

中医护理干预对神经源性膀胱患者心理应激及生活质量的影响研究

王凤

(西安交通大学医学院第一附属医院东院区 陕西省西安市 710089)

【摘要】目的 分析中医护理干预对神经源性膀胱患者心理应激及生活质量的影响。方法 选取神经源性膀胱患者60例为研究对象,随机分组后使用不同护理干预措施,最后比较两组患者心理应激水平和生活质量评分。结果 观察组患者的SSRS得分显著低于对照组, $P<0.05$ 。观察组SF-36量表各维度评分及总体健康评分均显著高于对照组。结论 中医护理干预在神经源性膀胱患者的治疗中,具有显著的积极效果,能够有效降低患者的心理应激水平,改善其生活质量,值得在临床中推广应用。

【关键词】 中医护理; 神经源性膀胱; 心理应激; 生活质量

The influence of TCM nursing intervention on psychological stress and quality of life in patients with neurogenic bladder

Wang Feng

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University School of Medicine, Xi'an, Shaanxi Province 710089)

[Abstract] Objective To analyze the effect of TCM nursing intervention on psychological stress and quality of life in patients with neurogenic bladder. Methods We selected 60 patients with neurogenic bladder, used different nursing interventions after randomization, and finally compared psychological stress levels and quality of life scores between the two groups. Results The SSRS scores of the observation group were significantly lower than the control group, $P<0.05$. The SF-36 scale in the observation group were significantly higher than those in the control group. Conclusion TCM nursing intervention has a significant positive effect in the treatment of neurogenic bladder patients, which can effectively reduce the psychological stress level of patients and improve their quality of life, which is worth promoting and applied in clinical practice.

[Key words] traditional Chinese medicine care; neurogenic bladder; psychological stress; quality of life

引言:

神经源性膀胱是由中枢神经系统或周围神经损伤引起的膀胱功能障碍,常见于脊髓损伤、脑卒中、多发性硬化等神经系统疾病患者。其临床表现包括排尿困难、尿失禁、尿潴留等,严重影响患者的日常生活和心理健康。长期的排尿功能障碍不仅加重身体负担,还可能导致患者出现焦虑、抑郁等心理问题,进一步降低生活质量。目前,神经源性膀胱的治疗多以药物、手术和常规护理为主,但这些治疗方式往往无法有效改善患者的心理应激状态和生活质量。因此,寻找一种综合性、个性化的护理干预手段,已成为临床研究的热点。中医护理作为一种传统的护理模式,强调“整体观念”和“辨证施护”,通过调节阴阳平衡、调和气血、疏通经络等方法,具有缓解症状、改善身体机能及心理状态的作用。近年来,中医护理干预在神经源性膀胱患者中的应用逐渐受到关注。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年8月-2024年8月我院收治的神经源性膀胱患者60例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者30例。

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用中医护理干预,具体如下:

(1) 情志调节

情志调节是中医护理干预中的一个重要组成部分。中医理论认为,“情志”与“脏腑”密切相关,长期的情绪问题会导致气血失调,影响脏腑功能。因此,调节患者的情绪、稳定其心理状态,是神经源性膀胱患者护理中的关键之一。对于神经源性膀胱患者来说,因排尿困难、尿失禁等症状造成的生活不便,往往会导致情绪低落、焦虑、抑郁等负面情

绪。通过调整患者的情绪,帮助其疏解内心的郁结,常用的手段包括中药方剂、按摩、冥想等。中医认为,肝气郁结常常影响脾胃功能,进而影响膀胱的排尿功能。因此,情志调节首先要做到疏肝解郁,疏通气机,缓解焦虑和抑郁情绪。神经源性膀胱患者常伴有失眠、多梦、焦虑等症状,养心安神的调节方法能有效改善患者的睡眠质量。通过配合使用一些安神药物、食疗方剂,如酸枣仁汤、天王补心丹等,有助于提高患者的心理状态,增强身体的自愈能力。为患者提供专业的心理疏导服务,帮助他们正确看待疾病,增加患者的社会支持网络,提升心理素质。通过心理干预,帮助患者面对疾病,减轻他们的情绪负担,增强其战胜疾病的信心^[1]。

