

DOI: 10. 12209/CAIM202411300019

· 中西医结合临床案例 ·

1例年轻乳腺癌患者化疗期间癌症复发 恐惧和脱发的中西医结合护理病例报告

陈虹羽, 韩丽娟, 赵 林, 杨掖琼, 曹灵芝, 孔耀谊

(佛山市妇幼保健院 乳腺科, 广东 佛山, 528000)

摘要: 本文报告1例年轻乳腺癌患者在化疗期间接受中西医结合护理的全过程。通过全面健康评估、个性化护理计划的制定、实施及效果评价,患者顺利完成4次疗程的化疗。在化疗期间,本研究特别关注叙事护理在缓解患者癌症复发恐惧中的应用,放松训练联合耳穴压豆在减轻化疗后恶心呕吐症状的效果,以及头皮冷却联合中药外洗方剂在预防化疗脱发中的作用。本文总结中西医结合护理在乳腺癌患者化疗期间的应用效果,以期临床护理实践提供参考。

关键词: 乳腺癌; 化疗; 中西医结合护理; 叙事护理; 耳穴压豆; 头皮冷却

A case report of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing for a young breast cancer patient with fear of cancer recurrence and hair loss during chemotherapy

CHEN Hongyu, HAN Lijuan, ZHAO Lin, YANG Yeqiong, CAO Lingzhi, KONG Yaoyi

(Department of Mammary Gland, Foshan maternal and child health hospital, Foshan, Guangdong, 528000)

ABSTRACT: This paper reports the whole process of a young breast cancer patient receiving integrated traditional Chinese and Western medicine nursing during chemotherapy. Through the comprehensive health assessment, the formulation, implementation and effect evaluation of personalized nursing plan, the patient successfully completed four courses of chemotherapy. During chemotherapy, this study paid special attention to the application of narrative nursing in relieving patients' fear of cancer recurrence, the effect of relaxation training combined with ear acupoint pressing beans in reducing nausea and vomiting symptoms after chemotherapy, and the role of scalp cooling combined with external washing of traditional Chinese medicine in preventing hair loss after chemotherapy. This paper summarizes the application effect of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing in breast cancer patients during chemotherapy, in order to provide reference for clinical nursing practice.

KEY WORDS: breast cancer; chemotherapy; integrated traditional Chinese and western medicine nursing; narrative nursing; auricular point pressing beans; scalp cooling

乳腺癌中医称为“乳岩”与“乳积”,是全球女性中最常见的恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率均居高不下。据2022年全球新诊断癌症报道,中国乳腺癌的发病率居全球首位^[1],且有年轻化的趋势^[2]。年轻乳腺癌患者(<40岁)面临着更为复杂的医疗和心理社会需求,其预后相对较差。化疗作为乳腺癌综合治疗中不可或缺的一环,虽然能有效控制病情,但伴随的多种毒副反应严重影响患者生活质量^[3-4]。

本病例报告基于中西医结合护理理念,详细报道1例年轻乳腺癌患者在化疗期间疾病复发恐惧情况的缓解、恶心呕吐预防、脱发预防等化疗副作用中西医结合护理全过程。通过中西医结合护理措施,采用叙事护理、放松训练联合耳穴压豆、头皮冷却联合中药外洗方剂等护理技术,有效减轻患者的身心症状,显著提高患者的生活质量,顺利完成4次化疗疗程。本病例报告展示了中西医结合护理在乳腺癌化疗中的应用效果,为临床护

收稿日期:2024-11-30

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

理实践提供宝贵的参考,对于乳腺癌化疗患者的护理具有重要的临床意义,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,38岁,大专学历,职工医保,因发现左乳肿物4月于2024年6月25日步行入院就诊。患者既往22年前因“颅底肿物”手术,术后病理显示良性病变;2015年和2019年分别在外院行剖宫产术;2014年因“巧克力囊肿”在外院行手术治疗;已婚已育,G2P2,配偶及子女健康,曾有24个月的哺乳史。

1.2 诊断

患者体温(T)36.4℃,脉搏(P)90次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)108/69 mm Hg,患者意识清,对答切题。西医诊断:①乳腺癌辅助化疗(AC×4方案);②左乳浸润性导管癌手术后(pT1cN0(sn)M0 I A期LuminalB型HER2阴性);③双肺肺结节:低危结节;④输液港植入术后。中医诊断:乳岩,肝郁脾虚证、痰瘀互结证。

