

# 中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用评价

班玉婷

桂林医学院附属医院 广西桂林 541001

**〔摘要〕**目的 探讨中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用。方法 随机抽样法选取 2018 年 5 月-2019 年 2 月本院 100 例乳腺癌患者。抽签法分组：对照组（50 例）给予常规护理服务，研究组（50 例）给予中医特色护理服务。比较两组实施效果。结果 干预后，研究组患者的 SAS（焦虑）、SDS（抑郁）评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组患者的护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 乳腺癌患者中应用中医特色护理服务可减轻患者的负性情绪，提高患者的护理满意度。

**〔关键词〕** 中医特色护理；乳腺癌；满意度

**〔中图分类号〕** R473.73 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-136-02

乳腺癌是一种临床上常见的女性高发恶性肿瘤，严重危害着患者的身心健康。目前，临床上多采用手术切除乳房的治疗方法，但是手术后由于乳房的不完整以及手术的应激反应，患者易产生不良的情绪，进而影响患者的术后恢复效果，易发生并发症<sup>[1]</sup>。因此，加强患者术后的护理尤为重要。本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，现报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽样法选取 2018 年 5 月-2019 年 2 月本院 100 例乳腺癌患者为研究对象。纳入标准：①经过检查均为乳腺癌的患者；②自愿参加此研究的患者。排除标准：①不愿参加此研究的患者；②有其他癌症的患者；③有严重精神疾病和认知障碍的患者。抽签法分组：对照组（20 例）年龄 31-71 岁，平均（50.9±6.5）岁；其中病灶在左侧部位的患者 11 例，右侧部位的患者 9 例。研究组（20 例）年龄 30-72 岁，平均（51.0±6.9）岁；其中病灶在左侧部位的患者 12 例，右侧部位的患者 8 例。两组患者的一般资料保持同质性（ $p > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组患者给予常规的护理服务，包括手术后根据患者的病情情况给予相应的放化疗，以及内分泌和生物治疗。密切监测患者的生命体征和病情，指导患者的饮食、用药。

研究组患者在对照组患者的基础上给予中医护理服务，具体方法如下：（1）情志护理：患者在收到确诊单时，易产生恐惧、焦虑和抑郁等不良情绪，不利于患者的治疗。因此，护理人员可以采用疏泄法，对患者进行心理疏导，对于手术前紧张的患者可以采用中药失眠药方进行足浴，也可进行耳穴埋籽安神。中药失眠方由首乌 30 克和黄连 15 克、合欢皮 30 克和夜交藤 30 克组成，可以先进行研磨，然后用 5000 毫升的温水加粉末混合进行泡脚，每晚一次，每次 30 分钟。另外，也可用王不留行籽贴在患者的心肝和神门、以及脑和皮质下等穴位。（2）饮食护理：患者手术前可以食用红枣猪肝粥和淮山猪骨汤等食物，帮助患者健肝养血。手术后患者可以依据中医辨证，对气血虚弱和阴虚的患者进行不同的饮食护理，如气虚者可多食用桂圆和莲子以及山药等滋补的食材；血虚者可多食用大枣和枸杞等补血的食材；阴虚者可多食用黑木耳和百合以及蜂蜜等滋阴的食材。不可食用辛辣油炸的食物，因多食用新鲜的瓜果蔬菜。（3）并发症的护理：手术后患者易出现恶心呕吐和肢体肿胀以及皮瓣坏死和便秘等并发症，护理人员要针对不同的并发症给予相应的中药调理。如恶心呕吐的患者可以用生姜研磨成汁，然后调成膏状贴敷于内关和中脘以及足三里和天穴等穴位；肢体肿胀的患者可以用天花粉 50 克、黄柏 50 克、大黄 50 克、姜黄和白芷各 30 克、栀子和没药以及元胡和

红花各 10 克研磨成末，然后加蜂蜜调和涂抹于肿胀的部位，每天更换一次，连续使用 5-7 天；皮瓣坏死的患者可以用二花 30 克、当归和黄柏以及诃子和乌梅各 10 克，浸泡于 75% 的酒精中 48 小时，然后用纱布浸湿敷在伤口处；便秘的患者可以用大黄和芒硝以及枳实各 3 克研磨成末后加入冰片 0.1 克，贴敷于患者的天枢和上巨虚、大肠腧和足三里以及中脘等穴位。（4）功能锻炼护理：患者的病情稳定后可以适当的功能锻炼，在手术后 5 天，患者服用早餐 1 小时后，可以练习八段锦；晚饭后 1 小时可在家属的陪同下进行 30 分钟的慢走。

### 1.3 观察指标

（1）观察两组患者的护理满意度，采用本院自制的待查问卷表进行评估，总分 100 分，划分非常满意：90-100 分、比较满意：60-89 分、不满意：60 分以下。满意度即用百分数表示非常满意与比较满意之和。（2）观察两组患者的 SAS（焦虑）、SDS（抑郁）评分，采用 Zung 焦虑量表（SAS）、Zung 抑郁量表（SDS）<sup>[2]</sup>评估两组干预（护理+治疗）前后负性情绪。前者含 20 项，各项采用 1-4 级评分，总得分为 20 项分值总和  $\times 1.25$ ， $\geq 50$  分为存在焦虑，且焦虑程度随得分增加而提升；后者含 20 项，各项采用 1-4 级评分，总得分为 20 项分值总和  $\times 1.25$ ， $\geq 53$  分为存在抑郁，且抑郁程度随得分增加而提升。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS25.0 软件分析。计数资料以  $\chi^2$  检验对比。计量资料以 t 检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理满意度

