

中药穴位贴敷联合艾灸治疗原发性肝癌晚期病人的护理措施

赵丽娜, 张坤*, 韩倩, 王志华, 夏梦甜

石家庄市第五医院感染四科 河北石家庄

【摘要】目的 研究中药穴位贴敷联合艾灸治疗原发性肝癌晚期病人的临床护理办法与措施。**方法** 选取于2019年1月~2021年1月我院收治的原发性肝癌晚期病人70例,按照随机分组的方式,分为研究组(35例,中药穴位贴敷联合艾灸进行干预)与对照组(35例,常规护理进行干预),对两组患者护理后疼痛程度改善情况以及睡眠质量进行比较分析。**结果** 护理后实验组患者的疼痛程度明显轻于对照组,且患者的睡眠质量明显更好,组间数据差异大($P < 0.05$),有统计学意义;实验组护理满意度明显比对照组高, $P < 0.05$ 。**结论** 中药穴位贴敷联合艾灸治疗原发性肝癌晚期有助于缓解患者肝区及骨区等的疼痛程度,也利于改善患者的睡眠。具有临床推广价值。

【关键词】 中药穴位贴敷; 艾灸; 原发性肝癌晚期; 护理措施

Nursing measures of Acupoint Application of traditional Chinese medicine combined with Moxibustion in the treatment of patients with advanced primary liver cancer

Lina Zhao, Kun Zhang, Qian Han, Zhihua Wang, Mengtian Xia

Shijiazhuang fifth hospital infection department Shijiazhuang Hebei

【Abstract】 Objective: To study the clinical nursing methods and measures of Acupoint Application of traditional Chinese medicine combined with Moxibustion in the treatment of patients with advanced primary liver cancer. **Methods:** 70 patients with advanced primary liver cancer treated in our hospital from January 2019 to January 2021 were randomly divided into study group (35 cases, acupoint application of traditional Chinese medicine combined with moxibustion intervention) and control group (35 cases, routine nursing intervention). The improvement of pain degree and sleep quality of the two groups were compared and analyzed. **Results:** after nursing, the pain degree of the experimental group was significantly lighter than that of the control group, and the sleep quality of the patients was significantly better. There was a significant difference between the groups ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Acupoint Application of traditional Chinese medicine combined with Moxibustion in the treatment of advanced primary liver cancer can not only alleviate the pain in liver and bone areas, but also improve the sleep of patients. It has clinical popularization value.

【Keywords】 acupoint application of traditional Chinese medicine; Moxibustion; Advanced stage of primary liver cancer; Nursing measures

原发性肝癌是所有癌症中最痛苦的,患者往往要承受巨大的痛苦,且原发性肝癌进展迅速,转变恶性的几率较高,在不采取任何治疗手段的情况下,患者通常仅能存活3~6月,在发病时,患者会感到腹痛及肝痛等,这种疼痛是常人难以承受的,甚至会引发患者呕血和便血,但通过介入治疗,在早期阶段往往能让患者减轻痛苦,延长寿命^[1]。

1 对象和方法

1.1 对象

选取于2019年1月~2021年1月我院收治的原发性肝癌晚期病人70例,所有患者按照随机分组的方式,分为研究组(35例,男22例,女13例,年龄54~72岁,平均年龄 65.37 ± 4.27 岁,病程3~4月,平均病程 3.26 ± 0.63 月)、对照组(35例,男21例,女14例,

年龄 55~69 岁, 平均年龄 64.85 ± 4.36 岁, 病程 3~4 月, 平均病程 3.16 ± 1.01 月) 纳入标准 ①经医学检查均被明确诊断为原发性肝癌晚期②对中药中某些成分无过敏情况③无心、脑、肾、心血管等严重原发性疾病。经对比, 两组患者的基本资料(生活习惯、服药史等) 无明显差异 ($P < 0.05$), 不具有统计学意义。本研究所有患者均自愿参与, 并在我院的指导下签署了相关相关权利保障协议, 本院依法不对患者的基本资料公开, 所有资料仅供内部研究。

1.2 方法

(1) 常规护理

以常规护理方式进行干预, 饮食上给予患者低脂肪高热量食物, 并限制患者水、钠的摄入。当患者发生肝区、骨区等疼痛时, 给予患者适量的吗啡类止痛药物。

(2) 中药穴位贴敷联合艾灸

在常规护理的基础上, 先给予患者艾灸治疗, 护理人员指导患者平卧于床上, 找寻患者相关穴位, 取气海、中级、关元、足三里、水分等穴, 以平补平泻法针刺患者穴位, 并留针于患者体内 30min 左右。用针后在神阙穴处外敷脐透消臌方(脐透消臌方取 30g 粉末, 以 15 毫升 50 摄氏度温水化开, 揉搓为丸状), 最后用纱布进行固定。以中药穴位贴敷联合艾灸的方式为患者护理, 用量为每日一次^[2]。

1.3 观察指标

以临床问卷调查与评估的方式对患者的睡眠情况进行打分, 并将患者临床护理疼痛程度分为四个等级: 疼痛不减、疼痛缓解、疼痛明显缓解、疼痛加剧。其中患者的疼痛改善程度 = (疼痛缓解 + 疼痛明显缓解) / 组例数 * 100%。注: ①疼痛改善程度越高, 患者疼痛程度越浅。②睡眠得分越高, 患者睡眠质量越好。③对比护理满意度, 利用我院自制的调查量表实施统计, 100 分为总分, 非常、基本、不满意评价范围分别为 85~100、60~84、<60 分, 总满意度 = (基本 + 非常) 满

