

# 中医辨证施护在老年患者慢性疾病管理中的特点与优势

李晨

(安陆市中医医院护理部)

**【摘要】**目的：探究在老年患者慢性疾病管理中应用中医辨证施护的特点与优势。方法：选取我院收治的112例老年慢性病患者，时间段为2023年6月-2024年6月，随机分成研究组、对照组两组，分别接受日常护理管理、强化中医辨证施护。结果：研究组护理人员的理论考核评分、护理能力评分更高 ( $P < 0.05$ )；研究组的自护能力评分、护理管理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。结论：在老年患者慢性疾病管理中，应用中医辨证施护后可以大幅度提升护理人员的考核成绩，并增强患者自身的自护能力，进一步获得患者及家属的广泛认可。

**【关键词】**中医辨证施护；老年患者；慢性疾病管理；特点；优势；自护能力

Characteristics and advantages of TCM syndrome differentiation and care in the management of chronic diseases in elderly patients

Li Chen

(Anlu City Hospital of Traditional Chinese Medicine Nursing Department)

**[Abstract]** Objective: To explore the characteristics and advantages of applying TCM syndrome differentiation in the management of chronic diseases in elderly patients. Methods: 112 elderly patients with chronic diseases admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were randomly divided into two groups: research group and control group to receive daily nursing management and intensive TCM syndrome differentiation, respectively. Results: Higher theoretical assessment and nursing ability ( $P < 0.05$ ); self-care ability were higher ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the management of chronic diseases of elderly patients, the application of TCM syndrome differentiation can greatly improve the assessment results of nursing staff, and enhance the self-care ability of patients themselves, and further be widely recognized by patients and their families.

**[Key words]** TCM syndrome differentiation; elderly patients; chronic disease management; characteristics; advantages; self-care ability

管理学、流行病学等多个学科联合分析老年医学应当向老年人群体所提供的不同福利。随着人们物质生活水平逐渐提升，人们也认识到健康对于自身发展的重要性<sup>[1]</sup>。部分患者开始以中医药为辅助方式治疗自身所患有的疾病，基于以往西药治疗的基础对中医药进行深入科学探究，并掌握相关药理与治疗知识<sup>[2]</sup>。上述所掌握的相关内容为合理利用中医药提供科学合理化的依据，进而充分体现中医药对社会的价值<sup>[3]</sup>。从中医药角度出发，以整体辩证和阴阳平衡作为整个理论基调，患者需要基于自身情况选择中药方剂、食疗、针灸和推拿等多种中医内外治方式，进而实现辩证施护干预的目的<sup>[4]</sup>。本文研究分析了在老年患者慢性疾病管理中应用中医辨证施护的特点与优势，其报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的112例老年慢性病患者，时间段为2023年6月-2024年6月，随机分成两组，对照组56例，男、女分别为32例、24例，年龄为：61-80岁，平均为：(70.5

±1.8)岁；研究组56例，男、女分别为31例、25例，年龄为：62-80岁，平均为：(71.0±2.2)岁。护理人员总共38名，女、男分别为36名、2名，两组护理人员为同一批，全部患者及护理人员的一般资料具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组：日常护理管理干预。依据具体类型的老年慢性病，在严格遵循护理管理规章制度的前提下完成相关护理管理工作。

1.2.2 研究组：强化中医辨证施护。其主要内容为：①每周组织相关护理人员进行一次关于中医辨证施护专业理论知识的培训活动，协助护理人员形成正确的认知，中医护理干预之前对患者的症状、体征等基本资料进行了解，一般通过望、闻、问、切所实现，利用中医学知识深入分析具体病因、部位及性质，掌握关于疾病的具体证型。②全面落实中医辨证施护干预措施，对患者个体的形态、五官和舌苔、分泌物等特征进行辨证分型观察，以此对患者病情进行综合性判断。按照患者个体的精神状态、面部表情等基本信息了解具体病情；中医护理评估、诊断和计划、实施、评价环节共同构成了整个辨证施护干预程序。在起居方面，对于阳虚

