

中医特色护理在对胃溃疡患者进行护理中的应用

姜乃杰

(延边中医医院延吉市中医医院 吉林延边 133000)

【摘要】目的：中医特色护理在对胃溃疡患者进行护理中的应用。方法：本次研究从本院2022年6月-2023年4月收入的胃溃疡患者中随机抽取72例，按照随机数表法将其分为了对照组和观察组两组。对照组接受常规护理，观察组接受中医特色护理，对比患者护理结果。结果：对比综合护理有效率：对照组综合有效30例(83.33%)，观察组综合有效35例(97.22%)，观察组综合护理有效率显著高于对照组，差异有统计学意义，($p < 0.05$)。对比患者的中医症候积分：护理前两组患者的中医症候积分无显著差异；护理后观察组的中医症候积分改善结果优于对照组，差异有统计学意义($p < 0.05$)。对比并发症：对照组并发症8例(22.22%)，观察组并发症2例(5.56%)，观察组并发症显著低于对照组，差异有统计学意义，($p < 0.05$)。结论：中医特色护理措施可有效应对胃溃疡疾病，患者临床综合护理有效率较高，中医症候积分得到显著改善，患者的并发症发生率较低，可推广。

【关键词】中医特色护理；胃溃疡；护理效果

The application of traditional Chinese medicine characteristic nursing in nursing patients with gastric ulcer

Jiang Naijie

(Yanbian Hospital of Traditional Chinese Medicine Yanji Hospital of Traditional Chinese Medicine Jilin Yanbian 133000)

[Abstract] Objective: The application of traditional Chinese medicine characteristic nursing in nursing patients with gastric ulcer. Methods: In this study, 72 gastric ulcer patients were randomly selected from from June 2022 to April 2023, and they were divided into two groups: control group and observation group according to the random number table method. The control group received routine care, and the observation group received TCM characteristic care, comparing the nursing results of patients. Results: Compared with comprehensive nursing efficiency: 30 cases (83.33%), 35 cases (97.22%) in the observation group, the observation group was significantly higher than the control group, the difference was statistically significant, ($p < 0.05$). TCM syndrome score of patients: there was no significant difference between the two groups; the improvement result of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). Comparative complications: 8(22.22%) in the control group and 2(5.56%) in the observation group, the complications were significantly lower than those in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$). Conclusion: TCM characteristic nursing measures can effectively deal with gastric ulcer disease, the patient clinical comprehensive nursing efficiency is high, the TCM syndrome score is significantly improved, and the complication rate of patients is low, which can be promoted.

[Key words] Traditional Chinese medicine characteristic nursing; gastric ulcer; nursing effect

胃溃疡属于临床十分常见的一种慢性疾病,对患者的生理健康影响较大。该类疾病好发于20岁以上对象,属于消化内科常见病。因为胃溃疡疾病和患者的饮食作息有相关性,很多患者接受治疗后病症好转,没有持续用药,加之生活不规律等问题没有得到改善,此类疾病容易反复发作。为了减少胃溃疡疾病对患者的刺激,临床建议患者及时服用药物,接受科学护理支持,保持你那时的生活作息,尽快应对疾病^[1]。如今我国的中医学技术发展迅速,中西医联合技术也在临床护理中得到了广泛运用。中医学认为胃溃疡属于“胃脘痛”、“嗝气”、“吞酸”等病症范畴,病因可为饮食不节、外感邪毒,情志不畅等导致恶心呕吐、反酸发热、纳差疼痛等。临床需要对患者予以疏肝理气,和胃止痛,情志舒调,进而改善病症,促进胃肠道功能恢复^[2]。中医特色护理措施考虑到患者的机体机制,同时关注患者的身心需求,坚持标本兼治,通过多样化的对症医护支持,实现对症施护,以此尽快改善胃病。现针对收入的胃溃疡患者予以临床护理研究,探讨中医特色护理措施对胃溃疡患者的临床运用价值,内容如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从本院2022年6月-2023年4月收入的胃溃疡患者中随机抽取72例,按照随机数表法将其分为了对照组和观察组两组。对照组36例,男性19例,年龄为52岁-74岁,平均年龄为(62.15±2.64)岁,女性17例,年龄为51岁-76岁,平均年龄为(63.09±1.90)岁。观察组36例,男性21例,年龄为50岁-71岁,平均年龄为(60.95±1.53)岁,女性15例,年龄为50岁-74岁,平均年龄为(62.03±1.21)岁。两组基本资料无差异, ($p > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理,医护人员为患者讲解临床的用药要点和医护注意事项,同时提醒患者保持良好的生活作息,健康的生活态度。提醒患者及时来医院接受复查。