(2) 饮食护理

中医认为,饮食不仅能提供身体所需的营养物质,也与身体健康密切相关,尤其是脾胃的功能直接影响到气血的生成和运转。因此,合理的饮食护理在中医护理干预中占有重要地位,特别是在神经源性膀胱的治疗中,合理的饮食不仅有助于改善膀胱的功能,还能调节患者的整体健康状况,减轻其心理应激。对于神经源性膀胱患者,应根据其个体差异、症状表现及脏腑功能状况,合理搭配膳食。应保证充足的蛋白质、维生素、矿物质摄入,增强机体免疫力。中医常强调五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,建议患者的饮食要保持多样化,避免单一的食物种类^[2]。肾为“先天之本”,与膀胱功能密切相关。神经源性膀胱的患者往往存在肾气虚弱的问题,因此,中医护理中常通过食疗来补肾益气。常用的食材有枸杞、黑枸杞、黄精、山药等,它们具有良好的滋阴补肾作用,可以帮助恢复膀胱的排尿功能,缓解尿潴留等症状。脾为“后天之本”,对身体的气血生成起着重要作用。脾虚湿盛常导致水湿停滞,影响膀胱功能。因此,饮食中应注意避免过多食用生冷、油腻、辛辣等易致湿气的食物。可以选用一些健脾祛湿的食物,如薏苡仁、莲子、扁豆等,它们有助于健脾化湿、促进排尿。针对膀胱功能障碍的患者,还可以通过食疗来促进膀胱的排尿功能。常用的食物包括冬瓜、黑枸杞、茯苓等,它们具有利水消肿、温阳通络的作用,有助于缓解膀胱充盈不畅和排尿困难。

(3) 推拿按摩护理

推拿按摩是中医护理中常用的一种治疗手段,具有疏通经络、活血化瘀、缓解疼痛和调节脏腑功能的作用。对神经源性膀胱患者而言,适当的推拿按摩不仅能促进局部血液循环,还能改善膀胱神经功能,缓解膀胱不适症状,从而有效减少心理应激反应。中医推拿通过对特定腧穴进行刺激,调节机体的生理功能,促进气血流通。对于神经源性膀胱患者,可以选择如命门、肾俞、气海、带脉等穴位进行适度的按摩,

帮助调节膀胱功能。通过这些腧穴的刺激,能够改善膀胱的神经传导功能,促进尿液的正常排放。神经源性膀胱的患者常常伴有腰部和腹部的紧张不适,适度的腰腹部推拿可以帮助放松肌肉,改善局部血液循环,缓解腹部的胀满感,减轻膀胱的压迫感。通过按摩这些部位,不仅能够缓解膀胱的不适,还能改善患者的排尿功能。除了生理上的疗效,穴位按摩还能对患者的情绪起到积极的调节作用。适度的按摩能够促进身体的放松,减少焦虑和紧张情绪,有助于缓解患者的心理应激,提升其生活质量^[3]。

(4) 中医艾灸护理

中医艾灸护理是一种通过艾草燃烧产生的热力作用于人体特定穴位,以调节气血、疏通经络、增强身体免疫力和自我修复能力的传统疗法。在神经源性膀胱患者的护理中,艾灸作为一种辅助治疗手段,具有显著的效果。通过刺激特定穴位,能够有效改善患者的膀胱功能,缓解心理应激,提高生活质量。在中医艾灸护理中,常用的穴位包括气海、关元和水道等。气海穴位于腹部,脐下1.5寸的位置,是人体的一个重要腧穴,具有调节气血、增强生命力的作用。艾灸气海穴有助于增强患者的气血循环,改善其脏腑功能,从而缓解神经源性膀胱患者的排尿困难和相关症状。关元穴位于脐下3寸的部位,是调节气血和调和脏腑功能的关键穴位。艾灸关元能够温补下焦,激发体内阳气,增强肾脏功能,改善膀胱的排尿功能,对于缓解因神经损伤导致的膀胱功能障碍具有积极作用。水道穴位于小腹部,脐旁2寸的位置,主治泌尿系统的疾病。艾灸水道穴可以帮助疏通膀胱经络,调节尿液的排泄,从而有效减轻患者的尿潴留、尿失禁等不适症状,改善膀胱功能。

1.3 评价指标

比较两组患者心理应激水平和生活质量评分。

1.4 统计学方法

使用统计学工具 SPSS22.0 软件数据库进行统计, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理应激水平比较

