

# 中医适宜技术用于改善乳腺癌术后化疗患者 焦虑情绪和胃肠道反应的效果

周文秀

(天津中医药大学第二附属医院普外科,天津 300402)

**摘要:**目的 观察中医适宜技术在改善乳腺癌术后化疗患者焦虑情绪和胃肠道反应的效果。方法 选取2018年10月~2019年10月我院诊治的96例乳腺癌术后化疗患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各48例。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上应用中医适宜技术,比较两组临床干预前后焦虑评分、胃肠道反应(恶心、呕吐、腹泻)症状评分及胃肠道反应严重程度分级情况。结果 两组干预后焦虑评分均低于干预前,且观察组低于对照组( $P<0.05$ );干预后两组恶心、呕吐、腹泻症状评分均低于干预前,且观察组低于对照组( $P<0.05$ );观察组胃肠道反应严重程度0、1、2级发生率均高于对照组,3、4级发生率均低于对照组( $P<0.05$ )。结论 乳腺癌术后化疗患者应用中医适宜技术,有助于缓解患者焦虑情绪,减轻胃肠道反应程度,效果确切,值得应用。

**关键词:**中医适宜技术;乳腺癌;术后化疗;焦虑情绪;胃肠道反应

中图分类号:R73;R24

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2021.07.053

文章编号:1006-1959(2021)07-0183-02

## Effect of TCM Appropriate Technology on Improving Anxiety and Gastrointestinal Reaction in Patients with Postoperative Chemotherapy of Breast Cancer

ZHOU Wen-xiu

(General Surgery, the Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300402, China)

**Abstract:** Objective To observe the effects of appropriate Chinese medicine techniques in improving anxiety and gastrointestinal reactions in patients undergoing chemotherapy after breast cancer surgery. Methods A total of 96 patients undergoing chemotherapy for breast cancer who were diagnosed and treated in our hospital from October 2018 to October 2019 were selected as the research objects. They were divided into a control group and an observation group by a random number table method, with 48 cases in each group. The control group received routine nursing care, and the observation group applied appropriate TCM techniques on the basis of the control group to compare the anxiety scores, gastrointestinal reaction (nausea, vomiting, diarrhea) symptom scores and the severity of gastrointestinal reactions between the two groups before and after clinical intervention. Results The anxiety scores of the two groups after the intervention were lower than those before the intervention, and the observation group was lower than the control group ( $P<0.05$ ). After intervention, the scores of nausea, vomiting, and diarrhea in the two groups were lower than before the intervention, and the observation group was lower than the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of severity of gastrointestinal reactions in the observation group was higher than that of the control group for grades 0, 1, and 2, and the incidence of grades 3 and 4 were lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of appropriate TCM techniques to patients undergoing chemotherapy after breast cancer surgery can help relieve anxiety and reduce gastrointestinal reactions. The effect is definite and it is worth applying.

**Key words:** TCM appropriate technique; Breast cancer; Postoperative chemotherapy; Anxiety; Gastrointestinal reaction

乳腺癌(breast cancer)是女性常见恶性肿瘤,临床治疗多采用手术和术后化疗,但化疗会引起胃肠道反应、情绪波动、心理应激等不良反应,严重影响患者生活质量及预后。常规护理干预可改善患者不良情绪和预后,但是效果不显著。中医适宜技术以中医传统疗法为基础,实施针灸、耳穴、药敷等针对性干预治疗,具有安全、价格低等优点。但是中医适宜技术在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果尚未完全明确,且存在差异,有待进一步研究<sup>[1]</sup>。本研究结合2018年10月~2019年10月我院诊治的96例乳腺癌术后化疗患者临床资料,观察中医适宜技术改善乳腺癌术后化疗患者焦虑情绪和胃肠道反应的疗效,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2018年10月~2019年10月在天津中医药大学第二附属医院诊治的96例乳腺癌术后化疗患者为研究对象,采用随机数字表法分为

对照组和观察组,各48例。纳入标准:①均行乳腺癌改良术,并经病理确诊;②均采用相同化疗方案治疗;③化疗前3个月无胃肠道反应。排除标准:①焦虑、抑郁病史,近期服用过精神药物;②认知障碍者。对照组年龄32~60岁,平均年龄( $46.19\pm 4.29$ )岁;病程3~8年,平均病程( $4.19\pm 1.27$ )年。观察组年龄31~59岁,平均年龄( $47.20\pm 5.08$ )岁;病程2~8年,平均病程( $4.78\pm 1.50$ )年。两组年龄、病程比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用常规护理:①通过图片、健康手册、健康宣传栏等方式增加患者对化疗目的、并发症、注意事项、预后效果等知识的认识;②依据个体差异给予针对性心理辅导,调节患者的情绪,转变其心态,鼓励克服焦虑情绪;③嘱睡前喝牛奶或蜂蜜水,确保睡眠质量,遵医嘱给予舒乐安定睡前口服;④告知化疗前饮食及服药注意事项,避免进食油腻、不易消化、刺激性食物,严格遵医嘱服药及行相关检查。