观察组患者接受中医特色护理,主要的内容有:(1)做好辩证施护干预,医护人员为患者耐心解释胃溃疡疾病的发病因和护理要点,解释此类疾病和患者的日常作息有一定关系,让其保持良好的身心状态,接受饮食等护理支持,尽快稳定体征,尽快康复。若病症为脾胃湿热,可多吃一些莲藕、番茄、芹菜食物泻火,减少热毒;若患者脾胃寒虚,可多进补温补食材,例如糯米、花生、山药、大枣等食物。若肝气虚弱,可多吃一些山楂、香菇、橘柑等疏肝理气的食物;若胃气亏虚,多吃一些蜂蜜、雪梨、银耳等食物来滋补阴阳,调理胃气。(2)加强中医理疗干预,按摩可以舒缓紧张情绪,



改善胃功能,有效促进胃肠蠕动,改善胃肠道功能。临床可针对患者的耐受情况和病症情况开展按摩护理。可选择患者的气海、足三里、天枢等穴位进行按摩,每个穴位轻柔按摩3min左右,轻柔拍打胃脘部3-5min。针对患者的病症情况可使用热奄包热敷肚脐。选择疏肝理气的中药热奄包,加热后放在患者的肚脐部位停留10-15min,处理后可轻柔抚摸腹部,促进药力渗透。(3)做好情志护理,患者饱受病痛折磨,临床容易出现负面情绪,可导致疾病郁结于心,反而加重病症。医护人员可和患者交流,让患者倾诉感情,减少负面情绪;此外可以让患者通过听音舒缓情绪,可以听一些古典,优雅,舒缓的曲子,可减少自身的紧张情绪,有助于病症改善。

1.3 观察指标

对比患者临床综合护理有效率,显效即为病症痊愈;有效即为病症改善;无效即为病症无改善或加重。对比患者经过治疗前后的中医症候积分改善情况,有脘痛连肋、舌质红、苔黄、口干口苦、大便秘结四个选项,分数段为0-5分,0分为无症状,5分为极端,分数越低状态越好。对比患者经过护理后的并发症发生率,有幽门梗阻、上消化道出血、胃穿孔、胃黏膜受损等^[3-5]。

表1 两组胃溃疡患者基本信息对比[n(%)]

指标	年龄		伴随症状					既往发病史	
	≥60岁	<60岁	腹胀	腹痛	便秘	呕吐	其他	有	无
对照组	15 (41.67)	21 (58.33)	16 (44.44)	15 (41.67)	17 (47.22)	16 (44.44)	3 (8.33)	2 (5.56)	34 (94.44)
观察组	19 (52.78)	17 (47.22)	18 (50.00)	17 (47.22)	16 (44.44)	15 (41.67)	2 (5.56)	3 (8.33)	33 (91.67)
X ²	0.8916	0.8916	0.2229	0.2250	0.0559	0.0566	0.2149	0.2149	0.2149
p	0.3450	0.3450	0.6368	0.6353	0.8130	0.8119	0.6429	0.6429	0.6429

表2 两组胃溃疡患者综合护理有效率对比[n(%)]

小组	例数	显效	有效	无效	综合有效
对照组	36	13 (36.11)	17 (47.22)	6 (16.67)	30 (83.33)
观察组	36	26 (72.22)	9 (25.00)	1 (2.78)	35 (97.22)
X ²	-	9.4545	3.8528	3.9560	3.9560
p	-	0.0021	0.0497	0.0467	0.0467

表3 两组胃溃疡患者中医症候积分指标对比(̄x±s)

小组	例数	脘痛连肋(分)		舌质红、苔黄(分)		口干口苦(分)		大便秘结(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	36	2.27±0.23	1.48±0.12	2.27±0.23	1.48±0.12	2.27±0.22	1.48±0.14	2.27±0.21	1.48±0.12
观察组	36	2.26±0.25	1.34±0.13	2.25±0.25	1.42±0.13	2.25±0.24	1.37±0.12	2.26±0.24	1.34±0.13
t	-	0.1766	4.7480	0.3532	2.0348	0.3686	3.5794	0.1881	4.7480
p	-	0.8603	0.0001	0.7250	0.0457	0.7135	0.0006	0.8513	0.0001