气弱患者来说,应该适度增加病房的温度数值,避免病房内通风时间过长;针对外感患者来说,叮嘱其避免直面冷风,实时观察气温变化、自身感知情况决定是否增添衣服;针对心悸患者来说,护理干预时尽量减少人员走动或走路力度减轻,减少噪音的产生,始终保障病房处于安静状态;严格遵循规律的起居作息,积极引导患者进行强度适量的室外活动。③宣教患者的中医辨证施护知识,利用图片、视频及讲座讲解的方式将中医知识、中医辨证施护优势详细告知患者,帮助其形成正确的认知,引导患者基于中医辨证施护自饮食、情志和生活起居等多方面落实。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对比护理人员的理论考核评分、护理能力评分。

1.3.2 对比患者的自护能力。以每项 25 分为满分,分

数越高代表自护能力越强<sup>[5]</sup>。

1.3.3 对比患者的满意度评分。

### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 分析,其中计数时用  $X^2$  (%) 检验,计量时用 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $P < 0.05$  时,差异显著。

## 2 结果

研究组护理人员的理论考核评分、护理能力评分更高( $P < 0.05$ ),见表 1。

研究组的自护能力评分更高 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

研究组的护理管理满意度更高 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 1 护理人员护理考核评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	名数	理论考核评分	护理能力评分
对照组	38	82.6 ± 3.0	81.1 ± 1.9
研究组	38	98.6 ± 2.0	97.1 ± 1.2
T	/	11.698	11.698
P	/	< 0.05	< 0.05

表 2 自护能力评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	健康知识	自护责任感	自我护理技能	自我概念
对照组	56	20.4 ± 1.6	19.6 ± 2.2	20.6 ± 2.0	20.1 ± 1.9
研究组	56	24.7 ± 0.2	23.6 ± 1.0	24.2 ± 0.6	24.0 ± 1.0
T	/	10.451	10.447	10.398	10.378
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 护理管理满意度(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	体质分析	服务需求满足	体质调理	人性化管理
对照组	56	74.8 ± 3.6	77.4 ± 4.6	75.9 ± 4.5	73.4 ± 3.6
研究组	56	91.4 ± 5.0	93.7 ± 2.5	90.7 ± 3.6	92.5 ± 5.1
T	/	11.785	11.698	11.548	11.963
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

中医辨证施护作为一种基于中医理论所形成的干预方式,其具备以下显著特点:中医辨证施护中严格遵循整体理念,也就是在人体脏腑经络的核心作用下整体调节与护理患者个体的生理与心理方面<sup>[6]</sup>。对于老年慢性疾病患者来说,中医辨证施护管理中采用“望、闻、问、切”方式分别判断疾病本质、病变疾病虚实和掌握具体病情及判断疾病性质。以辨证分型为前提条件对各类患者护理干预原则与方法进行明确;对于患有慢性疾病的老年患者来说,干预过程中应该严格秉持者扶正祛邪、标本缓急等多种基本原则。总的来说,在老年慢性疾病管理过程中需要基于重视整体观及个体

差异的特点进行中医辨证施护<sup>[7]</sup>。

在老年慢性疾病管理中应用中医辨证施护的优势为:第一,诊疗具有个体化优势。基于患者个体病情、环境等因素制定出具有针对性的中医辨证施护方案,其可以满足患者个体的干预需求,护理效果显著<sup>[8]</sup>。第二,整体调节作用。中医上认为人体是一个整体,辨证施护经过对人体内阴阳和脏腑功能进行协调,从而实现保健养生与治疗的临床目标。第三,养生效果显著。中医在疾病治疗的前提下,还对老年人在日常生活中养生保健。患者经过辨证施护干预缓解各项疾病症状,从整体角度调节身体和提升生活质量水平<sup>[9]</sup>。第四,自护能力提升。中医辨证施护可以对患者自身的自护能力产生积极影响,促使患者疾病复发率大幅度降低,改善其预后

情况<sup>[10]</sup>。第五,护理质量提升。中医辨证施护的应用,可以对护理人员自身的业务能力与整体质量水平产生积极促进作用,护理人员可以将相关中医理论知识落实于实践中,护理效果显著<sup>[11]</sup>。与此同时,包含饮食调护、生活起居和用药管理等护理措施的中医辨证施护,可以全方面掌握患者个体的生理与心理状态,进而保障护理服务具有针对有效性<sup>[12]</sup>。基于上述分析可知,研究组护理人员的理论考核评分、护理能力评分更高( $P < 0.05$ ),研究组的自护能力评分更高( $P < 0.05$ ),说明应用中医辨证施护干预方式可以提升护理人员的专业水平与患者自身护理能力。

