

中医情志护理缓解直肠癌手术患者负性情绪疗效观察

李艳玲, 庄競, 冯伟宇

郑州大学附属肿瘤医院(河南省肿瘤医院)胃肠外科一区, 河南 郑州 450003

[摘要] 目的: 探讨中医情志护理缓解直肠癌手术患者焦虑抑郁等负性情绪的效果。方法: 将直肠癌手术患者 160 例, 随机分为对照组和观察组各 80 例。对照组入院后采用常规护理, 观察组采用中医情志护理。对患者焦虑、抑郁等负性情绪、疼痛程度、生活质量和患者满意度进行统计调查和对比研究。结果: 护理前, 2 组焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)及数字评分法(NRS)比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理后, 2 组 SAS、SDS 及 NRS 均改善($P < 0.05$)。2 组护理后 SAS、SDS 及 NRS 比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理后, 2 组各项生活质量评分均较护理前改善($P < 0.05$)。观察组护理后睡眠、精神、饮食、心理状况等指标与对照组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组满意率为 95.00%, 对照组满意率为 80.00%, 观察组满意率高于对照组($P < 0.05$)。结论: 中医情志护理在直肠癌手术患者中应用效果显著, 能够缓解患者疼痛程度, 改善负性情绪, 并提高生活质量, 有助于护患关系的和谐。

[关键词] 直肠癌; 中医情志护理; 负性情绪; 疼痛; 抑郁; 焦虑

[中图分类号] R248.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0293-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.089

Clinical Observation of Chinese Medicine Emotional Nursing Relieving Negative Emotions of Patients Undergoing Rectal Cancer Surgery

LI Yanling, ZHUANG Jing, FENG Weiyu

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Chinese medicine emotional nursing relieving such negative emotions as anxiety and depression of patients undergoing rectal cancer surgery. **Methods:** 160 cases of patients who underwent rectal cancer surgery were divided into the control group and the observation group randomly, 80 cases in each group. After admission, the control group received routine nursing, while the observation group received Chinese medicine emotional nursing. A statistical analysis and a comparative study were conducted for such negative emotions as anxiety and depression, degree of pain, quality of life and satisfaction of patients in both groups. **Results:** Before nursing, comparing self-rating anxiety scale(SAS), self-rating depression scale(SDS) and numerical rating scale(NRS) in both groups, there was no significant difference being found($P > 0.05$). After nursing, SAS, SDS and NRS in both groups were all improved($P < 0.05$); comparing SAS, SDS and NRS in both groups, there was significant difference being found($P < 0.05$). After nursing, each quality of life score in both groups was respectively improved when comparing with that before nursing($P < 0.05$); comparing such indexes as sleep, mind, diet and mentality in-between the two groups, there was significant difference being found($P < 0.05$). The satisfaction rate was 95.00% in the observation group, being higher than 80.00% in the control group($P < 0.05$). **Conclusion:** Chinese medicine emotional nursing has significant effect in treating patients undergoing rectal cancer surgery. It can relieve pain, improve negative emotions and promote the quality of life of patients, which contributes to the harmony between nurses and patients.

Keywords: Rectal cancer; Chinese medicine emotional nursing; Negative emotions; Pain; Depression; Anxiety

