

中医临床护理路径在骨伤科对便秘的预防效果分析

郝露露

江苏省无锡市惠山区中医医院 江苏惠山 214100

摘要:目的 本文以分析中医临床护理路径在骨伤科对便秘的预防效果为目的,同时对通便药物使用率、便秘发生率、患者满意率等情况进行讨论。方法 文章中共择取 100 例于 2020 年 1 月-2021 年 1 月在我院骨科接受治疗的患者进行研究,同时分组对患者展开不同的护理干预。研究组 50 例患者开展中医临床护理路径措施,参照组 50 例患者实施常规护理措施,对两组临床护理效果进行对比、分析。结果 研究组通便药物使用率及便秘发生率相对参照组数据显低,两组间对比差异性明显,统计学检验有意义 ($P < 0.05$)。研究组护理总满意率更高 49 (98.00%),参照组总满意率偏低 37 (74.00%),两组数据对比,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。结论 将中医临床护理路径应用于骨伤科患者中可有效预防患者出现便秘情况,获得效果另患者满意,具有较高的可行性,值得临床推广应用。

关键词:中医临床护理路径;骨伤科;便秘

骨伤科中患者受伤程度不同,尤其下肢骨折患者,需要长期卧床接受治疗,并且恢复较慢,导致患者胃肠蠕动功能受到一定影响,从而促使便秘情况发生。中医认为,便秘的发生与热内结、气、血、津液不足有关。患者便秘情况发生后,会引起心境障碍,从而导致疾病的治疗受到严重影响。本文以分析中医临床护理路径在骨伤科对便秘的预防效果为目的,同时对通便药物使用率、便秘发生率、患者满意率等情况进行讨论,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

文章中共择取 100 例于 2020 年 1 月-2021 年 1 月在我院骨科接受治疗的患者进行研究,同时分组对患者展开不同的护理干预。研究组患病年龄 21-77 岁,年龄均数 (49.12 ± 2.05) 岁,其中有 30 例男性和 20 例女性,参照组患病年龄 22-78 岁,年龄均数 (50.06 ± 2.24) 岁,其中有 29 例男性和 21 例女性,统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组依照骨科基本护理工作开展。研究组开展中医临床护理路径措施,方法为:①入院第一天,详细了解患者具体病情,结合其实际情况对其进行饮食指导,同时针对便秘发生的原因及预防知识对患者进行相应的健康宣教。指导湿热型患者,多喝水,并以凉性食物为主;指导气滞型患者以调气类食物为主;指导气虚型患者以补气类食物为主;指导血虚型患者以补血类食物为主。另外,护理期间严密监测患者病情变化,以此对护理路径的内容进行相应的调整^[1]。②入院的第 2-3 天,为患者详细讲解预防便秘的相关知识,同时针对已经出现便秘的患者进行相应的处理^[2]。对患者实际排便情况进行了解,确保排便环境优质,保证排便时间充足。教会患者腹部按摩手法,有利于顺利排便。如果患者排便较为困难,可给予其适当的汤剂。③入院第 4 天,对患者排便情况进行评估,针对出现便秘的患者结合其实际症状给予针对性的处理。对出现不良心理情绪的患者给予心理疏导,引导其放松心情积极配合治疗。叮嘱患者禁止食肥甘厚味、辛辣等刺激性食物。指导患者每天进行 2 次以上的腹部按摩。采取相应的措施,如泡番泻叶口服,针刺足三里、天枢等穴位^[3]。④入院第 5 天,根据患者证型的变化调整饮食,指导其多喝水,同时为其提供有利于排便的食物等^[4]。指导患者以食用高钙、高纤维等食物为主。进食期间以细嚼慢咽的方式进食,切勿大口吞咽。每天对患者排便情况进行督促,并引导其养成良好的排便习惯。⑤出院当天,结合患者目前体质,对其进行相应的健康指导。

1.3 判定标准

观察分组应用护理措施后患者临床通便药物使用率、便秘发生率及患者满意度情况,并引用统计学将其数据分析对比,同时判定应用措施的有效性^[5]。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,检验用 χ^2 。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理,若显示 $P < 0.05$,说明了有意义。

2 结果

2.1 表 1 显示,研究组通便药物使用率及便秘发生率相对参照组数据显低,两组间对比差异性明显,统计学检验有意义 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 对比两组患者便秘及通便药物的使用情况 [(n) %]

组别	例数	通便药物使用	便秘
研究组	50	3 (6.00%)	4 (8.00%)
参照组	50	13 (26.00%)	16 (32.00%)
P		<0.05	<0.05

2.2 表 2 显示,研究组护理总满意率更高 49 (98.00%),参照组总满意率偏低 37 (74.00%),两组数据对比,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2 对比两组患者满意度 [(n) %]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	50	33 (66.00%)	16 (32.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	20 (40.00%)	17 (34.00%)	13 (26.00%)	37 (74.00%)
P					<0.05

3 讨论

当骨伤患者下肢出现严重骨折后,易导致便秘并发症出现,加上受疼痛、损伤、治疗、环境等的影响,骨伤患者极易出现便秘情况^[6]。中医认为,骨损伤患者受外伤影响,导致津血耗伤,气血不足,肠传导功能障碍,大便排泄困难,导致便秘^[7]。基于中医理论,结合骨伤患者实际情况,制定具有针对性的临床护理路径。以时间与实施内容为中心,为患者提供护理服务,以此防止便秘的发生。

综上所述,将中医临床护理路径应用于骨伤科患者中可有效预防患者出现便秘情况,获得效果另患者满意,具有较高的可行性,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 赵丽丽. 中医临床护理路径预防骨伤患者便秘的护理效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v. 5(10): 150-150.
- [2] 郑晓红, 刘铸, 田艳. 功能性便秘的中医特色调护与预防护理研究[J]. 人人健康, 2020, No. 512(03): 212-212.
- [3] 李莉. 骨科卧床患者便秘的护理干预与效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(002): 181-181.
- [4] 赵静. 探讨中医护理用于骨折卧床患者便秘预防中的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(46): 53, 61.
- [5] 张同霞, 杨淑静, 孔胜红. 临床护理路径对老年糖尿病患者便秘防治效果的影响[J]. 中国当代医药, 2019, 026(034): 222-225.
- [6] 张晓艳, 李世仙, 苏燕, 等. 对胸腰椎骨折后发生便秘的老年患者进行中西医结合护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(1): 221-223.
- [7] 高志祥. 穴位按摩在老年骨伤科护理中的应用价值[J]. 光明中医, 2019, 34(21): 3364-3366.