

中医特色护理对胃癌术后患者胃肠功能效果影响

杨琨

江苏南京市浦口区中医院，江苏南京，210000；

摘要:目的：探究中医特色护理对胃癌术后患者胃肠功能效果影响。方法：选取 2023 年 6 月-2024 年 8 月期间我院收治的 35 例胃癌术后患者为研究对象，对患者实施中医特色护理。经护理干预出院后，为患者进行胃充盈及排空功能检查、胃肠压力测定、胃酸反流试验、胃电图等胃肠道功能动力学检查，以及使用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 与汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 测量患者的心理压力与不良情绪。结果：35 例胃癌术后患者在我院进行中医特色护理后，胃肠道功能均有明显的改善，护理有效率达 91.43%，仅 3 例 (8.57%) 患者在经过护理干预后胃肠道功能无明显改善，无患者病症加重。有 4 例 (11.43%) 患者在经护理后依旧存在较为明显且严重的焦虑、抑郁、恐惧、担忧症状，后经过专业心理学医师为患者进行心理治疗后，症状均明显好转。护理期间患者无其余不适症状、严重并发症产生。结论：中医特色护理能够有效的改善患者的胃肠功能，增强患者的胃动力，提高营养吸收，进而改善患者的不良情绪产生，提高术后治疗效果，改善患者预后效果。

关键词: 中医特色护理；胃癌术后；胃肠功能

DOI:10.69979/3029-2808.24.5.019

胃癌 (Gastric Carcinoma) 是一种起源于胃粘膜上皮的恶性肿瘤。主要病因有幽门螺杆菌感染 (*Helicobacter Pylori*, HP)，HP 与胃癌有共同的流行病学特点，目前临床中将 HP 认定为 I 类致癌原；长期不良饮食习惯，流行病学研究^[1]显示，长期食用高盐、腌制、熏烤食物，会增加胃癌风险；而具有胃癌家族遗传史者，胃癌发病率是普通人群的 2-3 倍。Feifan^[2]等人的研究显示，中国胃癌发病率占据全世界 44%，高居世界榜首。近年来，随着中医学对胃癌相关研究的展开，王培^[3]等人的研究发现，中医对胃癌的相关理论与胃干细胞功能特征具有一定相关性。本次研究是着重于对胃癌术后患者采用中医特色护理，探究对肠胃功能的影响。报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 6 月-2024 年 8 月期间我院收治的 35 例胃癌术后患者为研究对象。患者年龄区间 41-79 岁，平均年龄 60.49 ± 15.78 ，男女比例 22:13。根据国际抗癌联盟 (UICC) 和美国癌症联合会 (AJCC) 第 8 版胃癌病理 (TNM) 分期法^[4]，I 期患者 5 例；II 期患者 11 例；III 期患者 16 例；IV 期患者 3 例。

纳入标准: 经我院临床确诊为胃癌，且符合《中华医学会胃癌临床诊疗指南 (2021 版)》^[5]诊断标准；符合手术指征，并接受我院手术治疗；远期生命 ≥ 6 月；临床资料完整。

排除标准: 合并心、肝、肾等重大器官严重疾病；

合并精神类疾病；合并语言、认知、听力等沟通障碍；术后住院期间死亡；中途退出护理干预。

1.2 方法

对所有胃癌术后患者实施我院中医特色护理，具体护理措施如下：

1.2.1 饮食护理

①术后初期：患者肠胃功能较弱，饮食以清淡、易消化的流食为主。米汤具有健脾和胃之效，每日少量多次饮用，每次 50-100ml，每日 5-6 次。藕粉具有清热凉血、健脾开胃之效，冲调后呈糊状，易于消化吸收，每次 30-50g，每日 3-4 次。

②术后恢复期：患者胃肠功能逐渐恢复，可逐渐过度为半流食和软食食物。山药具有健脾移位、滋肾益精之效，将山药洗净去皮切成小块，与大米一同煮粥，每日食用一次。鲫鱼有健脾利湿、和中开胃之效，豆腐富含蛋白质，将鲫鱼与豆腐炖为鲫鱼豆腐汤，每周食用 2-3 次，有助于患者补充营养，增强体质。猴头菇具有养胃和中之效，鸡肉富含丰富营养，将猴头菇与肌肉一同炖煮，每月食用 2-3 次，可提高患者机体免疫力，促进术后恢复。

③根据患者具体情况进行食疗：遵医嘱选用中药为患者进行调理，如党参、白术、茯苓等中药具有健脾益气之效；黄芪、当归、大枣等有补气养血之效。部分中医养生茶也可适当应用，例如陈皮茶可理气健脾，山楂茶可消食化积。但需要注意养生茶应用时间和饮用量，避免每日多次饮用，避免影响正餐摄入。

