

治未病思想在慢性肝病护理中的应用

武振红

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：对治未病思想在慢性肝病护理中的应用策略及效果进行探究。**方法：**从本院以一年时间所收治的慢性肝病患者中，随机抽取80例作为研究对象。将“治未病”思想应用于所抽取的82例患者临床护理。之后，对临床效果进行比对，差异较大，P值小于0.05，具有统计学意义。**结论：**“治未病”思想在慢性肝病护理中，临床应用效果比较明显，可在临床护理中广泛应用。

【关键词】 治未病思想；慢性肝病护理；效果探究；临床效果；广泛应用

引言

慢性肝病的临床表现主要为慢性肝炎和肝硬化。用中医学理论来说，患者被病毒感染或者心情郁结、饮食不调等伤及肝经、损伤肝络、延迁日久所致。“治未病”思想最早出自古代医学书籍—《黄帝内经》。慢性肝病初期有早期症状表现但临床实验检查并不能发现明显异常。如果对部分慢性肝病早期患者予以及时干预可阻断病情继续恶化。慢性肝病如果不予以治疗及临床护理，随着病情时间延长，会逐渐发展为肝硬化，甚至肝癌。为了将慢性肝炎患者在临床上用“治未病”思想进行病情干预，防止进一步恶化，本院选择了82例患者，对他们实施“治未病”思想护理模式，临床预后效果很好。具体探究如下：

1 资料与方法。

1.1 一般资料

我院感染科自2019年7月起，到2020年7月止，一年时间收治慢性肝病患者将近两百例，从中抽取82例患者为研究对象。按照年龄、性别和病情状况，将他们分为观察组和对照组，每组各41例患者。两组患者的年龄、性别、病情等一般资料没有太大差异，P值大于0.05，不具有统计学意义。

1.2 护理方法

在临床护理过程中，将“治未病”思想贯穿患者护理全程，并对他们进行心理疏导，同时科学化配置患者作息时间，对患者的饮食与营养予以科学化指导，同时实施抗药物副作用护理。

对患者进行心理护理的主要内容，是采取一定的心理措施及方法，让患者放下对病情的害怕及恐慌心理。心理辅导的主要是这几类人群。第一类是长时间患病的人群；第二类是病情治疗好转后，过了一段时间又复发的患者；第三类是

治疗回家后为了控制病情，需要持续服药的患者人群。这部分患者在患病期间，心情容易出现沮丧、消极、厌世情绪，如果不进行有效化疏导，患者易产生抗拒治疗心理，对于患者病情的继续治疗与护理会产生消极影响。对这几类患者实行有效的心理疏导，可以让患者祛除悲观情绪，心情变开朗，建立勇敢面对病情的积极心态，能积极合作护理过程，全程保持心情愉悦，既利于病情康复，又减少了护患矛盾，同时将患者在住院护理期间的护理体验及情感体验进一步提升。

慢性肝病患者在治疗及护理期间，作息时间一定要有规律性，住院护理期间，护理部要对患者的作息时间予以科学合理规划，主要是让患者减少身体活动强度和运动时间，在护士指导下做有利于病情的运动。慢性肝病患者，尤其是一些病毒性肝炎患者，在平时工作或体育运动中分将过量的糖原分子释放出来。而糖原分解太多会导致患者蛋白质及乳酸变多，会给患者肝脏带来负担。因此，慢性肝病患者在护理期间，要根据病情实际状况，合理控制工作强度及每天的运动时间和运动量，要在护士指导下进行规范性运动，要做对病情恢复有利的运动。在患者住院护理期间，护士对患者运动量进行科学规划时，要充分考虑到患者康复计划，保证患者有适当的康复锻炼，又能让身体得到一定程度的休息，要对治疗及护理病情有益的情况下作运动。如果病情较重，则不适宜进行运动，要严格卧床休息。

在患者护理期间，护士要对他们的饮食进行规划，要交待患者哪些食物可以吃，哪些食物绝对不能吃，对病情治疗不利，要让患者了解一些吃了无益，加重脏脏负担，或者会加重病情的食物，告诫一定不能吃。要让患者多吃蔬菜及含糖量少的水果，多吃对病情有利的食物。患者在进餐时要少吃一点，多吃几餐。同时，不要摄入太多高脂肪食物，严禁烟酒，最大程度降低高脂高糖高碳水化合物，避免加重肝脏负担。同时治疗护理期间要控制体重，必要情况下要降低体重，以更好地治疗病情。