1.3 治疗

入院后进行左乳肿物空芯针穿刺活检术,术后病理检查结果显示为左乳腺浸润性导管癌。2024年6月28日,在全麻下行左侧乳腺保乳术+腋窝前哨淋巴结探查术,根据术后病理结果,医疗团队制定治疗方案,决定从2024年7月11日至9月13日,以21d为一周期进行化疗,总计4次。

在多学科团队共同努力下,为患者制定一套护理方案。2024年7月10日,患者接受输液港体内植入术,面对疾病复发的担忧和化疗可能带来的副作用,患者表现出现极度的担忧和自杀倾向,为帮助患者克服对复发的恐惧心理,实施叙事护理,通过深入的沟通和心理支持,成功引导患者走出心理阴影。在化疗期间,为预防药物药物引起的恶心和呕吐,采用放松训练联合耳穴压豆技术,预防这些不良反应。针对化疗可能导致的脱发问题,采取头皮冷却疗法联合中药液外洗方剂,以保护头皮并缓解脱发症状。经过这一系列综合干预措施,患者在4次化疗结束后情绪保持稳定,未出现明显的呕吐症状。化疗期间的跟踪评估显示,至第4次化疗结束时,患者的脱发程度仅为I级。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 心理评估

化疗期间本例患者APGAR家庭功能评分9分(家庭功能良好)。第一次化疗,夜间睡眠情况差、自诉几乎无法入睡,复发恐惧量表(CARS)评分97分(高度恐惧),心理痛苦温度计评分8分(重度痛苦)。经过综合干预,4次化疗结束后,患者情绪较稳定,睡眠改善每日可入睡6~8h,复发恐惧量表(CARS)评分降至48分(轻度恐惧),心理痛苦温度计评分降至3分(轻度痛苦)。

2.1.2 营养与饮食评估

根据化疗药物急性及亚急性毒性反应分级标准(WHO标准),第一次化疗为0度、第二次为I度、第三次和第四次为II度。营养状况根据NRS2000评分为1分,营养良好。

2.1.3 脱发情况评估

化疗期间跟踪评估患者脱发情况,至第4次化疗结束,予患者Dean's脱发量表评估,脱发为I级,属轻度脱发。

2.2 护理诊断

①癌症复发恐惧与疾病严重程度有关;②焦虑、抑郁与性格、疾病严重程度有关;③脱发与化疗药物副作用有关;④恶心呕吐与化疗药物副作用有关;⑤知识缺乏与学历、工作环境、疾病有关。

2.3 护理计划

化疗前进行多学科团队讨论,基于患者病情确定治疗方案,利用健康评估确认护理诊断,制定护理计划,落实护理措施减缓患者对癌症复发的恐惧,减轻化疗相关恶心和呕吐,缓解化疗引起的脱发症状,以提高患者的生活质量。

2.4 护理措施

成立多学科团队,与患者家属谈话获取家庭支持,实施常规化疗护理措施,建立输液港,乳腺专科护士、中医专家、营养专科护士的指导,共同为患者提供全方位、多层次的照护。

2.4.1 一般护理

在化疗方案中,选择输液港作为化疗输注的静脉通道,有效减少对患者血管的刺激和损伤。降低化疗治疗过程中出现的并发症风险,并提升患者的治疗体验。严格执行操作规范,保证化疗过程中的安全性和可靠性,减少操作失误的可能性。另外,密切观察患者的反应情况及检验指标,及时发现潜在的问题,并采取相应的措施,保障化疗过程的顺利进行。指导饮食调整,适当控制每日总能量摄入,增加优质蛋白及蔬菜水果摄入。保持食物的选择应多样化,保证每天12种、每周

25种,饮食不过量,正确记录体重变化,每周固定一天早上起床排空二便,穿同样的衣服测量。定期复查体成分,密切观测生化指标及时调整营养方案。营养专科护士根据患者情况制定个性化饮食方案,推荐增加优质蛋白及蔬菜水果摄入,进食富含蛋白质、清淡、易消化食物,少量多餐,多喝汤水。维持患者的营养状态,减少治疗对患者身体的消耗,有助于提高患者的生活质量。

2.4.2 叙事护理

癌症复发恐惧是一种常见的心理问题,叙事护理作为人文关怀的一种实践方式,可降低癌症复发恐惧^[5]。有研究表明,有助于给年轻患者创造希望,减轻疾病对生活的不良影响,改善其对癌症的消极关联,致力于改善患者的生活品质^[6]。采用叙事护理五大核心技术,通过外化,患者对当前焦虑、恐惧的状态进行命名,这种状态可能导致失眠、食欲下降、疲倦等不适症状。对“怕死”这种状态进行解构,引导患者表达其积极影响、消极影响、保护确定的影响。通过回顾之前的积极和自豪事件,建立支线故事,以替代消极的主线故事进行改写。在这个过程中,医护人员、同辈、患者家属和朋友等外部见证人的及时肯定至关重要。同时,落实治疗文件,并在患者取得一定进步的时候给予奖励与激励,有助于增强患者的信心。此外,鼓励患者参与病友群体,以便获得线上和线下的支持和帮助,进一步增进对治疗过程的理解,克服心理恐惧。同时,音乐疗法也可被用于影响大脑的情绪中枢,帮助患者放松身心,减轻焦虑和压力。

2.4.3 放松训练联合耳穴压豆

予患者心理疏导,以减轻情绪和心理因素对呕吐的影响。指导患者进行放松训练前,要求病房环境保持安静,温湿度适宜,穿着柔软宽松的衣

物,并保持自然呼吸和休息状态至少10 min。在正式训练时指导患者采取平卧姿势,按照头部、胸部、腹部、上肢、手部、腿部、下肢和脚部的顺序进行全身肌肉放松训练。这包括肌肉收缩紧张10~15 s,然后进行15~20 s的肌肉放松,交替进行,30 min/次,2次/d。在化疗前进行耳穴压豆^[7],选取胃、肝、贲门、脾、三焦等耳穴位置,进行局部消毒,然后进行耳穴贴籽步骤,对每个部位按压1 min左右,按压力度适应自身承受能力,每日按压3次,持续治疗3 d。

2.4.4 头皮冷却联合中药外洗方剂

医护患三方沟通决策选择脱发少的AC(环磷酰胺+多柔比星脂质体)方案,进行头皮冷却疗法,使用前将冷敷凝胶帽放置-25℃的环境中进行冷藏,在化疗开始前30 min佩戴冷敷凝胶帽进行降温,并在化疗过程中保持冷敷凝胶帽温度在2~8℃,化疗结束后继续保持60 min,冷敷凝胶帽可降低头皮温度,减少头皮血流量,从而减轻化疗药物对毛囊的损伤。中药水外洗方,遵医嘱使用皂角50 g,侧柏叶50 g,何首乌50 g及生姜30 g配伍的中药外洗方剂,患者洗护用品清洗干净头皮后,使用外洗方剂洗头,3次/周,连续治疗3周。该方剂帮助患者从内而外滋养毛发,预防脱发。

2.5 护理评价

本例患者情绪平稳,心理情绪相关量表评估结果,详见图1。采用化疗药物急性及亚急性毒性反应分级标准评估本例患者恶心、呕吐程度,第1次化疗后,患者评估为0度;第2次化疗后,患者仅恶心,评估为I度;第3次化疗后,患者恶心伴呕吐胃内容物两次,评估为II度;第4次化疗后,患者恶心伴呕吐胃内容物3次,评估为II度。通过Dean's脱发量表评估,患者脱发较少,详见图2。