④饮食禁忌与原则:避免患者使用辛辣、油腻、刺激性食物,忌食生冷、过硬、不消化食物。注意指导患者饮食应充分咀嚼,每日少食多餐,避免一次性进食过多。

1.2.2 情志护理

①以情胜情法:在患者过度思虑之时,可以选择给患者讲述一些有趣的故事、笑话,或让患者观看喜剧电影、小品等,以激发喜悦之情,缓解忧愁情绪。或引导患者回忆美好的往事、憧憬未来的生活,进行积极的思考,以克服恐惧心理。也可适当采用激将法,激发患者的愤怒情绪,以转移患者的忧虑之思,但要注意避免过度激怒。

②移情易性法:根据患者的喜好选择不同类型的音乐,如舒缓的古典音乐、轻快的民乐等。音乐可以调节情绪,放松身心,缓解焦虑和紧张。鼓励患者进行书法、绘画等艺术创作活动,让患者专注于艺术表达,转移对疾病的注意力,同时也能陶冶情操,舒缓情绪。组织患者参与花卉种植、园艺活动,接触大自然,感受生命的活力和美好,有助于缓解压力,改善情绪。

③语言开导法:护理人员与患者进行耐心的沟通交流,倾听患者的心声,了解其内心的痛苦和担忧。用温暖、鼓励的语言给予患者心理支持,解答患者的疑问,帮助患者树立战胜疾病的信心。引导患者正确认识疾病和手术,让患者了解胃癌术后的康复过程和注意事项,减轻患者的恐惧和不安。

④安神静志法:指导患者进行深呼吸、冥想、放松训练等,帮助患者放松身心,平静情绪。可以在安静的环境中,让患者闭上眼睛,专注于呼吸,排除杂念,达到身心放松的状态。保证患者有充足的睡眠,创造良好的睡眠环境,如保持房间安静、黑暗、舒适。睡前避免过度兴奋和刺激,可进行一些睡前放松的活动,如泡热水澡、足浴、艾灸、按摩等。

⑤家庭与社会支持:鼓励患者家属、朋友的积极陪伴,给予患者关爱和支持。家属的陪伴和鼓励对患者的情绪调节至关重要,可以让患者感受到温暖和安全感。可组织患者参加一些病友交流活动,让患者与其他胃癌术后患者分享经验和心得,互相鼓励和支持,增强战胜疾病的信心。

⑥持续观察与调整:在实施情志护理的过程中,要持续观察患者的情绪变化,根据患者的实际情况及时调整护理方法。如果患者的情绪问题较为严重,可考虑寻求专业心理医生的帮助。

1.2.3 穴位按摩

①足三里穴:在小腿前外侧,当犊鼻下3寸,距胫

骨前缘一横指处。为足阳明胃经合穴,具有调理脾胃、补中益气、通经活络等功效。患者取仰卧位或坐位,按摩者用拇指指腹按压足三里穴位,力度以患者感到酸胀为宜。每次按压持续30秒至1分钟,然后放松,重复操作5-10次。

②内关穴:在前臂掌侧,当曲泽与大陵的连线上,腕横纹上2寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。为手厥阴心包经之络穴,可宽胸理气、和胃降逆、宁心安神。取仰卧位或坐位,按摩者用拇指指腹按压内关穴位,力度适中。每次按压持续30秒左右,重复5-8次。

③合谷穴:在手背,第1、2掌骨间,第二掌桡侧中点处,又称虎口。此穴具有镇静止痛、通经活络、解表泄热之效。用拇指之间按压穴位,力度以产生酸、麻、胀感为宜,每次按摩可持续1-2分钟,每日可进行3-5次。

④涌泉穴:位于足底,屈足卷趾时足心最凹陷中。此穴具有温补肾阳、引火归元之效。用拇指指腹或手掌小鱼际在穴位上进行按揉,力度适中,以局部微微发热、酸胀为宜,每次按摩可持续5-10分钟,每日1次。

1.2.4 穴位艾灸

选择优质陈艾条,患者取舒适体位,充分暴露施灸位置,避免隐私部位泄漏。点燃艾条一段,对准中脘、神阙、关元、足三里等穴位,在距离皮肤2-3cm进行悬灸。施灸时询问患者感受,以感觉温热舒适但无灼痛为宜,可根据患者耐受程度适当调整距离。每个穴位灸10-15分钟,至皮肤微微发红为宜。施灸过程中药密切观察患者反应,若出现头晕、恶心、心慌等不适症状,应立即报告医生,采取相应措施。患者皮肤局部有破损、溃疡、炎症情况不宜施灸。

1.2.5 足浴

药材选择:艾叶具有温经散寒、祛湿止痒之效;红花具有活血通经,散瘀止痛之效;川芎具有活血行气,祛风止痛之效;干姜具有温中散寒,回阳通脉之效。可根据患者具体情况,遵医嘱选择其他合适药材进行足浴,例如益母草、白芍、金银花、远志等。将选好的药材加入适量清水后煎煮20-30分钟,滤出药液倒入足浴盆中,调节水温至40-45℃,水量以能摸过脚踝为宜。浸泡过程中可适当按摩患者双脚涌泉穴、太冲穴、太白穴、昆仑穴等。足浴过程中需保持水温在适宜范围,水温下降可适量添加热水。注意避免足浴时间过长,饭后不宜立即进行足浴,可能影响患者消化,足部有伤口、溃疡、炎症患者不宜足浴。足浴过程中若出现不适症状,应立即停止并报告医生。

