

雷火灸配合中医特色护理治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎疗效观察

陈红霞 夏杭娟 张 露 张 阳

盐城市中医院, 江苏 盐城 224000

摘要:目的:对雷火灸配合中医特色护理治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎的治疗效果进行探究与观察。方法:选取我院从2019年一月份至2020年七月份的部分脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者,从中随机选取60例患者作为本次临床试验对象,将这60例患者随机且平均的分为两组,每组患者30人,第一组患者使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗,为对照组。第二组患者在使用常规的护理方法结合六君子汤治疗的基础上使用雷火灸配合中医特色护理进行治疗,为实验组,在治疗之后对两组患者各方面的数据进行记录分析,对两种患者的治疗情况进行对比。结果:使用常规的护理方法结合六君子汤治疗的基础上使用雷火灸配合中医特色护理进行治疗的实验组患者无论是在疾病痊愈率还是在有效治疗率方面,均优于使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗的对照组患者,两组患者的治愈率与总有效治疗率的差异相比, $P < 0.05$,具有统计学意义。结论:相较于使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗而言,使用雷火灸配合中医特色护理的治疗方法,可以对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎产生很好的治疗效果,对于脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者的治疗有着重要意义。

关键词:雷火灸;中医特色护理;脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎;治疗效果

在我院内科治疗中,脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎是较为常见的疾病,可以因为慢性胃炎的不及时治疗而导致的,从我国目前情况来看,有着发病率逐年上升的趋势。在本次临床试验过程中使用雷火灸配合中医特色护理对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎可以进行有效的治疗,可以减轻患者的痛苦。

1 资料与方法

1.1 研究资料

(1)选取我院从2019年一月份至2020年七月份的部分脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者,从中随机选取60例患者作为本次临床试验对象,将这60例患者随机且平均的分为两组,每组患者30人,第一组患者使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗,为对照组,其中男性患者17人,女性患者13人,年龄在43岁到76岁之间。第二组患者在使用常规的护理方法结合六君子汤治疗的基础上使用雷火灸配合中医特色护理进行治疗,为实验组,中男性患者19人,女性患者11人,年龄在46岁到81岁之间。

(2)排除患有其他消化疾病的患者,所有患者没有其他严重的并发症,没有意识交流障碍。两组患者上述数据差异 $P > 0.05$,不具有统计学意义。对患者及其家属进行工作通知准备,得到患者及其家属的同意后,进行本次临床实验。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗,让患者服用六君子汤,每天一剂,分为早晚两次进行服用,结合常规的护理方法进行护理。

①首先要每天定期的对病房进行打扫,定期进行通风,减少病房中的不良气味,降低对患者的影响。

②其次,对患者的心理护理也是十分重要的,这样可以减少患者紧张的心情,要积极的与患者进行沟通交流,摸清患者的心理变化,进行心理护理帮助患者克服心理压力,从而加快患者的康复进度。

③最后,在护理工作中还要对患者病情进行密切的观察,充分减少患者发生腹痛的可能性,当患者腹部出现疼痛,要对其程度以及持续时间进行密切观察记录,询问患者呕吐物以及大便的情况,方便医护人员进行实行相应的措施,在患者腹部疼痛时,要进行及时的休息,在腹部疼痛缓解之后,可以在适度范围内进行下床活动。

④另外,要对患者的日常饮食制定计划,让患者保持一个良好的饮食习惯,用餐要定时定量,不可暴饮暴食或者饥饿,而且饮食尽量要清淡,防止刺激性食物影响患者的病情恢复。

1.2.2 实验组

实验组患者在使用常规的护理方法结合六君子汤治疗的基础上使用雷火灸配合中医特色护理进行治疗,在关元、膻中、中脘、足三里、神阙穴四个穴位进行雷火灸灸疗,每天一次,每次十五分钟。在中医特色护理方面,要结合患者的

实际情况,针对性的对患者进行护理方法的制定,进行扶正祛邪、同病异护的护理手段。在两组患者进行治疗两周后,对患者的治疗情况进行对比。

1.3 疗效评定

如果患者在进行治疗之后,经过胃镜检查,如果患者胃黏膜慢性炎症明显好转,临床病症消失,腺体萎缩、肠上皮化生和异型增生恢复正常或消失,就被称为痊愈治疗。如果患者经过胃镜检查胃黏膜慢性炎症逐渐减轻,主要临床病症减轻,腺体萎缩、肠上皮化生恢复正常或减轻,异型增生恢复正常或减轻,就被称为显效治疗。如果患者经过胃镜检查胃黏膜慢性炎症范围缩小,主要临床病症减轻,腺体萎缩、肠上皮化生和异型增生情况减轻,就被称为有效治疗。如果患者经过胃镜检查胃黏膜慢性炎症没有好转,主要临床病症没有变化,体萎缩、肠上皮化生和异型增生情况没有好转,就被称为无效治疗。治愈治疗、显效治疗、有效治疗都属于有效治疗的范畴。

1.4 统计学方法

在对本次临床试验的数据分析研究中,使用SPSS18.0专业统计学软件对数据进行处理与分析,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,两组患者治疗的比较用t检验,治疗前后的比较使用 χ^2 检验,当 $p < 0.05$ 时,本次临床试验具有统计学意义。

2 结果

在两组患者进行治疗两周之后,对两组患者的治疗痊愈率与总体的有效治疗率进行对比,发现使用常规的护理方法结合六君子汤治疗的基础上使用雷火灸配合中医特色护理进行治疗的实验组患者无论是在疾病痊愈率还是在有效治疗率方面,均优于使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗的对照组患者,两组患者的治愈率与总有效治疗率的差异相比, $P < 0.05$,具有统计学意义,详细数据见下表。

表1 两组患者治疗效果比较

组别	人 数	痊愈治疗	显效治疗	有效治疗	无效治疗	总有效治疗 率
对照组	30	1	8	13	8	73.3% (22)
实验组	30	3	13	11	3	90% (27)
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

雷火灸,又名雷火神灸,是使用艾绒结合中药粉末制成的艾条,在相应的穴位进行针灸的一种灸疗。雷火灸是在用药燃烧时,通过产生的热量,使用悬灸的方式对患者穴位进行刺激,从而达到治疗效果。通过本次临床试验发现,相较于使用常规的护理方法结合六君子汤进行治疗而言,使用雷火灸配合中医特色护理的治疗方法,可以对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎产生很好的治疗效果,对于脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者的治疗有着重要意义。

参考文献

[1]段丽娜. 艾条灸配合中医特色护理治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎疗效观察[J]. 中医药导报, 2014, 020(012):104-105.

[2]吴庆和, 罗仕娟. 艾箱灸配合内服中药治疗脾虚型慢性萎缩性胃炎临床研究[J]. 新中医, 2014, 046(005):193-195.

[3]黄琼. 中医特色护理联合艾条灸运用于慢性萎缩性胃炎病人效果分析[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(2):112-113.

作者简介: 第一作者:陈红霞(1984. 11), 女, 江苏盐城, 本科, 主管护师.