近年来, 随着我国人口老龄化程度的加剧和生活饮食习惯的改变, 直肠癌的发病率呈明显升高趋势^[1]。目前直肠癌首选

手术切除, 手术是外科治疗的创伤阶段, 同时也是危险阶段, 会对患者的生命及病情预后产生直接的影响, 过程中任何突发

[收稿日期] 2018-08-09

[作者简介] 李艳玲(1969-), 女, 主管护师, 研究方向: 胃肠外科护理。

状况均会对患者的生命安全造成直接威胁,而这些情况都会造成患者紧张、焦虑和抑郁等负性情绪,还会影响患者术后恢复,因此对直肠癌手术患者采用更完善更有针对性的护理具有重要意义。中医情志护理也称中医心理护理,是一种通过护理人员自身言行来影响患者心理状态的护理形式,有研究显示中医情志护理能够改善乳腺癌手术患者的情绪^[2],但在直肠癌手术患者的应用相关研究较少。本研究对直肠癌手术患者采用中医情志护理,观察其对焦虑、抑郁等负性情绪的影响,现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2017年1月—2018年4月收治的直肠癌患者160例,根据随机对照的原则,将患者分为对照组和观察组,每组80例。对照组男36例,女44例;年龄51~79岁,平均(60.38±8.54)岁。观察组男35例,女45例;年龄52~77岁,平均(60.25±8.46)岁。2组患者一般资料经统计学处理,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择 纳入标准:①符合直肠癌的诊断标准,并经术后病理切片证实;②具有基本认知交流能力;③需要手术治疗,无手术禁忌症。排除标准:①无法耐受手术治疗;②既往有精神疾病病史;③年龄 ≥ 80 岁。

2 干预方法

2.1 对照组 采用手术患者常规护理方法,主要包括术前访视、加强健康教育以及与患者和家属的沟通。手术前严格消毒处理,胃肠道准备,术中和术后对患者各项指标进行严密监控,术后进行饮食指导、出院指导等。

2.2 观察组 采用中医情志护理,以《中医基础理论》为指导,针对患者情志进行护理干预:①情志辨识:收集患者信息及病历资料,包括患者性格、兴趣爱好、家庭情况、病情、治疗方案等方面,进行归纳总结。②以情易情:积极与患者交流,建立亲密的护患关系,根据其兴趣爱好,帮助其进行听音乐、看电影、看书、冥想等放松活动;鼓励家属参与整个护理过程中来,强调家属在治疗中的关键作用,使患者与家属能多进行良好、有效的沟通,感受到家庭的支持,建立和强化对抗直肠癌的信心。③以情胜情:通过建立亲密的护患关系后,用正面的方式讲解手术治疗的意義,并解答疾病相关问题,纠正其对直肠癌和手术的错误观念,然后开导患者,避免受到负性情绪的影响;同时告诉患者负性情绪对治疗的不良影响,提高认识,使患者积极配合治疗。④移情易性:针对患者心理状态,选择患者感兴趣的活動,转移其注意力,避免患者过多思虑疾病与手术。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①情绪评价:分别在护理前后,使用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对患者负性情绪进行评分,分数越高,则症状越严重。②疼痛评分:患者通过数字评分法(NRS)评价自身疼痛程度,可分为0~10分,0分为无痛,10

分为最剧烈的疼痛。③生活质量评分:分别护理前后采用自拟《生活质量评分表》以问卷调查的形式对患者生活质量进行评价,该量表分为患者睡眠、精神、饮食、心理状况4个维度,每个维度总分为10分,得分越高,生活质量越高。④患者对护理工作满意率:以问卷调查的形式调查患者对护理工作的满意情况,该调查表分为满意、基本满意和不同意,满意率=(满意+基本满意)/总数 $\times 100\%$ 。

3.2 统计学方法 采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

4 干预结果

4.1 2组护理前后负性情绪、疼痛程度比较 见表1。护理前,2组SAS、SDS及NRS比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。护理后,2组SAS、SDS及NRS均改善($P<0.05$)。2组护理后SAS、SDS及NRS比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	例数	时间	SAS	SDS	NRS
观察组	80	护理前	48.74±8.25	50.53±8.76	6.33±1.06
		护理后	27.53±5.82 ^{①②}	31.58±5.44 ^{①②}	4.28±0.74 ^{①②}
对照组	80	护理前	48.55±8.16	50.86±8.58	6.39±1.04
		护理后	35.26±7.07 ^①	37.78±6.43 ^①	5.18±0.92 ^①

与本组护理前比较,① $P<0.05$;与对照组护理后比较,② $P<0.05$

4.2 2组护理前后生活质量评分比较 见表2。护理后,2组各项生活质量评分均较护理前改善($P<0.05$)。观察组护理后睡眠、精神、饮食、心理状况等指标与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	例数	时间	睡眠	精神	饮食	心理状况
观察组	80	护理前	4.35±1.47	4.02±1.35	4.51±1.52	3.85±1.75
		护理后	6.24±1.07 ^{①②}	6.15±1.18 ^{①②}	6.53±1.29 ^{①②}	5.59±1.62 ^{①②}
对照组	80	护理前	4.51±1.38	4.11±1.46	4.63±1.34	3.92±1.68
		护理后	5.39±1.16 ^①	5.23±1.28 ^①	5.87±1.48 ^①	4.73±1.57 ^①