2 结果

35 例胃癌术后患者在我院进行中医特色护理后,胃肠道功能均有明显的改善,护理有效率达 91.43%,仅 3 例(8.57%)患者在经过护理干预后胃肠道功能无明显改善,无患者病症加重。有 4 例(11.43%)患者在经护理后依旧存在较为明显且严重的焦虑、抑郁、恐惧、担忧症状,后经过专业心理学医师为患者进行心理治疗后,症状均明显好转。护理期间患者无其余不适症状、严重并发症产生。

3 讨论

在中医学中,胃癌属于“胃脘痛”“噎膈”“积聚”“反胃”等范畴^[6]。《景岳全书》所云“饮食不接,致伤脾胃,脾胃受伤,则水谷之精不能输布,而聚为痰饮,痰饮留滞,气血不行,积而成块”便说明饮食不节会导致脾胃受伤,积而成块的病因表现与胃癌有一定相似之处。《黄帝内经》云“心之积名曰伏梁,起脐下,大如臂,上至心下,久不愈,令人病烦心”《外科正宗》云“内因者,皆起于七情蕴结于内...乃五脏受之,其病由此内发。”说明七情内伤可能引起类似胃癌病症。《医宗必读》所云“积之成也,正气不足,而后邪气踞之。”《灵枢》中云“壮人无积,虚人则有之”强调正气充足之人,不容易聚集病邪,从而产生肿块类疾病,与胃癌病症类似。

而中医中,强调对胃癌辩证论治,根据患者的具体病情、体质等因素进行个体化干预治疗。《千金方》中云“夫为医者...以食治之,食疗不愈,然后命药。”《食疗本草》中记载菠菜,利五脏,通肠胃,解酒毒”“山药,健脾益胃”“卷心菜,健脾养胃,缓急止痛,解毒消肿...”均表达了饮食调理对胃癌等类似疾病患者的重要指导意义。白银霞^[7]等人的研究发现,饮食护理能够显著改善患者营养情况,缩短患者术后康复时间。《黄帝内经》云“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”《丹溪心法》云“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。故人生诸病,多生于郁”《医醇贍义》云“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结。”均表达了情绪对于疾病的发生有所影响。孙凯旋^[8]等人通过对胃癌发病影响的数据分析发现,不良情绪占比也较高;王鑫^[9]等人研究发现,胃癌患者的不良情绪能够影响后续化疗耐受性。这些充分表明了情绪对于胃癌发生率、病情进展以及生活质量

的影响。

本次实验是通过我院的中医特色护理对胃癌患者术后进行治疗干预,主要从饮食与情志为主要切入点进行护理,而护理结果也表明了,中医护理对于患者的营养吸收、胃肠道功能恢复、提高患者治疗依从性、减轻患者因治疗导致的不适症状、提高患者生活质量等均有显著的积极作用。这也从侧面证实了,中医学前年以来对于胃癌相关疾病的治疗经验十分的丰富,更值得临床对中医宝藏进行挖掘。

参考文献

- [1]刘涵,雷林,宋颂,等.饮食因素与胃癌发病风险的流行病学研究进展[J].中国肿瘤,2023,32(8):624-633.
- [2]Feifan He,Shaoming Wang,Rongshou Zheng,Jianhua Gu,Hongmei Zeng,Kexin Sun,et al.Trends of gastric cancer burdens attributable to risk factors in China from 2000 to 2050[J].The Lancet Regional Health - Western Pacific,2024(44):101003.
- [3]王培,严展鹏,肖雄,等.中医药调控胃干细胞对胃癌前疾病作用的研究进展[J].中华中医药学刊,2024,42(5):52-56.
- [4]高仁中,林言箴.胃癌国际统一新TNM分期法[J].普外临床(5期):268-271[2024-10-22].
- [5]中华医学会肿瘤学分会,中华医学会杂志社.中华医学会胃癌临床诊疗指南(2021版)[J].中华医学杂志,2022,102(16):21.
- [6]安静,彭继升,魏玥,等.胃癌前病变寒热错杂证中医诊断模型的建立[J].现代中医临床,2020(1):4.
- [7]白银霞,孙宏.饮食护理对胃癌根治术术后患者胃肠道功能恢复及并发症的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(5):4.
- [8]孙凯旋,张眉佳,廖成功,等.中国人群胃癌发病影响因素的Meta分析[J].现代肿瘤医学,2022(008):030.
- [9]王鑫,王建华,李甲,等.中晚期胃癌患者抑郁情绪的影响因素调查及其与化疗耐受性的关系[J].实用预防医学,2022,29(11):1364-1368.