

中医护理在恶性血液病患者症状群管理中的应用现状及展望

金川皓, 王金环

黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨

【摘要】恶性血液病危险且难治,目前临床治疗上仍存在症状复杂多变、药物副作用大、治疗预后不佳等问题。随着医疗技术的发展,以及人们对整体卫生管理的要求越来越高,中医在恶性血液病患者症状群管理中的作用日益引起重视。本文从中医对恶性血液病的认识出发,提出了“气血不畅、阴阳不调”的核心概念,并对“肝肾阴虚”、“脾肾阳虚”、“热度炽盛型”和“气阴两虚”四大症型进行了系统性的护理论述,并强调了情志护理的重要性。在此基础上,对如何制定个体化的治疗方案,发挥中西医结合的优势,加强整体调理和预防护理进行了展望,以期可以进一步提高患者的治疗疗效和生存质量。

【关键词】中医护理;恶性血液病;患者症状群;现状;展望

【收稿日期】2024年6月23日

【出刊日期】2024年7月15日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20240162

Current situation and prospect of TCM nursing in symptom group management of patients with hematologic malignancies

Chuanhao Jin, Jinhuan Wang

Heilongjiang University of Chinese Medicine, Haerbin, Heilongjiang

【Abstract】 Hematologic malignancies are dangerous and difficult to treat. At present, there are still some problems in clinical treatment, such as complicated and changeable symptoms, great side effects of drugs and poor prognosis. With the development of medical technology and people's higher demand for overall health management, the role of TCM in symptom group management of patients with malignant hematological diseases has been paid more and more attention. Based on the understanding of malignant blood diseases in Chinese medicine, this paper puts forward the core concept of "Qi and blood insufficiency, Yin and Yang imbalance", and systematically discusses the four syndromes of "liver and kidney Yin deficiency", "spleen and kidney Yang deficiency", "heat type" and "Qi and Yin deficiency", and emphasizes the importance of emotional nursing. On this basis, how to make individual treatment plan, give full play to the advantages of integrated Chinese and western medicine, strengthen the overall conditioning and preventive nursing were prospected, in order to further improve the therapeutic effect and quality of life of patients.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine nursing; Malignant hematological diseases; Patient symptom cluster; Current situation; Outlook

恶性血液疾病治疗复杂,预后差,甚至有时病情可急转直下,其治疗策略已成为临床研究的热点。常规西医在放化疗、靶向治疗等治疗手段上取得了长足进步,但同时也带来了严重的毒副作用。在此背景下,中医护理以其特有的辨证论治理论,正逐步受到人们的重视与研究。中医辨证论治思想强调针对患者的个体差异及疾病的变化,进行个体化的诊疗,并综合患者的体质、周围环境进行判断和调整,从而提高机体的免疫功能并改善生活作息。不过,有关中医护理在恶性血液病患

者群体管理中的实践和有效性的研究还很少,特别是缺乏大样本的长期随访研究。因此,对中医护理在恶性血液病患者症状群管理现状和发展方向进行系统的深入研究,将对完善我国恶性血液病的整体诊疗模式,提高患者的生存质量具有重要的意义。

1 中医对恶性血液病的认识

贫血、出血、持续性发热、肝脾淋巴结肿大是恶性血液病的主要临床表现,中医将其归为“虚劳”、“虚损”、“血证”等范畴。中医认为,气血不足,脾不统

血,肝不藏血,使血溢于脉外,是造成贫血、出血的重要原因^[1]。所以,对于出血性、贫血的患者,中医治疗认为应以健脾养胃为先,有形之血不能速生,无形之气所当急固。恶性血液病在发病过程中,多表现为气血两虚、湿热蕴结、痰饮停滞、瘀毒内阻等,受患者的体质、病理状态和疾病进展等多因素影响。

中医讲究“以证为本”,也就是针对患者的特殊体质、疾病的症状进行个体化治疗,并通过中医中药、针灸等方法,达到调理气血、祛湿、消瘀的目的,使机体恢复阴阳平衡,提高免疫力,提高自我修复能力^[2]。此外,中医护理还高度重视情志护理、饮食调理。中医护理认为情绪不畅,会造成气机郁闭,从而影响了血液的正常流动,所以讲究运用情志调节,心理疏导等方法调节患者的情绪,从而达到提高疗效的目的;在饮食调整上,中医讲究因人而异,结合患者的体质特征、病情表现以及四季变化,在饮食上注意因时因地适当获取营养,不可摄入太多寒凉或刺激性食物,以此更好地促进病情恢复^[3]。

