

耳穴埋籽配合心理护理对乳腺癌化疗致恶心及呕吐的干预

郑海燕

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨耳穴埋籽配合心理护理对乳腺癌化疗致恶心及呕吐的干预效果。**方法** 采集2019年6月至2020年9月期间接收的84例乳腺癌化疗患者,随机分为对照组与观察组,每组各42例,对照组运用常规护理,观察组添加耳穴埋籽配合心理护理,分析不同处理后患者恶心、呕吐程度以及护理满意度情况。**结果** 在呕吐、恶心的程度上,观察组各项程度明显低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);在患者护理总满意率上,观察组95.24%,对照组78.57%,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 乳腺癌化疗致恶心及呕吐情况中运用耳穴埋籽配合心理护理,可以从身心各角度出发来改善不适感,提升患者舒适度,优化患者满意度。

【关键词】 耳穴埋籽; 心理护理; 乳腺癌; 化疗; 恶心; 呕吐; 干预

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-147-02

在中医理论范畴中,恶心呕吐主要是由于胃失和降与胃气上逆所引发。耳部与身体经络、脏腑有紧密关联。通过耳穴埋籽的办法,可以达到疏通经络,促使脏腑功能调节。本文采集84例乳腺癌化疗患者,分析运用耳穴埋籽配合心理护理后患者恶心、呕吐程度以及护理满意度情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集2019年6月至2020年9月期间接收的84例乳腺癌化疗患者,随机分为对照组与观察组,每组各42例。对照组中,年龄从28岁至67岁,平均 (52.57 ± 4.09) 岁;文化程度中,初中及以下为26例,高中为13例,大学为3例;观察组中,年龄从27岁至65岁,平均 (53.16 ± 6.53) 岁;文化程度中,初中及以下为23例,高中为14例,大学为5例;两组患者的基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组添加耳穴埋籽配合心理护理,内容如下:

1.2.1 耳穴埋籽

穴位方面,主穴集中在心、胃、神门、耳中、交感、皮质下等。配穴集中在肝、脾、胆、食道、肺等。运用75%酒精做穴位消毒,而后将王不留行籽通过胶布稳固在对应的穴位处,进行适度的按揉来促使耳部产生热感^[1]。同时要了解患者的感受,嘱咐其每天三次做穴位轻按,感受到恶心想吐为标准,每次按揉1至2分钟。更换材料依据季节而定,夏天需要保持1至3天做一次更换,冬天保持5至7天,春秋季节保持3至5天。

1.2.2 心理护理

要做好患者有关恶心呕吐的评估,依据情况做好对应的护理方案设计。要做好针对性心理疏导,考虑患者的性格、喜好、病情、社会角色与知识结构等情况,保持护理内容的匹配性。要做好环境优化,良好的饮食本身是可以提升饮食舒适度。保持安静、清洁,温度与湿度依据季节需要调整^[2]。保持柔和充分的光线。要做好病房室友的相互宽慰支持,通过现身说法来提升患者的治疗护理配合度。要让其了解恶心呕吐的基本处理办法与注意事项,传授经验,发挥更好的支持效果,也有助于达到患者心理安抚的下沟^[3]。当患者治疗

期间出现明显的呕吐感,则需要做好针对性的心理干预,引导其注意力转移,避免过多的将注意力集中在不适感方面。可以通过聊天、听音乐、看电视等多种办法转移注意力,防控条件反射性刺激^[4]。如果有恶心呕吐感出现,需要及时的指导其深呼吸,开展吞咽活动,改善其恶心感。如果有呕吐物,需要及时的清理,同时整理被污染的衣物被褥,保持舒适感。可以积极的开展心理暗示,建立其积极治疗恢复的心态。在情感上要多关爱,多鼓励家属陪伴患者,在生活上尽可能的提供患者舒适感。多鼓励、赞美患者,在精神上给予充分的支持,让患者感受到充分的被爱。

1.3 评估观察

分析不同处理后患者恶心、呕吐程度以及护理满意度情况。恶心呕吐程度分为0至4级,程度越高反应越强烈。恶心程度分级上,0级为没有恶心,食欲不影响;1级为轻度反应,食欲轻度下降,对生活不构成影响;2级为有明显恶心,同时食欲减半,对正常生活构成影响;3~4级则严重的恶心,无法进食,同时要卧床。呕吐分级上,0级为没有呕吐;1级为每天1至2次呕吐,2级为每天3至5次呕吐,3~4级为每天5次以上呕吐。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意,护理总满意率为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者呕吐、恶心程度情况

见表1所示,在呕吐、恶心的程度上,观察组各项程度明显低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表1: 患者呕吐、恶心程度情况

分组	n	0级	1级	2级	3-4级
观察组	42	13	16	10	3
对照组	42	4	12	12	14

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 患者护理总满意度情况

见表2所示,在患者护理总满意率上,观察组95.24%,对照组78.57%,对比有统计学意义($p<0.05$)。

(下转第150页)

观察组患儿家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

3 讨论

肺炎支原体是儿童呼吸系统感染的常见病因微生物之一^[2]。既往文献显示，小儿肺炎支原体一般发生于5岁以上儿童，而近年来流行病学调查发现，其感染发生的年龄有下降的趋势^[3]。其临床症状一般为发热和干咳，治疗中应用的抗生素易造成患儿胃肠道的不良反应，这就造成患儿家属依从性差的部分原因，容易导致患儿病情迁延，甚至发生其他的并发症。因此，早期的护理干预是十分重要的^[4]。

本次研究中患儿治疗过程中，给予健康教育护理干预，获得了良好的效果。其中发热护理能够有效患儿患儿的临床症状；饮食和运动干预增强了患儿的体质，提高了患儿的免疫力，促进了身体机能的恢复；入院护理、用药护理和健康讲座告知了家属治疗过程中相关注意事项，增加了家属协助患儿治疗的依从性。研究结果显示，观察组患儿的治疗依从

表1：两组患儿治疗依从性对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	遵医用药	呼吸功能锻炼	合理膳食	遵医行为
观察组	30	19.58±1.34	19.54±0.67	18.57±1.64	95.00±5.05
对照组	30	16.57±1.25	18.55±1.18	17.99±1.02	88.20±4.26
t					3.9724
P					0.0376

(上接第147页)

表2：患者护理总满意度结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	42	23 (54.76)	17 (40.48)	2 (4.76)	95.24%
对照组	42	14 (33.33)	19 (45.24)	9 (21.43)	78.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

对于乳腺癌化疗导致的恶心呕吐问题，耳穴埋籽方式操作便捷，成本低，整体的疗效相对更高，改善患者痛苦感，患者整体的生活质量相对更高。心理护理工作辅助可以达到心理层面的改善，配合穴位埋籽，可以发挥身心两方面调整的作用，对改善恶心呕吐的效果更为明显。具体处理应对中，要做好必要的教育指导，提升工作优化效果，整体状况更为理想。要纠正错误认知与行为，对改善恶心呕吐，提升治疗

(上接第148页)

患者生命体征数据，了解患者生理状况的方式，降低并发症的发生率，更好地促进患者生存质量的有效提升，同时护理干预措施的实施还进一步的保证了患者生理状态的改善，促进患者生活质量的改善与提升^[4-5]。

研究数据分析得知：并发症发生率分析中，护理组并发症累计1例，对照组累计9例，组间数据差异显著且存在统计学意义 ($P < 0.05$)；服务质量评价中，护理组服务态度、护理内容、护理方案、服务细节等各项数据较之对照组数据，差异显著且存在意义 ($P < 0.05$)，均证实了PICC置管配合护理干预措施的联合使用有效地改善了患者的生理状态。

综上所述，基于本院肿瘤患者行PICC置管阶段的干预措施，联合护理干预措施的实施更好地改善了患者的生理状态，

性各项评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。数据说明，健康教育能够促进患儿及家属的遵医嘱的治疗行为，有利于提高治疗效果和护理满意度。

综上所述，支原体肺炎患儿在治疗中应用健康教育干预，可以有效提高患儿及家属的治疗依从性，提高家长的护理满意度，对患儿的康复起到促进作用，适用于临床上推广应用。

参考文献：

- [1] 郭红英, 杨凯红. 小儿肺炎支原体感染性个性化护理干预的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 28(9):46-47.
- [2] 陈爱萍, 张宁. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理学杂志, 2019, 20(3):37-38.
- [3] 孙国云, 赵施竹. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理研究, 2021, 22(3):709-710.
- [4] 吴静, 张春秀. 健康教育在小儿肺炎管理中的应用效果分析 [J]. 婚育与健康, 2020(14):124.

依从性更有辅助。

总而言之，乳腺癌化疗致恶心及呕吐情况中运用耳穴埋籽配合心理护理，可以从身心各角度出发来改善不适感，提升患者舒适度，优化患者满意度。

参考文献：

- [1] 蔡静. 耳穴埋籽用于乳腺癌化疗期间口服地塞米松失眠患者的效果研究 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(3):162.
- [2] 苗爱红, 金霞. 阶段性心理护理对乳腺癌患者化疗期心理障碍及免疫功能水平影响评价 [J]. 健康之友, 2021(8):231.
- [3] 黄丹婷. 多样化心理护理干预应用于乳腺癌手术后化疗患者护理体会 [J]. 养生保健指南, 2021(2):140.
- [4] 杨雪丽. 心理护理在乳腺癌化疗患者中的应用价值体会 [J]. 特别健康, 2021(3):221.

提升生存质量，应用价值显著。

参考文献：

- [1] 王梅. 肿瘤患者PICC置管后并发静脉血栓的原因及护理 [J]. 健康女性, 2020, 000(6):69-69.
- [2] 孙巍. 肿瘤科护理中运用PICC置管的效果研究 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2020, 000(002):207-208.
- [3] 冯碧, 卢燕玲, 何文芳. 2例下肢静脉PICC置管术在肿瘤化疗中的应用护理体会 [J]. 健康大视野, 2019, 000(012):133-134.
- [4] 贲宗西. 肿瘤患者行PICC置管后并发静脉血栓的原因分析及护理探讨 [J]. 名医, 2020, No.81(02):163-163.
- [5] 么丽丽, 孙泽辉, 赵东杰, 等. 肿瘤病人行PICC置管的临床护理要点评价 [J]. 养生保健指南, 2020, 000(12):208-209.