与本组护理前比较,① $P<0.05$;与对照组护理后比较,② $P<0.05$

4.3 2组患者护理满意率比较 观察组满意43例,基本满意33例,不同意4例,满意率为95.00%。对照组满意26例,基本满意38例,不同意16例,满意率为80.00%,观察组满意率高于对照组($P<0.05$)。

5 讨论

直肠癌患者由于对疾病本身和手术的恐惧,会出现焦虑、抑郁等不良情绪,现代医学已认识到情绪的好坏会直接影响病情的恢复,甚至会对身体造成不同程度的损伤^[3]。中医学认为

情志失调会造成患者阴阳失衡,引起体内气血运化失调,进而使直肠癌病情愈发严重。中医情志护理是指护士通过自身言语、行为、态度等方面来改善患者心理,尽可能消除患者疑惑及恐惧,减轻患者各种负性情绪,调整最佳心理状态接受治疗,达到促进康复目的的一种护理模式^[4]。

文献资料显示,早在《周礼·天官》中就有关于情志护理的记载,在医疗过程中占有重要比例,从七情来阐述情志相胜,即“喜胜忧”“恐胜喜”“思胜恐”“怒胜思”“悲胜怒”,情志之间相互制约、相互影响^[5]。通过中医情志护理,利用积极的情志活动调节患者的情志活动,可消除焦虑、抑郁等负性情绪,平定患者心神,保持心情舒缓,从而调和气血,是脏腑气血功能尽早恢复。与西医的心理护理相比,中医情志护理更贴合国人实际,心理护理虽然设计严密、手段先进、实用性强,但由于种族和文化背景的不同,使其心理现象在类型、性质、规律等方面有不少差异,而中医情志护理则避免这些差异,适应证更广,更便于患者接受^[6]。

本次研究结果显示,通过使用中医情志护理,观察组患者负性情绪和疼痛程度明显优于对照组($P < 0.05$),说明中医情志护理通过多方面积极措施来影响患者情绪,消除负性情绪,从而减缓患者疼痛程度,这是因为疾病是生理-心理-社会多方面因素相互作用的结果,负性情绪会影响体内脏腑功能,加重直肠癌患者疼痛感。观察组患者生活质量明显高于对照组($P < 0.05$),提示中医情志护理改善患者心情,有利于稳定情绪,促进疾病康复,使生活质量得到提高。护理方式的完善也有利于维持良好的护患关系,观察组护理满意率达到 95.00%,显著高于对照组的 80.00%($P < 0.05$),印证了这一观点。

综上所述,护理人员根据每名直肠癌手术患者具体特点,制定中医情志护理计划,使患者正确认识疾病、配合治疗,从而有效改善负性情绪,明显缓解患者疼痛程度,并提高生活质量,有助于护患关系的和谐,值得在直肠癌患者中推广应用。

[参考文献]

- [1] 张辉,张先庚,梁小利,等. 中医情志护理研究进展[J]. 中国疗养医学, 2014, 23(3): 208-209.
- [2] 王娟. 中医情志护理对改善乳腺癌手术患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的效果观察[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(4): 164-165.
- [3] 冯秀娟,蔡惠芳,唐学萍. 个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2015, 23(22): 3638-3642.
- [4] 梁丹,张玉芳,李猛,等. 中医情志护理改善脑卒中患者抑郁症状临床疗效系统评价[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(3): 606-608.
- [5] 严明珠,马智勇,赵艳秋,等. 个案管理模式对肺癌化疗患者生活质量及自我感受负担的影响[J]. 郑州大学学报(医学版), 2018, 53(2): 241-245.
- [6] 康艳霞,焦桂梅,李长仔,等. 大肠癌住院患者负性情绪与生存质量的相关性研究[J]. 结直肠肛门外科, 2017, 23(S1): 72, 74.

(责任编辑:吴凌,李海霞)