2 辨证护理

根据“同病异护”、“异病同护”等传统医学护理,恶性血液病需进行辨证护理,进行针对性、个体化的治疗。

2.1 肝肾阴虚型

头晕眼花、腰膝酸软、潮热盗汗、遗精、闭经、乏力、口渴、手足心热等都是肝肾阴虚所致。阴虚生内热,血液病以虚火上炎为主要病机,具体可表现为鼻衄、齿衄、皮肤瘀点瘀斑等。在进行中医护理时,要对阴虚内热、血热迫血妄行等问题给予足够的重视,并对不同部位的出血进行仔细观察与治疗,保证患者的生存质量及生命安全。在临床上,护理关注阴虚内热所致的发热状况,观察患者的体温、脉搏等生命体征,及时采取相应的治疗措施^[4]。临床上可以选择生地、天冬、玄参等甘凉的药物来进行调理,以达到清热养阴,滋补肝肾的目的。患者也可多饮用一些菊花茶、绿茶、西瓜汁等饮料,减轻口渴、心热状况。情志调节应注重患者的心理健康,缓解患者的紧张和焦虑情绪,使患者的情绪稳定下来,促进身心健康的康复。另外,还需为患者营造银两舒适的治疗环境,环境适宜,心情自然舒畅^[5]。

2.2 脾肾阳虚型

脾肾阳虚型血液病在临床上常表现为头晕心悸、面色无华、畏寒肢冷、腰酸背痛、月经不调、倦怠乏力、便溏等,有些患者也会出现出血的情况。因为阳虚体弱,更易感受到外感病,内伤发热或并外感,病情更易恶化。

故在中医药治疗中,应对脾肾阳虚的患者进行如下的护理:保持病房内的温度适宜,朝向宜阳,防止患者着凉。在护理时可以用热水袋对双足进行加热,帮助恢复阳气。在日常生饮食方面,护理人员应劝解患者多摄入一些温热的食物,比如姜汤、红枣等。因为阳虚的人身体比较虚弱,气血也比较薄弱,很容易被外界的入侵,所以要在平时的生活当中要有节制,要按照季节的变化适时添加和减少衣服^[6]。护理时也要做到春季防风、夏季防暑、长夏防湿、秋防燥、冬防寒,以防止病情加重亦或复发。

2.3 热炽盛型

发热、骨骼疼痛、肋下积块、皮下瘀斑、鼻衄、齿衄、寐差、便秘等是热炽盛型恶性血液病的常见表现,通常还伴有全身表现,如高热神昏、烦躁不安、舌红苔黄、脉滑数等。由于该病病情进展快、症状多变,容易出现抑郁、焦虑等心理问题,所以要对其进行耐心细致的情志护理^[7]。在护理期间,要注重保持病房内的空气清新、通风,保证室内温度、湿度合适,为患者营造宁静、舒适的治疗环境;建议患者多喝水,多休息,饮食上要以清淡、营养丰富、易消化为主,忌辛辣刺激的食物、烟酒等,尽量不要吃一些难消化的食物。

2.4 气阴两虚型

气阴两虚型血液病的症状为面色苍白、头晕心悸、气短乏力、少寐懒言、自汗盗汗、动则气短、鼻衄齿衄、月经不调等。患者的身体比较弱,平时要多休息,多晒太阳,避免剧烈的运动,出门的时候一定要有人陪伴^[8]。药物治疗方面,可通过人参、黄芪、麦冬等具有益气养血功效的中药,改善人体气血亏虚的状态,增强人体免疫力,增强对环境的适应性;注意合理膳食,多吃新鲜蔬菜、水果、优质蛋白等丰富的食品,帮助身体内的阴液补充,提高免疫功能;在中医护理中,注重情志的调节,通过对患者的心理辅导、情绪控制,减轻患者的心理应激,从而推动患者的康复。

3 中医护理在恶性血液病患者症状群管理的展望

3.1 个性化制定治疗方案

针对恶性血液病患者的临床特点,实行个体化的诊疗方案,对临床诊治具有重要的理论和现实意义。中医理论讲究“辨证施治”,针对患者的具体情况、体质、病理等因素,提出个体化诊疗方案。在血液系统恶性血液病的治疗中,患者症状多样、诉求不一,采用中医辨证论治,能更好地发挥疗效。在个体化护理过程中,要对患者的证候特征进行深度分析^[9]。无论是白血病还是再生障碍性贫血等恶性血液病患者,可针对气血两虚、