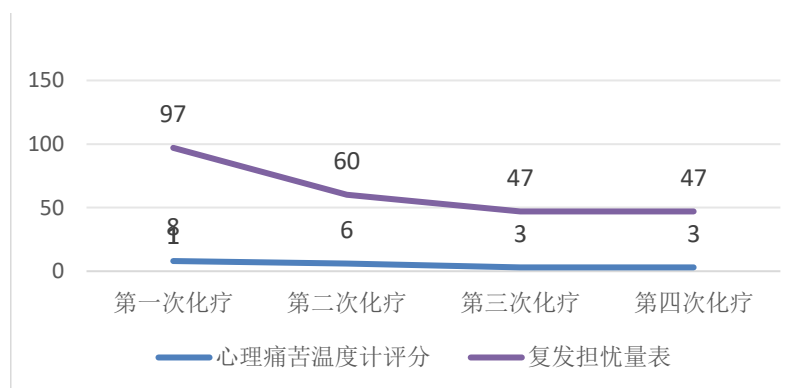


图1 心理相关量表评估结果



图2 化疗期间患者脱发情况

3 结果与随访

患者经过4个疗程的化疗治疗与护理,居家期间通过微信沟通及住院期间护理评估,心理状态处于较为平稳的状态,化疗致恶心、呕吐控制平稳,化疗所致脱发症状的控制有所缓解,顺利完成四个疗程的化疗。

4 讨论

随着乳腺癌的治疗水平的日益提高,患者生活质量越来越需要受到我们的关注,尤其患者在化疗期间,化疗副作用给患者带来了极度的痛苦。在本病例报告中,通过全面评估、精确诊断及制定个性化护理方案,运用中医适宜技术联合西医护理在接受化疗期间展现出显著优势。

复发恐惧是乳腺癌患者化疗期间常见的心理问题,严重影响患者的心理健康和生活质量。本病例中患者表现出高度的复发恐惧,CARS评分高达97分;通过叙事护理和心理干预,患者的恐惧感显著降低,CARS评分降至48分。这一结果表明,叙事护理能够有效地帮助患者处理复发恐惧,提高其心理适应能力。与常规护理相比,叙事护理能够更深入地触及患者的内心世界,通过故事讲述和重构,帮助患者找到面对疾病的勇气和力量。此外,患者参与病友群体,获得线上线下的支持,也是降低复发恐惧的有效途径。

化疗相关恶心呕吐是常见的不良反应,有研究表明其发生率为70%~80%^[8-9],影响患者的生活质量,严重者甚至影响心理健康及延迟住院时间。在西医治疗中,主要使用5-羟色胺3受体(5-HT₃RA)拮抗剂、神经激肽-1受体拮抗剂等药

物治疗化疗相关恶心呕吐^[10],但是不能完全控制呕吐症状。耳穴压豆作为一种中医适宜技术,在预防化疗恶心呕吐方面有一定的效果^[11]。本病例中患者经历了不同程度的恶心呕吐,但通过耳穴压豆和放松训练的联合应用,症状得到有效控制,WHO标准评分始终在I度和II度之间,表明耳穴压豆和放松训练是控制化疗相关恶心呕吐的有效手段。

脱发是化疗患者尤其是年轻女性患者极为关注的问题。本病例中,患者通过头皮冷却疗法和中药外洗方剂的联合应用,脱发症状得到有效缓解,Dean's脱发量表评估结果显示脱发等级始终为I级。中医认为毛发与脏腑、气血有关,发乃血之余、肾藏精生髓、其华在发^[12],可采用健脾益气、养血安神的方法来治疗,本个案运用中药外洗方剂辅助化疗,有助于缓解患者脱发不适症状。

综上所述,中西医结合护理在乳腺癌患者化疗期间的应用具有显著优势,能够有效管理复发恐惧、恶心呕吐和脱发等化疗副作用,提高患者的生活质量。未来,将应继续深化这一领域的研究,探索更多有效的护理措施,为乳腺癌患者提供更全面、更个性化的护理服务。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 郭昊, 吕青. 全球及中国乳腺癌的流行病学趋势及防控启示: 2018 - 2022年《全球癌症统计报告》解读[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2024, 31(7): 796-802.

- WU H, LV Q. Epidemiological trends and implications of breast cancer prevention and control in China and the world: an interpretation of the Global Cancer Statistics Report 2018 - 2022[J]. *Chin J Bases Clin Gen Surg*, 2024, 31(7): 796-802. (in Chinese)
- [2] 龚畅, 刘强. 《中国年轻乳腺癌诊疗专家共识(2022)》解读[J]. *中国普通外科杂志*, 2023, 32(11): 1648-1656.
- GONG C, LIU Q. Interpretation of the Expert consensus on the diagnosis and treatment of young breast cancer in China (2022 Edition) [J]. *China J Gen Surg*, 2023, 32(11): 1648-1656. (in Chinese)
- [3] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会, 中华医学会肿瘤学分会乳腺肿瘤学组. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2024年版)[J]. *中国癌症杂志*, 2023, 33(12): 1092-1187.
- Breast Cancer Professional Committee of Chinese Anti-Cancer Association, Breast Oncology Group of Chinese Medical Association Oncology Branch. Guidelines for breast cancer diagnosis and treatment by China Anti-cancer Association (2024 edition) [J]. *China Oncol*, 2023, 33(12): 1092-1187. (in Chinese)
- [4] 韩明明, 袁宇红, 王松. 中医护理技术对乳腺癌术后化疗不良反应的影响[J]. *中国医药导报*, 2024, 21(12): 136-139.
- HAN M M, YUAN Y H, WANG S. Effect of traditional Chinese medicine nursing technology on the adverse reactions of postoperative chemotherapy for breast cancer [J]. *China Med Her*, 2024, 21(12): 136-139. (in Chinese)
- [5] 牛亚玲. 乳腺癌术后患者复发恐惧及心理社会适应现状调查研究[D]. 长春: 吉林大学, 2022.
- [6] 刘圣霞. 叙事护理对乳腺癌化疗患者脱发困扰、心理痛苦、病耻感及生活质量的干预研究[D]. 济南: 山东大学, 2023.
- [7] 袁柳青, 梁伟东, 李晓玲, 等. 耳穴压豆联合经皮穴电刺激预防乳腺癌术后恶心呕吐的效果[J]. *实用医学杂志*, 2023, 39(5): 642-646.
- YUAN L Q, LIANG W D, LI X L, et al. Effect of auricular acupoint pressing beans combined with transcutaneous acupoint electrical stimulation on preventing postoperative nausea and vomiting after radical mastectomy [J]. *J Pract Med*, 2023, 39(5): 642-646. (in Chinese)
- [8] SMIT T, KOTZE I, DU PLESSIS J. The incidence of nausea in the absence of vomiting in patients receiving intravenous chemotherapy [J]. *Ann Palliat Med*, 2021, 10(3): 2679-2686.
- [9] 陆丹, 张伟玲, 龙凤丹, 等. 化疗后恶心呕吐发生率的调查[J]. *当代护士(下旬刊)*, 2021, 28(7): 35-36.
- LU D, ZHANG W L, LONG F D, et al. Investigation on the incidence of nausea and vomiting after chemotherapy [J]. *Contemporary Nurses (Next issue)*, 2021, 28(7): 35-36. (in Chinese)
- [10] 唐捷怡, 梁泳彤, 林碧蓝, 等. 基于数据挖掘探讨耳穴疗法治疗化疗相关性恶心呕吐选穴规律[J]. *中国中医药图书情报杂志*, 2024, 48(6): 62-67.
- TANG J Y, LIANG Y T, LIN B L, et al. Discussion on acupoint selection law of auricular point therapy for chemotherapy-correlated nausea and vomiting based on data mining [J]. *Chin J Libr Inf Sci Tradit Chin Med*, 2024, 48(6): 62-67. (in Chinese)
- [11] 刘爱琴, 冯桂银, 陈雅, 等. 穴位按摩、艾灸和耳穴压豆联合护理在预防化疗后恶心呕吐中的应用效果[J]. *中国卫生标准管理*, 2023, 14(18): 155-159.
- LIU A Q, FENG G Y, CHEN Y, et al. Application effect of acupoint massage, moxibustion and ear point pressing beans combined nursing on the prevention of nausea and vomiting after chemotherapy [J]. *China Health Stand Manag*, 2023, 14(18): 155-159. (in Chinese)
- [12] 王照东方, 周佳琳, 刘思达, 等. 乳腺癌化疗性脱发的中医治疗现状与展望[J]. *中国医药导报*, 2020, 17(36): 49-52.
- WANG Z, ZHOU J L, LIU S D, et al. Current situation and prospect on the treatment of chemotherapy-induced alopecia in breast cancer patients based on traditional Chinese medicine [J]. *China Med Her*, 2020, 17(36): 49-52. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。