抗药物副作用的护理，主要是因为有一部分患者在治疗期间需要长时间服用各类药物，以抑制病情进一步恶化。因此，这部分患者治疗护理期间，则要对它们进行抗药物副作用进行干预或护理。

譬如药物中的有些成分会对患者的肾脏产生损伤，而还有部分药物会导致患者血压升高，或者身体出现浮肿现象，或者出现低血钾等现象。同时，因为乙肝、丙肝存在的干扰素，会引起患者发高烧等现象，导致加重病情发展。另外，若长期服药会引起患者心情抑郁、血糖反常及甲状腺功能异常等不良现象时，要及时对患者实行停止服药和进行病情干预及处理，要确保患者在住院期间其他器官的健康，不出现并发症，病情逐步得到好转。

1.3 疗效判定

显著效果：患者在用“治未病”思想进行临床护理后，症状明显改善。通过临床检查数据表明，患者的病毒携带量显著减小。

有效效果：患者的临床症得到有定改善，患者的实验室检查结果显示患者的症状有一定幅度的减轻。

无效：患者的临床症状无变化，实验室检查结果也没有变化，或者有加重病情趋向。

护理满意度可以在临床采取问卷调查的方式进行统计。

2 结果

2.1 护理临床疗效比较

下图为抽取的临床效果对比图，两组患者护理有效率差异明显，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详情见表1。

表1 两组患者护理效果比较分析[例（%）]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----|----|----|----|----|------|
|----|----|----|----|----|------|

参考文献：

- [1] 程薇,陈丽娟,万丽霞,等. 治未病思想在慢性肝病护理中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2015,13(18): 4-5.
- [2] 王岚,黎宝珍.中医治未病思想在慢性病毒性肝炎护理中的应用体会[J].广西中医学院学报,2008,11(4):79-80.
- [3] 陈群伟,凌昌全“治未病”思想在原发性肝癌防治中的指导作用[J].中华中医药学刊,2010,6(6):1172-1174.
- [4] 崔翔,华鹏,王振东,等.基于“治未病”思想的脂肪肝中西医结合健康管理模式的建立[J].中医临床研究,2013,25(22):89-91.
- [5] 何爱萍,黄玉蓉.“治未病”理论与慢性病的中医护理[J].中医药导报,2012,25(3):99-100.
- [6] 龙富立,黄古叶,毛德文,等.中医治未病思想在慢性乙型肝炎防治中的应用[J].辽宁中医药大学学报,2008,12(12):144-146.

| | | | | | |
|-----|----|-------|-------|-------|-------|
| 观察组 | 40 | 26 | 15 | 0 | 100 |
| 对照组 | 40 | 23 | 16 | 2 | 95.12 |
| P 值 | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.2 护理满意度比较

下图为在临床上随机抽取患者对护理满意度所作的调查结果显示，两组患者的护理满意率差异明显具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表2 两组患者护理满意度比较分析 [例（%）]

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意率 |
|-----|----|-------|-------|-------|-------|
| 观察组 | 40 | 18 | 20 | 2 | 95.12 |
| 对照组 | 40 | 20 | 17 | 3 | 92.68 |
| P 值 | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

“治未病”理论是我国中医重要理论。它的主要内容是对患者的身体状况及气候环境条件变化，对未来可能发生或未出现的疾病进行预防治疗及护理。“治未病”思想是我国古代中医对慢性病进行防治的医学智慧。慢性肝病如果不及进行治疗，病情严重后危及患者生命。因此，要对慢性肝病有效进行预防与治疗，不能拖延。

中医理论认为，人要顺应自然气候变化，对未发生的疾病也要及早进行预防与治疗，这样会让患者身体变得更健康，同时增强自身免疫力，保证身体健康。针对本院临床所选患者的临床护理资料进行分析，再结合中医“治未病”理论，融入护理过程，有效提升了患者护理效果。

结语

综上所述，将中医理论上的“治未病”思想融进临床护理上，效果比较明显，可在临床上广泛应用。