作者简介:周文秀(1994.8-),女,天津人,本科,护师,主要从事中医护理工作

**1.2.2 观察组** 在对照组基础上应用中医适宜技术,遵医嘱进行以下操作:①术前在患者太阳、神门、三阴交、足三里、百会、内关等穴位按摩 15 min,并生姜泡脚 15 min。入睡时身体平躺,两腿伸直,脚后跟紧贴于床,双脚脚尖尽量上勾,双臂伸直,静止 1 min。如仍无睡意可依次循环;②化疗前 30 min 进行中药敷肚脐,方组:半夏 40 g,苏梗 10 g,干姜 10 g,将其研磨成粉末,使用姜汁调匀,敷于肚脐位置,并用纱布覆盖,每天更换 1 次,6 h/次,连续敷 5 d;③化疗前常规消毒耳部,用耳穴探查器或耳穴探棒对穴位触诊,确定神门、心、皮质下、交感等穴位后,采用王不留行籽耳穴压豆,告知患者时常按压所贴位置,持续 3 d 后更换王不留行籽,两组均连续干预 3 个月。

**1.3 观察指标** 比较两组临床干预前后焦虑评分、干预后胃肠道反应(恶心、呕吐、腹泻)症状评分及胃肠道反应严重程度分级情况。焦虑评分:采用汉密尔顿焦虑量表,50 分为分界值,其中 50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑<sup>[2]</sup>。胃肠道反应症状评分 包括恶心、呕吐、腹泻,依据严重程度分为无症状、轻度、中度、重度,依次记为 0、2、4、6 分,评分越高,症状越严重。胃肠道反应分级 0 级:无恶心、呕吐、腹泻反应;1 级:仅恶心;2 级:恶心、呕

吐;3 级:恶心、呕吐、腹泻,治疗后可控制;4 级:频繁恶心、呕吐、腹泻,治疗不可控。

**1.4 统计学方法** 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组干预前后焦虑评分比较** 两组干预后焦虑评分低于干预前,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组干预前后焦虑评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	干预前	干预后
对照组	48	46.24±2.21	43.01±2.22
观察组	48	46.09±2.31	36.12±2.80
t		0.732	12.210
P		>0.05	<0.05

**2.2 两组干预前后胃肠道反应症状评分比较** 干预后观察组恶心、呕吐、腹泻症状评分均低于对照组, ( $P < 0.05$ ),见表 2。

**2.3 两组胃肠道反应严重程度分级比较** 观察组胃肠道反应严重程度 0、1、2 级发生率均高于对照组, 3、4 级发生率均低于与对照组( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 2 两组干预前后胃肠道反应症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	恶心		呕吐		腹泻	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	48	5.10±0.98	3.11±0.45	4.90±0.57	3.07±0.56	4.76±0.52	2.99±0.61
观察组	48	4.79±1.01	1.82±0.23	4.76±0.48	2.01±0.70	4.68±0.43	1.77±0.40
t		0.632	9.342	1.023	8.740	0.983	8.305
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组胃肠道反应严重程度分级比较[n(%)]

组别	n	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
对照组	48	0	4(8.33)	15(31.25)	24(50.00)	5(10.41)
观察组	48	3(6.25)	10(20.83)	23(47.91)	11(22.91)	1(2.08)
$\chi^2$		3.103	4.209	3.842	4.223	4.765
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

研究显示<sup>[3]</sup>,中医适宜技术通过按摩、药敷、耳穴压豆法干预乳腺癌化疗患者取得较好疗效。穴位按摩,实现镇静安神,宁心定悸,调节脾胃,疏肝理气,以改善患者睡眠。肚脐药敷可促进血液循环,激发机体自身调节能力。耳穴压豆法依据经络原理,使穴位神经受到弹拨,以改善患者睡眠状态<sup>[4]</sup>。

本研究中两组干预后焦虑评分均低于干预前,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),表明中医适宜技术可有效改善患者焦虑情绪,降低焦虑评分,与秦宏图等<sup>[5]</sup>研究结果基本一致。干预后两组恶心、呕吐、腹泻症状评分均低于干预前,且观察组低于对照组( $P < 0.05$ ),;观察组胃肠道反应严重程度分级与对照组比

较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),表明乳腺癌术后化疗患者采用中医适宜技术可有效减轻患者临床胃肠道反应,提高患者的耐受性。

综上所述,中医适宜技术可显著改善乳腺癌术后化疗患者焦虑情绪,并减轻胃肠道反应,有助于化疗的顺利进行。

## 参考文献:

- [1]侯宁蕊,王慧丽,王燕.渐进性肌肉放松训练对围术期乳腺癌患者焦虑、抑郁和生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2017,23(4):489-493.
- [2]周俊芳.护理干预对肿瘤化疗患者焦虑及胃肠道反应影响的效果观察[J].中国现代药物应用,2014,6(16):112-113.
- [3]于迎春.护理干预对乳腺癌患者焦虑、抑郁状态的影响[J].当代医学,2017,23(11):168-169.
- [4]邢绍芝,王玉杰,马小香,等.心理干预对胃肠道恶性肿瘤化疗患者的影响[J].滨州医学院学报,2016,39(1):48-50.
- [5]秦宏图,尚立春.中医护理在肿瘤患者化疗期间的效果分析[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(23):115-116.

收稿日期:2020-03-24;修回日期:2020-04-20

编辑/宋伟