观察组患者的 SSRS 得分显著低于对照组, $P<0.05$ 。见表1。

2.2 生活质量评分比较

观察组 SF-36 量表各维度评分及总体健康评分均显著高于对照组。见表2。

表 1: 心理应激水平比较

指标	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t 值	P 值
焦虑评分 (SSRS)	19.50 ± 3.21	14.20 ± 2.58	6.47	<0.01
抑郁评分 (SSRS)	18.70 ± 2.95	13.40 ± 2.20	5.53	<0.01
压力感知评分	24.30 ± 5.12	17.70 ± 3.45	4.91	<0.01
自我效能感评分	30.40 ± 4.08	36.00 ± 4.85	-4.02	<0.01
睡眠质量评分	6.80 ± 1.26	4.20 ± 1.06	6.50	<0.01

表 2: 生活质量评分比较

组别	PF	RP	SF	RE	MH	GH
观察组	89.80 ± 8.99	90.73 ± 8.74	88.51 ± 7.65	88.81 ± 9.67	90.00 ± 7.44	90.47 ± 8.52
对照组	74.40 ± 7.81	75.64 ± 8.88	75.04 ± 9.58	75.94 ± 8.88	72.92 ± 7.55	75.61 ± 7.59
t	11.494	10.765	9.766	8.713	14.322	11.575
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00

3 讨论

神经源性膀胱是一种因中枢神经系统或外周神经损伤导致的膀胱功能障碍,通常表现为排尿困难、尿失禁、尿潴留等症状。它是多种神经系统疾病的常见并发症,患者的膀胱控制功能失常,无法正常进行排尿。神经源性膀胱的发生机制复杂,涉及到膀胱的储尿和排尿功能调节的神经系统障碍,影响了膀胱和尿道的协调性。神经源性膀胱的病因多样,最常见的包括脊髓损伤、脑卒中、脑外伤、神经系统退行性疾病、糖尿病神经病变等。由于这些疾病的不同,神经源性膀胱的临床表现也存在差异。根据病因和临床表现,神经源性膀胱可分为两大类:一种是高功能膀胱,即膀胱功能过度活跃,表现为尿急、尿频和尿失禁;另一种是低功能膀胱,即膀胱功能较弱,表现为尿潴留和排尿困难。两种类型的患者虽然症状不同,但都可能遭遇生活质量的显著下降和心理应激的增加。神经源性膀胱的症状与其所涉及的神经结构的损伤部位和严重程度密切相关。脊髓损伤通常导致排尿反射的失调或不完全恢复,造成排尿困难或尿潴留。脑卒中或脑损伤患者则可能因中枢神经调节的障碍,出现尿急、尿频或失禁等症状。糖尿病患者的神经病变可以影响膀胱的排尿控制功能,表现为尿失禁或排尿不完全。常见的治疗方法包括

药物治疗、间歇性导尿、膀胱训练以及手术治疗等。然而,虽然这些治疗可以改善排尿功能,但大多数治疗手段无法完全解决患者因排尿障碍带来的心理应激问题,如焦虑、抑郁等。因此,针对神经源性膀胱患者的综合护理,尤其是心理护理,已经成为提高患者生活质量的重要手段^[4]。

在本研究中,观察组接受中医护理干预的患者,其心理应激水平显著低于对照组,SSRS 得分显著降低 (P<0.05),这表明中医护理干预对减轻患者的心理应激具有积极作用。此外,观察组在 SF-36 量表各维度的评分以及总体健康评分上,均明显高于对照组,表明中医护理干预能够有效提升患者的生活质量。情志调节、饮食护理和推拿按摩等中医护理措施,通过调节患者的情绪、改善其膀胱功能、促进血液循环,能够减轻患者因神经源性膀胱引起的焦虑、抑郁等负面情绪,缓解症状,改善其整体健康状况。这些干预措施的综合作用,不仅提升了患者的生理功能,还增强了其心理适应能力,帮助患者更好地应对疾病挑战,提升了他们的生活质量。综上所述,中医护理干预在神经源性膀胱患者的治疗中,具有显著的积极效果,能够有效降低患者的心理应激水平,改善其生活质量,值得在临床中推广应用。

参考文献:

[1]林丽勤,卢海景,庄陆香. 脊髓损伤后神经源性膀胱患者康复护理的研究现状[J]. 天津护理, 2023, 31 (04): 502-505.
[2]王然,吕敏敏,张成琳. 耳穴揸针联合雷火灸在老年肾阳衰惫型神经源性膀胱患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5 (06): 40-44.
[3]张国锋,张建霞. 脑卒中后病人神经源性膀胱康复护理进展[J]. 全科护理, 2019, 17 (12): 1442-1443.
[4]游佳. 综合中医护理干预对脊髓损伤神经源性膀胱康复的影响分析[J]. 当代临床医刊, 2019, 32 (01): 93+75.