湿热内蕴等不同证型给予相应的方药组合及治法。此外,中医辨证论治讲究“因人而异”,故在用药时应将患者年龄、性别、体质、病史和病情演变等多方面进行综合分析,以达到个体化、精细化诊疗的目的。

3.2 发挥中西医结合优势

中西医结合治疗在血液系统恶性血液病的临床表现出明显的优势与潜能。不仅可发挥中药调控机体稳态、增强机体免疫功能的独特优势,又可借助现代西医诊疗技术,如病理诊断、药物治疗、手术治疗等等。中医药注重“扶正祛邪”,运用中药和针灸等方法调节患者体内的气血阴阳,提高机体免疫力。比如,对于白血病患者经常出现的一些副作用,比如恶心、呕吐、食欲不振、免疫功能低下等,中药可以通过调理脾胃,促进气血运行,减少副作用,提高患者的生存质量。中西医结合治疗可在疾病监控与康复治疗方面发挥协同作用,西医的骨髓穿刺、活检、流式细胞检测等等可以精确地捕捉到血液系统恶性血液病的状态,并据此调整治疗方案。再者,中医的康复护理中的针灸、推拿等,可在西医的基础上,促进患者的身心恢复,达到心理健康的目的。

3.3 强化整体调理与预防为主理念

整体调理是以患者的整体健康状况为起点,通过多方面、多层次的干预措施,调整患者的机体内稳态及功能状况,进而提高机体对疾病的抵抗力和恢复力。预防为主是指通过主动的健康管理和疾病防治,避免疾病发生或恶化,以及可能出现的并发症,延长患者寿命的同时提高患者的生存获益。中医护理中的整体调节是指将各种疗法结合起来进行综合运用。比如针灸、按摩、中药等方法,调整患者的气血运行,增强患者的抵抗力,提高患者的恢复能力。中医护理注重从生活习惯、饮食习惯等方面进行适当调整,引导患者合理膳食,避免受寒、过劳、情志等原因所致的身体损伤,以防止疾病加重及并发症的发生,维护人体内稳态^[10]。

4 结论

中医护理血液病临床护理中注重整体调理,针对不同情况,综合运用传统针灸、中药等方法,实现个体化诊疗,增强疗效。在改善恶性血液病人生存质量方面,护理人员还应在掌握西医护理的同时,加强中医特色

护理知识的学习,增强情志护理、辨证施护的能力,实现中医护理与现代化护理的有机结合,并将院内与院外的连续性护理有机地统一起来,从而建立起一套科学的、综合性的、有特色的专科疾病的综合护理方案,提高患者生存获益。

参考文献

- [1] 陈颖颖,张飞彦.基于《内经》理论对“阴虚内热”型恶性血液病症状群的中医护理及探讨[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(02):98-101.
- [2] 陈舒柳.中医护理干预血液病化疗后消化道反应临床观察[J].光明中医,2022,37(09):1664-1666.
- [3] 袁佳茜.中医护理在恶性血液病化疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(23):189-191.
- [4] 赵澜.血液科中医临床思维模式培养的实践与效果[J].中医药管理杂志,2021,29(12):216-217.
- [5] 易妮,龚海棠.护理干预减少血液肿瘤科患者 PICC 置管后并发症的效果观察[J].婚育与健康,2023,29(01):166-168.
- [6] 袁佳茜.中医护理干预血液病化疗所致消化道反应临床观察[J].实用中医内科杂志,2021,35(10):114-116.
- [7] 白燕妮,强鹏雅,全晓荣.中医护理在恶性血液病患者症状群管理中应用现状及展望[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(08):136-138.
- [8] 黄丽至,蔡梦怡.中医护理对血液病化疗后消化道反应的临床效果分析[J].医学食疗与健康,2020,18(09):107+109.
- [9] 高荣.个体化中医护理干预内伤发热的疗效观察[J].中西医结合研究,2020,12(02):142-144.
- [10] 潘锋.肿瘤治疗新策略为患者带来更多生存获益[J].中国医药科学,2022,12(21):1-4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS