

吐酸患者中医护理方案临床效果评价

李鲁

(遵义市中医院 563000)

【摘要】目的：探究中医护理在吐酸患者治疗中的疗效。方法：选用某医院2020年1月至2022年1月收治的60例吐酸患者作为本文的研究对象，采用随机分组的方法将这60例分为各30例的对照组和实验组，对照组采用常规护理，实验组采用重要护理。结果：采用中医护理的实验组在治疗满意度上达到了93.33%，远远高于常规护理对照组83.33%的治疗满意度；在治疗有效率上达到了90%，明显高于对照组的76.67%；在治疗后并发症发生的概率上，实验组为3.33%，远远低于对照组的并发症发生概率（ $p < 0.05$ ）。结论：中医护理能够提升吐酸患者的治疗满意度，增强患者对整个治疗过程的自信心，对吐酸患者的身体健康恢复非常有利。

【关键词】吐酸患者；中医护理；情志护理；临床疗效

Evaluation of the clinical effect of the TCM nursing program for patients with acid vomiting

Li Lu

(Zunyi City Hospital of Traditional Chinese Medicine 563,000)

[Abstract] Objective: To explore the efficacy of traditional Chinese medicine nursing in the treatment of acid vomiting patients. Methods: 60 patients admitted to a hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the research objects of this paper, and the 60 cases were divided into control group and experimental group by the method of randomization group. The control group adopted regular nursing and the experimental group adopted important nursing. Results: The experimental group achieved 93.33% in treatment satisfaction, much higher than 83.33%, the treatment efficiency, significantly higher than 76.67% in the control group, and the probability of complications after treatment was 3.33%, much lower than the probability of complications in the control group ($p < 0.05$). Conclusion: Traditional Chinese medicine nursing can improve the treatment satisfaction of patients with acid vomiting, enhance their confidence in the whole treatment process, which is very beneficial to the health recovery of patients with acid vomiting.

[Key words] acid vomiting patients; traditional Chinese medicine nursing; emotional nursing; clinical efficacy

吐酸患者是指患有胃食管反流病（GERD）或胃溃疡等疾病，出现胃酸倒流到食道或口腔的症状，主要表现为反复出现食物、胃液或胆汁等胃肠内容物的呕吐，并伴有胃酸过多的症状。该病多发于青年人，女性患病率高于男性。

目前吐酸病的具体病因尚不清楚，但与精神因素和神经调节失常有关。常见的诱因包括情绪波动、压力过大、饮食不当等，还可能与自身免疫、内分泌等因素有关。吐酸病的临床表现多样，主要包括反复出现食物、胃液或胆汁等胃肠内容物的呕吐、胃酸过多、腹部胀痛、食欲减退、体重下降等。在病情较为严重的情况下，还可能出现贫血、营养不良等并发症^[1]。

吐酸病的治疗方法主要包括药物治疗和行为治疗两个方面。药物治疗包括抑制胃酸分泌、促进胃肠道蠕动等方面，而行为治疗则包括改变饮食习惯、减轻压力、改善睡眠等方面。在治疗过程中，还需要避免吸烟、饮酒、大量饮水等刺激性因素，以免加重病情。

总之，吐酸病是一种较为罕见的消化系统疾病，多发于

青年人，女性患病率高于男性。该病的具体病因尚不清楚，但与精神因素和神经调节失常有关。治疗方法主要包括药物治疗和行为治疗两个方面。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选用某医院2020年1月至2022年1月收治的60例吐酸患者作为本文的研究对象，采用随机分组的方法将这60例分为各30例的对照组和实验组。对照组男性患者12例，女性患者18例，年龄范围在34-63岁，平均年龄在（ 43.5 ± 5.9 ）；实验组男性患者16例，女性患者14例，年龄范围在47-68岁，平均年龄在（ 48.5 ± 4.8 ）。两组患者一般临床资料对比差异无统计学意义，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入排除标准