2.4 两组胃溃疡患者并发症对比

对照组36例中幽门梗阻2例(5.56%)、上消化道出血2例(5.56%)、胃穿孔1例(2.78%)、胃黏膜受损2例(5.56%)、其他1例(2.78%)、合计并发症发生8例(22.22%);观察组36例中幽门梗阻1例(2.78%)、上消化道出血0例(0.00%)、胃穿孔0例(0.00%)、胃黏膜受损1例(2.78%)、其他0例(0.00%)、合计并发症发生2例(5.56%);两组患者并发症发生率对比X²=4.1806, P=0.0409, 对比有统计学意义。

3.讨论

胃溃疡属于临床常见的一种胃肠道疾病,该类疾病和患者的饮食生活作息,感染幽门螺杆菌,饮食不佳,抽烟喝酒

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0统计学软件,计数资料为[n(%)],予以X²检验;计量资料为(̄x±s),予以t检验。p<0.05提示统计学意义成立。

2.结果

2.1 两组胃溃疡患者基本信息对比

观察组和对照组的基线资料对比差异不大(p>0.05),无统计学意义,有可比性,见表1。

2.2 两组胃溃疡患者综合护理有效率对比

观察组的综合护理有效率显著高于对照组,观察组为97.22%,对照组为83.33%,对比(p<0.05),有统计学意义,见表2。

2.3 两组胃溃疡患者中医症候积分指标对比

护理前观察组的中医症候积分和对照组差异不大(p>0.05),无统计学意义;护理后观察组的中医症候积分显著优于对照组(p<0.05),有统计学意义,见表3。

等有相关性^[6]。现如今我国临床建议患者接受及时的药物治疗,通过质子泵抑制剂、抗胆碱药物、胃粘膜保护剂来应对患者的疾病,有助于缓解患者的病症,让其及时康复^[7]。因为胃溃疡属于一种慢性疾病,很多患者发病痊愈后疾病又复发,反复发作,疾病迁延可受累胃肠道组织,加重患者的身心负担^[8]。故此,临床建议患者在接受常规药物干预时候接受护理支持,改善既往的不良作息,保持良好的饮食习惯,促进疾病及时改善^[9]。临床针对胃溃疡的护理方式有限,大多数为对症护理,即为医护人员提醒患者及时用药,做好并发症防护和饮食健康指导等^[10]。

中医特色护理措施主要是从患者的自我认知角度入手而开展的护理服务,在护理细节,内容等方面都有深入,整体的护理价值显著。中医学认为中医护理措施了解患者的病症为肝气郁结、情志失调等所致,可使用膳食干预,穴位按摩,情绪控制等方式予以干预,可以帮助患者尽快改善病症,

得到较好的结果^[11]。

本文也针对收入患者予以护理研究,对照组接受常规护理,观察组接受中医特色护理,经过护理后患者的临床综合护理有效率高,中医症候积分显著降低,患者的并发症发

生率较低,整体结果较好。分析原因即为中医特色护理措施关注患者的个体身心需求,可以了解患者的实际病症情况,有助于减少患者的身心刺激,患者的自我病症改善结果较好,护理价值显著,显著优于常规护理结果,可推广。

参考文献:

- [1]张季秀. 中医护理干预在胃溃疡患者中的应用 [J]. 光明中医, 2022, 37 (11): 2048-2050.
- [2]崔福乐. 中医护理干预对胃溃疡患者的护理体会 [J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35 (10): 91-94.
- [3]宋秀菊. 穴位贴敷联合四联疗法治疗脾胃湿热型胃溃疡的效果观察[D]. 导师: 王莉. 湖南中医药大学, 2020.
- [4]夏秀芬. 在胃溃疡护理中中医护理的作用及意义分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (86): 133-134.
- [5]范廷君. 对胃溃疡患者进行中医护理的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (15): 228-229.
- [6]王欣平. 对胃溃疡患者进行中医护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16 (01): 240-242.
- [7]楚秀霞. 中医护理在胃溃疡治疗中的护理效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (27): 110.
- [8]张亚茹, 郭丽. 中医护理干预在胃溃疡患者中的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (27): 126.
- [9]洪静, 闵春华. 胃溃疡患者的中医饮食护理研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15 (17): 132-133.
- [10]芦盛贞, 卢懿, 闵俊英, 王丽萍. 随症采集法实施胃疡中医护理方案 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14 (23): 113-114.
- [11]黄群波, 刘香枝. 中医饮食护理在胃溃疡治疗中的护理效果分析 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7 (05): 60-61.