研究结果显示,研究组的护理管理满意度更高( $P < 0.05$ ),说明应用中医辨证施护干预方式可以获得老年慢性

疾病患者的广泛认可。主要是因为:自专科医学指标、满意度方面来说,在老年患者慢性疾病管理中的中医辨证施护优势充分体现出来<sup>[13]</sup>。从整体角度出发,中医注重以个体化治疗方案治疗老年慢性疾病,认识到防治结合的重要性,强调平衡阴阳、调理气血、和谐脏腑等整体观念,以促进老年人身心健康<sup>[14]</sup>。同时值得注意的是,中医需基于老年慢性疾病治疗真实情况与现代医学和具体病情变化进行结合,从而获得更加理想化的干预效果<sup>[15]</sup>。

综上所述,在老年患者慢性疾病管理中,中医辨证施护应用后可以大幅度提升护理人员的考核成绩,并增强患者自身的自护能力,进一步获得患者及家属的广泛认可。

### 参考文献:

- [1]苏杰琼.中医辨证施护在慢性阻塞性肺疾病管理中的应用与效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024,78(10):144-148.
- [2]吴静,胡定荣,林佳华.中医辨证施护在老年患者慢性疾病管理中的特点与优势[J].中医药管理杂志,2022,30(3):104-105.
- [3]Fang X, Ran M O, Jiang Y, et al.Effects of TCM Nursing Based on Syndrome Differentiation on Pulmonary Function and Quality of Life in Patients with Acute Exacerbation of COPD[J].Medicinal Plant, 2023, 14(4):77-79.
- [4]曹维娜,许海莺,冯飞艳,鱼红,赵玉焕.陕西省人民医院2型糖尿病患者中医临床证型分布特点及辨证施护效果分析[J].中医药导报,2022,28(2):91-95.
- [5]张悦,赵保,刘霞,陈玉丽,李增花.基于中医病机特点的老年康复管理模式研究[J].中医药管理杂志,2023,31(8):159-161.
- [6]Ono Y, Fujino N, Saito T, et al.Characterization of IL-6R-expressing monocytes in the lung of patients with chronic obstructive pulmonary disease[J].Respiratory Investigation, 2024, 62(5):856-866.
- [7]汪文娟,毛慧慧,洪晓彤.中医学辨证论治体系在现代医学管理中的运用[J].中医药管理杂志,2023,31(18):98-100.
- [8]吴晶.中医疏调气机理论在医院科室管理中应用的可行性分析[J].中医药管理杂志,2023,31(10):124-126.
- [9]Zhang Y, Zhang X, Han J, et al.Downregulated VISTA enhances Th17 differentiation and aggravates inflammation in patients with acute-on-chronic liver failure[J].Hepatology International, 2023, 17(4):1000-1015.
- [10]吕蒙蒙,朱慧芳.疾病诊断相关分组政策下临床药师精细化管理模式在中医普外科患者中的应用效果分析[J].中外医药研究,2023,2(27):150-152.
- [11]洪秀婷,钟林钧.以“疾病为中心”的管理模式在中医特色管理中的应用效果分析[J].中医药管理杂志,2023,31(13):156-158.
- [12]Thomson L M, Mancuso C A, Wolfe K R, et al.Abstract 17103: The Proteomic Fingerprint in Patients With Single Ventricle Disease in the Interstage Period: Evidence of Chronic Inflammation and Widespread Activation of Biological Networks[J].Circulation, 2023, 148(1):A17103-A17103.
- [13]蒋艺欣,梁晟,应志强,等.基于健康赋权理论的中医辨证施护在骨科康复管理中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(22):116-118.
- [14]张文丽,陈悬鹰.基于双心医学模式中医辨证施护在我院心血管内科老年患者中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(20):162-164.
- [15]Ding Y L, Li J, Yuan Q L Y .Prognosis of a Chinese patient with chronic lymphocytic leukemia who acquired a TP53 mutation following treatment with a BTK inhibitor[J].american journal of translational research, 2023, 15(7):4813-4819.