纳入标准：本次实验研究的对象均是首次在该院进行诊断并确诊的患者；患者身体没有其他影响吐酸治疗的疾病；

患者知情并同意参加本次实验研究。

排除标准：外院转入的患者；已经接受过药物治疗或者其他干预治疗的患者；患有其他影响患者吐酸治疗的患者。

1.3 方法

对照组：采用常规护理方式，具体如下：

(1) 观察病情变化。护理人员应定期观察患者的病情变化，如呕吐次数、呕吐物的性质、腹部胀痛等症状，及时记录并向医生汇报。

(2) 维持水电解质平衡。吐酸患者长期反复呕吐，容易造成水电解质紊乱。护理人员应监测患者的体重、血压、心率、尿量等指标，及时纠正水电解质失衡。

(3) 饮食调理。吐酸患者应遵守低脂、低渣、易消化的饮食原则，少吃辛辣、刺激性食物，多食用清淡易消化的食物，如米粥、面条、鸡蛋等^[2]。

(4) 保持心情舒畅。吐酸病与精神因素有关，护理人员应关注患者的心理状态，提供必要的心理支持和安慰，帮助患者减轻压力和紧张情绪。

(5) 定期复查。吐酸患者应定期进行医学检查，如胃镜检查、血常规等，以便及时发现病情变化和并发症。

实验组：在常规护理的基础上增加中医护理。具体内容如下：

(1) 中药调理。中药可以调节胃肠功能，改善消化道症状，增强体质，提高免疫力。常用的中药有黄连、黄芩、山楂、陈皮等。

(2) 针灸治疗。针灸可以调节神经系统、内分泌系统和免疫系统，促进胃肠蠕动，缓解疼痛，改善睡眠质量。常用的穴位有足三里、关元、中脘等。

(3) 推拿按摩。推拿按摩可以加快血液循环，促进代谢，缓解肌肉紧张，调节情绪，改善睡眠质量^[3]。

(4) 饮食调理。中医强调饮食调理，建议吐酸患者少吃辛辣、油腻、刺激性食物，多食用清淡、易消化的食物，如粥、面条、鸡蛋、豆腐等。同时，还可以适当食用一些中药食材，如山楂、薏米、苦瓜等。

(5) 情志护理。中医认为情绪与疾病密切相关，因此建议：提供支持和鼓励：患者需要知道他们不是孤单的，他们有人支持他们。倾听患者的烦恼和担忧：让患者感到被理解和关心。教授放松技巧：如深呼吸、渐进性肌肉松弛等，这些技巧可以降低焦虑和紧张。鼓励患者保持积极的态度：帮助他们看到问题的好处和积极的一面。提供信息和教育：让患者了解疾病的症状、治疗方法和预防措施，这有助于减轻他们的恐惧和不安^[4]。

1.4 观察指标

为了深入研究中医护理方案在吐酸患者治疗中的应用疗效，在实验结束之后，对两组患者的治疗满意度、治疗有效性、并发症发生情况等数据进行统计与分析。

1.5 统计方法

在观察记录研究数据的基础上，拟采用 spss26.0 软件进行统计学分析，数值比较用 t 检验，正态分布用 $\bar{x} \pm s$ 检验，当 $p < 0.05$ 时，具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者的治疗满意度情况

表 1 两组患者的治疗满意度对比[n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组 (n=30)	18	7	5	25 (83.33)
实验组 (n=30)	22	6	2	28 (93.33)
χ^2				4.5236
p				$p < 0.05$

数据分析：从以上数据可以看出，采用中医护理的实验组在治疗满意度上达到了 93.33%，远远高于常规护理对照组 83.33% 的治疗满意度。这说明，在吐酸病患者的治疗中，中医护理能够提升患者的整体治疗体验感，提升患者对治疗过程及结果的满意度。

2.2 比较两组患者的治疗有效率

表 2 两组患者的治疗有效率对比[n (%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=30)	17	1	5	7	23 (76.67)
实验组 (n=30)	21	2	4	3	27 (90.00)

数据分析：从以上数据可以看出，采用中医护理的实验组在治疗有效率上达到了 90%，而采用常规护理的对照组在整体治疗有效率上只有 76.67%，这说明，中医护理方式在吐酸患者的治疗中具有良好的效果，能够提升整个治疗的有效率，对患者的身体健康恢复至关重要。

2.3 比较两组患者在治疗之后的并发症发生情况

表 3 比较两组患者在治疗之后并发症的发生情况

组别	烧心、胸骨后 嗝气、胃脘			共计
	反酸	灼痛	胀满	
对照组 (n=30)	3	3	2	8 (33.33)
实验组 (n=30)	1	2	0	3 (3.33)

数据分析：从以上数据可以看出，采用中医护理的实验组在治疗之后出现并发症的概率为 3.33%，几乎是常规护理对照组的三分之一，这说明，中医护理治疗能够减少吐酸患者并发症发生的概率，减轻患者在治疗过程中的痛疼感，对患者的身体健康恢复非常有利。

3. 讨论

在临床上，中医护理对患者的身心健康具有较好控制作

用。通过研究发现:①有良好控制性和治疗效果的药物可以使患者保持最佳状态;②有不良反应、恶心呕吐等症状是影响呼吸道疾病发生原因之一;③呼吸道感染与呼吸气道病关系也比较密切,而这些因素又会导致病人心理状况不佳或精神不振等问题,所以临床上应给予更多关注并及时进行处理措施来减少这类病症对病情造成的危害。在临床上,护理人员对患者的身心健康控制方面,可通过药物治疗和中医结合的方法来进行。其中一种是运用中药、西药、中西医相结合的方式^[5]。这样不仅可以提高病人抵抗力及抗感染能力;还能使呼吸道粘膜受损程度降低并减少发生炎症反应所造成不良影响;另外还有助于改善患者心理状态以及精神状况等因素;临床上也应该对疾病有正确全面认识,在用药方面要注意安全合理性和安全性原则等问题,在治疗过程中也可以根据患者的临床表现进行相应调节,从而达到良好护理效果。