上接第 260 页

善^[15-16]。方中起到补益肾气、健脾功效药物包括山药、断续。方中起到滋阴补肾功效药物包括枸杞、菟丝子、肉苁蓉。在活血补血、调经止痛方面, 当归效果理想。枣皮、杜仲可加强方中药物补益肝肾的作用。补气补血中, 党参可具有双重作用^[17]。在补肾涩精方面, 淫羊藿属于常用中药。茯苓的应

用可起到健脾补中、冲任充盈的作用。经现代药理学研究, 在促进雌激素分泌方面, 肉苁蓉的效果理想, 并可提高垂体对卵巢中相关雌激素的敏感性^[18]。

本研究结果证实, 多囊卵巢综合征致月经失调治疗中应用针刺、补肾益肝汤结合西药, 效果明显优于单用西药治疗, 可调节性激素水平, 改善子宫内膜、卵巢体积及月经情况。

参考文献:

- [1]李英, 徐会齐. 补肾益肝汤联合针刺治疗多囊卵巢综合征致月经失调的效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30 (17): 3203-3205.
- [2]乔丽平. 针刺联合补肾益肝汤治疗多囊卵巢综合征临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37 (3): 470-472.
- [3]梁杨焕, 张炯, 谢芹. 多囊卵巢综合征不孕患者性激素与外周血 Th1/Th2 的关系[J]. 实用预防医学, 2018, 25 (10): 1224-1226.
- [4]王姿斌, 马鲁杭, 张红萍. 炔雌醇环丙孕酮片联合枸橼酸氯米芬片治疗多囊卵巢综合征相关不孕症的疗效研究[J]. 浙江医学, 2018, 40 (2): 182-183.
- [5]李婷婷, 赵紫滢. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征不孕症的疗效观察[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33 (1): 94-95.
- [6]白爱红, 付秀虹, 李荣香, 等. 多囊卵巢综合征患者血清 miR-206 和 IGF-1 的表达水平及临床意义[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34 (1): 139-142.
- [7]许娟, 左玉. 针刺辅助治疗多囊卵巢综合征不孕患者疗效观察[J]. 中国针灸, 2018, 38 (4): 358-361.
- [8]何春晖. 补肾调经汤对多囊卵巢综合征的效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29 (10): 1858-1859.
- [9]吕英, 施艳秋. 中医药治疗痰湿型多囊卵巢综合征机制研究[J]. 河北中医, 2019, 41 (3): 470-475.
- [10]张楚楚, 刘荷婧, 徐昕. 补肾化痰活血方联合针灸治疗多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗患者的临床疗效观察[J]. 海南医学院学报, 2023, 29 (19): 1477, 1490.
- [11]梁炳君, 沈维增, 黄伟旋. 补肾活血方结合针灸治疗肾虚型多囊卵巢综合征临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14 (19): 25-26.
- [12]邢雅雯. 针药结合治疗肥胖型多囊卵巢综合征的临床观察[D]. 北京中医药大学, 2019.
- [13]吴继妹. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34 (12): 1481-1482.
- [14]王玲岩. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2021 (5): 9.
- [15]邢树红. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征致月经失调的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, (70): 13821-13822.
- [16]王浩, 程玲, 丁永芬, 朱旭华, 赖娟, 周瑾, 李荔, 史梅莹, 魏萌, 邓博雅. 中医中药治疗多囊卵巢综合征研究进展[J]. 吉林中医药, 2018, 38 (12): 1483-1487.
- [17]杨小梅, 邓妙. 坤泰胶囊联合屈螺酮炔雌醇片(II)治疗多囊卵巢综合征致月经失调的临床疗效观察[J]. 国际检验医学杂志, 2019, 40 (S02): 333-334.
- [18]王燕, 黄冬梅, 董雪, 等. 坤泰胶囊+屈螺酮炔雌醇片对卵巢早衰患者血清性激素水平及复发率的影响[J]. 疾病监测与控制, 2020 (2): 140-142.