者以自身喜好为主，多接触积极、有趣的人和事物，进而稳定患者心理情绪，确保其以最佳心理状态接受治疗。⑤言和顺意。肿瘤患者多接受手术、化疗治疗，其会导致多种不良反应发生，使得患者焦虑、不安情绪持续加

重，若七情过度，则会引发脏腑功能障碍，加速病情进展。中医情志护理倡导护患间的积极交流，护理人员了解患者内心需求，尽可能满足患者真实需求，从根源上消除患者心理负担。此外，告知家属陪伴患者重要性，指导家属鼓励支持患者，消除患者因担心治疗费用、疾病死亡等多种情绪所致的消极心理。通过避免患者情志过度，能有效确保患者治疗期间的良好心理状态，调节气血、脾胃健运，帮助患者树立治疗信心。⑥净志安神。安定七情指保持患者情志稳定，通过舒缓音乐、适量运动、病友交流、心理疏导等多种方法保持患者神情安定、心情舒畅，缓解疾病给患者带来的痛苦。⑦环境护理。环境失衡是影响患者机体健康和情绪变化的关键因素。故需保持患者病房安静、通风，为病房添置装饰品，为患者营造干净、温馨的病房环境，保持患者身心舒畅^[7-9]。

1.3 观察指标

记录两组护理前后的情绪变化，分数越高，焦虑、抑郁情绪严重，反之则更低。对比护理后两组应对方式，其中包含屈服、面对、逃避三个项目，分数与对应项目呈正比。护理满意度以患者舒适度、护理态度、恢复效果等进行评估，总分 100 分，高于 85 分为满意，60-85 分为一般满意，低于 60 分为不满意^[10]。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 20.0 软件进行数据分析，计量资料符合正态分布，以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验，计数资料比较采用 χ^2 检验，以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态对比：护理后，观察组各项情绪评分优于对照组，差异显著 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	60.56±5.57	26.41±4.39	59.74±5.11	31.84±7.36
对照组	43	60.33±5.56	43.66±4.38	59.43±5.10	46.69±7.35
t 值		0.191	18.240	0.281	9.361
P 值		0.848	0.000	0.778	0.000

2.2 两组应对方式评分比较：护理后，观察组逃避评分 (12.35±1.22) 分、屈服评分 (19.43±2.18) 分、面对评分 (24.97±2.31) 分，对照组逃避评分 (15.06±1.21) 分、屈服评分 (21.69±2.17) 分、面对评分 (22.05±2.30) 分，组间应对方式比较差异显著 (P<0.05)。

2.3 两组护理满意度比较：观察组满意 90.70% (39/43)、

Clinical Application Research of Nursing Care

一般满意 6.98 (3/43)、不满意 2.33% (1/43)、满意率 96.67% (42/43), 对照组满意 60.47% (26/43)、一般满意 20.93 (9/43)、不满意 18.60% (8/43)、满意率 81.40% (35/43), 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2=6.080, P<0.05$)

3 讨论

肿瘤疾病通常以化疗、手术、介入及放疗等多种方式治疗, 患者发病后往往难以接受, 使得其出现严重的情绪低落, 加之各种疗法导致其疼痛加剧, 严重影响患者的治疗效果。对于肿瘤患者而言, 多数肿瘤治疗见效慢、治疗周期较差, 且大多数肿瘤治疗药物费用高昂, 患者通常需要反复接受住院治疗, 且需要面对治疗无效的风险, 导致其家庭经济压力增加, 严重影响肿瘤患者的治疗心态, 使得放弃治疗或治疗无效导致死亡情况高发^[1]。中医理论认为: “医者先医人心, 而后医其身”, 人的情绪变化与脏腑功能存在着联系, 情志不舒则会逆转心气, 引发疾病, 而长期持续性的负面心理状态是引发肿瘤疾病的关键, 也是加速患者疾病进展的主要因素之一^[12]。

中医情志护理指以中医理论为基础, 以调节患者情绪为核心开展康复护理工作, 通过沟通和心理指导等多种方式减轻负面情绪。研究指出^[13], 中医情志护理源于《内经》, 其理论认为喜怒、忧思、悲、恐、惊等七情过度会引发脏腑功能失调, 影响患者机体功能正常运转。将中医情志理论用于护理工作中, 重视患者情志和心理状态变化, 通过对患者制定个性化中医情志护理计划, 并展开一系列护理干预, 从身心方面保持患者最佳治疗状态。研究结果指出, 实施中医情志护理组患者的负面情绪减轻, 且其应对方式和护理满意度明显改善, 与常规护理相比 ($P<0.05$), 进一步说明, 中医情志护理通过对患者针对性的心理情志护理, 有助于疏肝解郁、患者负面情绪得到有效释放, 进而消除其心理负担, 有助于改善其焦虑、抑郁情绪, 进而减少屈服、逃避等不良现象, 此外特色的情志护理有助于增进护患间良好关系的形成。

综上所述, 对肿瘤康复期患者实施中医情志护理改善负面情绪效果明显, 患者更积极主动面对治疗, 值得进一步推广。

[参考文献]

[1]陈红.基于情志致病理论的中医调护在恶性肿瘤痛患者中的应用效果研究[J].当代护士:上旬刊,2023,30(6):114-

117.

[2]石根精.中医护理特色方案的应用对肿瘤科护理服务质量的影响[J].中医药管理杂志,2024,32(3):104-106.

[3]白颖,陈洁.中医情志护理在恶性肿瘤晚期患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,0(43):12-12.

[4]朱海燕.情志护理在恶性肿瘤合并糖尿病PICC置管患者中的应用价值[J].糖尿病天地 2021,18(10):248.

[5]余涛周红慧郭锦材张琴王梦桃言维卢一哈.中医情志护理对口腔肿瘤患者负性情绪与睡眠质量的影响[J].湖南中医药大学学报,2022,42(12):2093-2096.

[6]张丹,刘艳丽,李红杰.全面护理结合中医情志护理在晚期肺癌疼痛护理中的价值[J].实用中医内科杂志,2023,37(10):109-111.

[7]杨宴.分析中医情志护理联合睡眠诱导对住院肿瘤患者的睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1754-1757.

[8]潘琼,孙青,牛魏魏,等.中医护理干预对肿瘤患者化疗期间负性情绪及护理满意度的影响[J].中国药物与临床 2021,21(5):857-859.

[9]杨娟娟,刘园,冷爱华,等.中医情志辨证护理对中老年恶性肿瘤患者情绪,睡眠及健康行为的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(12):2076-2078.

[10]马君梅,张文霞.中医特色护理干预在肿瘤相关性失眠中的应用[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(92):333-334.

[11]李燕燕,邱为,蒋莉莉.中西医结合医院肿瘤住院患者对中医药辅助治疗的意向[J].中医药管理杂志,2024,32(19):89-91.

[12]彭会琴.情志护理及隔姜灸护理对骨肿瘤患者胃肠道及生活质量的影响[J].光明中医,2022,37(12):2235-2237.

[13]许娟.探讨中医情志护理联合饮食干预对癌因性疲乏(CRF)患者睡眠质量的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(26):234-235.

作者简介:

范婉婉(1992.10-),女,汉族,本科,护师,研究方向为中医情志干预在肿瘤康复护理中的应用研究。