根据《中华人民共和国卫生法》规定,为病人提供基础的医疗护理服务,需要遵循以下原则:①坚持以患者为主体、关注和满足其疾病;②按时完成临床任务;③按照医嘱实施对症治疗;④在病情稳定后及时就医;⑤依从性强是指患者遵医嘱接受各项检查并得到满意医治效果好坏及并发症等情况下进行治疗或康复训练,使病人的身体恢复到最佳状态,从而达到卫生保健的目的。患者满意度评价指标体系主要由生理指标、心理状态及社会性状三个部分组成,其中,生理功能是指人体在机体各器官中,对各种营养物质进行调节和控制来维持细胞正常代谢所需能量;其精神方面包括个

体情绪稳定程度以及健康水平等问题^[6]。

在治疗吐酸病时,应先观察患者的神情变化,再进行中医护理。注意饮食、运动等因素影响下气机不畅通通气量不足或易出现不舒适感。对病人进行输液和呼吸系统锻炼后的时候要及时检查是否有异味物质存在,对于痰浊发风现象较严重且无明显症状者可采用西医治疗方案,并给予相应治疗措施(如用中药水洗脸汤),并进行适当的药物补充^[7]。患者在护理期间应保持饮食和运动,注意休息,避免过度劳累,如若出现不良反应可及时治疗。同时,对吐酸病进行中西医结合术或中医药联合用药时应该严格按照《中华传统医学标准》执行操作规范;同时要加强医护人员之间相互监督、互相督促等相关措施来提高临床疗效(例如:患者的肾内科切口愈合情况与西医治疗方法比较,并注意观察病情变化和心理状态,以促进病情康复^[8])。

在本文的实验过程中,采用中医护理的实验组在治疗满意度上达到了93.33%,远远高于常会护理对照组83.33%的治疗满意度;在治疗有效率上达到了90%,明显高于对照组的76.67%;在治疗后并发症发生的概率上,实验组为3.33%,远远低于对照组的并发症发生概率。这说明,中医护理治疗对吐酸患者的身体健康恢复非常有利。

综上所述,中医护理治疗能够减轻吐酸患者在治疗过程中的疼痛感,提升患者的治疗满意度,对患者的身体健康恢复至关重要,在临床上值得推广。

参考文献:

- [1]芮焯. 中医护理方案对喘证患者的临床疗效[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(6):65, 68.
 - [2]赵莉. 中医"三因制宜"护理在中医院患者管理中的应用价值[J]. 中医药管理杂志, 2021(029-017).
 - [3]陈静. 探讨中医护理对脾胃虚寒证患者的护理措施及临床效果[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(1):2.
 - [4]韦宝玲, 蒋应玲, 郭庆. 吐酸病(胃食管反流病)中医护理方案临床应用体会[J]. 医药前沿, 2020, 10(7):2.
 - [5]高玲, 熊琪. 51例吐酸病中医辨证施护疗效观察[J]. 农垦医学, 2017, 39(6):2.
 - [6]Johnson David A, Le Moigne Anne, Li Jing, Pollack Charles, Nagy Peter. Analysis of Clinical Predictors of Resolution of Sleep Disturbance Related to Frequent Nighttime Heartburn and Acid Regurgitation Symptoms in Individuals Taking Esomeprazole 20 mg or Placebo.[J]. Clinical drug investigation, 2016, 36(7).
 - [7]Sakitani Kosuke, Suzuki Nobumi, Ihara Sozaburo, Hirata Yoshihiro, Kawazu Shoji, Iwamoto Yasuhiko, Koike Kazuhiko. Decline in perception of acid regurgitation symptoms from gastroesophageal reflux disease in diabetes mellitus patients.[J]. PloS one, 2018, 13(3).
 - [8]Zeng Hui, Guo Chunmian, Yang Yan, Chu Xia, Shi Yanru. Intracoronary Ultrasound Imaging Combined with Traditional Chinese Medicine Nursing Applied in the Treatment of Coronary Heart Disease Patients with Phlegm and Blood Stasis Syndrome[J]. Contrast Media & Molecular Imaging, 2022, 2022.
- 作者简介:李鲁,1990.02.16,女,贵州遵义,汉,本科,护师,遵义市中医院,研究方向:临床中医护理。