研究组患者的护理满意度高于对照组（ $p < 0.05$ ），见表 1

表 1：两组患者的护理满意度进行比较 [n(%)]

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
研究组	50	30	15	5	45(90.0)
对照组	50	15	16	19	31(62.0)
$\chi^2$					9.265
p					0.002

### 2.2 两组患者的 SAS（焦虑）、SDS（抑郁）评分

表 2：两组患者的 SAS、SDS 评分进行比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	53.61±8.47	30.04±5.11	56.81±7.97	33.16±4.97
对照组	50	53.70±8.50	34.15±6.20	56.90±8.04	36.84±5.93
t		0.055	3.718	0.058	3.456
P		0.478	0.000	0.477	0.000

研究组患者的 SAS（焦虑）、SDS（抑郁）评分低于对照组

患者 ( $p < 0.05$ )，见表 2

### 3 讨论

乳腺癌是一种临床上常见的恶性肿瘤，严重危害着患者的身心健康<sup>[3]</sup>。中医认为乳腺癌属于“乳岩”，发病的原因为患者正气不足和邪毒入侵等。目前，临床上多采用手术切除病灶的方法进行治疗，手术后患者耗损了气血再加之放化疗的治疗导致患者气血亏虚，易发生感染和肢体肿胀以及皮瓣坏死等并发症，严重影响着患者的术后恢复效果。手术后对患者的常规护理方法，对患者出现的临床症状给予相应的护理措施，护理效果不理想。随着中医学在临床的应用，中医护理也被广泛应用到患者的护理中。

本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，护理人员采取辨证统一的思想进行护理，中医上认为人的七情与五脏六腑有关，情绪的变化可导致患者的机体阴阳失衡，通过对情志的护理可以保持患者的脏腑阴阳平衡，有利于患者的恢复。另外，手术后对患者采取耳穴压豆和中药外敷以及穴位敷贴等中医方法治疗，有通经活络和调节气血的作用，减少术后并发

症的发生率。通过干预，研究组患者的护理满意度高于对照组 ( $p < 0.05$ )；研究组患者的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分低于对照组患者 ( $p < 0.05$ )。

综上所述，在乳腺癌患者的护理过程中采用中以特色护理，可以提高患者的护理满意度，缓解患者手术后的焦虑和抑郁等不良情绪，值得在临床应用和推广。

#### [参考文献]

[1] 鲍艳, 贾建光, 朱静. 前哨淋巴结活检联合乳房区段切除术治疗早期乳腺癌患者的围手术期护理观察 [J]. 中华全科医学, 2018, v.16(10):168-171.

[2] 马娅芳. 优质护理服务对手外伤患者围手术期焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 039(002):141-142.

[3] 何全英, 陈启兰, 黄粤荣. 乳腺癌患者的临床护理进展 %Clinical nursing progress of patients with breast cancer [J]. 医药前沿, 2016, 006(021):6-7.

(上接第 131 页)

#### [参考文献]

[1] 赵淑芳. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, 000(011):22-23.

[2] 彭娅丽. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(016):156-156.

[3] 韩亚博. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 027(004):7-8.

[4] 杜英. 产后综合健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(10):169-170.

[5] 顾海燕. 分析产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 母婴世界, 2019, 000(004):262.

(上接第 132 页)

综上所述，对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施健康教育、心理干预指导、并发症预防护理等优质护理对策以便进一步提高护理效果，降低各类并发症发生几率，减轻患者心理负担，促使其以积极态度配合治疗。

#### [参考资料]

[1] 陈娜, 刘利芳, 柳孙艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):98-99.

[2] 孙玉红. 探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(40):301, 303.

[3] 王璐. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):151-153.

[4] 毛明英, 王娇, 徐兴艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理研究 [J]. 智慧健康, 2018, 4(16):25-27.

[5] 张华俊. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 系统医学, 2018, 3(2):185-187.

(上接第 133 页)

提高患者的治疗依从性，值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 李丽敏. 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗反流性食管炎临床对比观察 [J]. 中国实用医药, 2018.

[2] 滕秀芹. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床

应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10).

[3] 李沛. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(03):373-374.

[4] Tripathi M, Streutker CJ, Edge EC. Keywords: reflux esophagitis, histology, New York University Journal Yearbook, 2018, 1434: 94-101.

(上接第 134 页)

人性化的管理让护理人员有人性化概念的感知，在转化到工作中也会影响其对患者人性化处理的意识与能力。要保持护理工作合理化的分配，避免其过强工作压力导致的护理工作差错。

综上所述，人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

#### [参考文献]

[1] 刘莱月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手

术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2088-2090.

[2] 李道. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.

[3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

[4] 刘雪晴. 优质服务在眼科老年白内障手术护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2018, (2):203-204.

(上接第 135 页)

满意<sup>[4]</sup>。

综上所述，手法按摩配合中医护理对肾结石绞痛患者的效果较好，疼痛得以减轻，改善了睡眠质量，因此可以优先选择该方治疗。

#### [参考文献]

[1] 王家展. 输尿管软镜负压鞘应用于输尿管软镜治疗感染性

肾结石的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):284-286.

[2] 孙怡, 唐春鸿, 刘娟娟. 舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):89-91.

[3] 王燕静, 郭素芳. 指压按摩法用于肾结石绞痛的疗效观察及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):209, 212.

[4] 陈欣. 人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识及护理满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):1170-1171.