意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 $x \pm s$ 表示计量资料使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后睡眠情况比较

经对比, 在护理前, 两组患者的睡眠质量无较大差异 ($P > 0.05$), 不具有统计学意义。在经过护理后, 实验组患者的睡眠质量得到了明显改善, 两组数据对比差异明显 ($P < 0.05$), 具有统计学意义, 如表 1 所示:

表 1 两组患者护理后睡眠情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 (h)	护理后 (h)
实验组	35	5.26 ± 2.37	8.26 ± 3.82
对照组	35	5.52 ± 2.58	6.02 ± 1.48
t	-	0.439	3.235
P	-	0.662	0.001

2.2 两组患者护理后疼痛程度对比

在经过护理后, 实验组患者的疼痛程度得到了明显缓解, 即中药穴位贴敷联合艾灸对患者具有镇痛舒缓的效果。

实验组: 35 例、疼痛不减 4 例 (11.43%)、疼痛缓解 17 例 (48.57%)、疼痛明显缓解 13 例 (37.14%)、疼痛加剧 1 例 (2.86%)、疼痛改善程度 85.71% (30 例); 对照组: 35 例、疼痛不减 9 例 (25.71%)、疼痛缓解 15 例 (42.86%)、疼痛明显缓解 6 例 (17.14%)、疼痛加剧 5 例 (14.29%)、疼痛改善程度 60.00% (21 例)。 $\chi^2 = 5.851$, $p = 0.016$ 。经对比, 组间数据差异显著 ($P < 0.05$)。有统计学意义。

2.3 对比护理满意度

实验组护理满意度明显比对照组高, $P < 0.05$, 如下表 2。

表 3 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
实验组	35	24 (68.57)	10 (28.57)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	13 (37.14)	14 (40.00)	8 (22.86)	27 (77.14)
χ^2					6.248
P					0.012

3 讨论

罹患原发性肝癌的患者在晚期常会出现疼痛症状,

这是由于胆管受压迫或癌栓引起门脉高压而使消化道出血产生的,且肝癌在后期还会发生转移,若表现在肺上,患者可能会出现咳嗽,痰中带血等症状^[3-4]。重要穴位贴敷是一种传统的中医治疗方法,医生通过重要配比,将其贴在相应的穴位上,可以达到治疗疾病的目的,且副作用小、临床效果较好^[5]。艾灸疗法即利用艾绒及其他药物在体表穴位进行灼烧,在临床上有疏通筋骨、温经活血的作用。

对于原发性肝癌晚期患者来说,如何减少疼痛,提高睡眠质量是最紧要之事,传统的临床护理在减少患者疼痛方面收效甚微,虽然给予患者吗啡类镇痛药物可以暂时缓解患者疾病带来的疼痛,但其潜在的副作用是无法估计的,且并不能长久解决患者的疼痛问题,不能更好改善患者的生命质量^[6]。通过以上研究显示,中药穴位贴敷联合艾灸的方式在原发性肝癌晚期中表现出了很好的临床推广价值,实验组在采用中药穴位贴敷联合艾灸后,患者的疼痛改善程度与睡眠质量得到了很大提升,且两组数据对比中显出了明显差异($P<0.05$),实验组护理满意度明显比对照组高, $P<0.05$ 。有统计学意义。中药穴位贴敷联合艾灸通过患者穴位达到疏通经络、温经活血的作用,因而能从根本上改善肝癌带来的身体疼痛,提高患者的睡眠质量。

中药穴位贴敷联合艾灸治疗原发性肝癌晚期有助于缓解患者肝区及骨区等的疼痛程度,也利于改善患者的睡眠。具有临床推广价值,应予以推广。

参考文献

- [1] 苏超,张翠玲,崔玉芬. 中药贴敷治疗肝癌疼痛临床观察[J]. 山西中医, 2013, 29(8):36-36.
- [2] 肖宏宇,卢义,田溢. 穴位贴敷联合针刺治疗原发性肝癌疼痛 35 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(21): 71-71.
- [3] 俞文方,沈华江. 中药穴位贴敷治疗肝癌癌痛疗效观察与护理体会[J]. 新中医, 2018, 050(012):245-248.
- [4] 郑萌. 温和循环艾灸法联合中药穴位贴敷中医护理对肝硬化患者临床干预效果[J]. 健康周刊, 2018, 000(012):77.
- [5] 周德奇,周天寒,汪霞,等. 癌痛贴穴位贴敷对原发性肝癌癌性疼痛吗啡治疗剂量的影响[J]. 中医药临床杂志, 2016, 028(007):989-991.
- [6] 张洁文. 子午流注开穴贴药控制原发性肝癌癌痛的疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2015, 24(002):12-14.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 11 月 8 日

引用本文: 赵丽娜,张坤,韩倩,等, 中药穴位贴敷联合艾灸治疗原发性肝癌晚期病人的护理措施[J]. 当代护理, 2022, 3(9) :176-178.

DOI: 10.12208/j.cn.20220434

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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