

# 中医综合护理方案在脾胃虚寒型胃痛患者中的应用

杨秀芬

(桂平市人民医院 广西 贵港 537200)

**【摘要】**目的：探究在脾胃虚寒型胃痛患者护理中应用中医综合护理干预产生的价值。方法：在本院胃病病例系统中选择2022年1月至2022年10月期间收治脾胃虚寒型胃痛患者126例，利用电脑系统软件将患者资料合理打乱，其中63例患者设定为研究组，另外63例患者设定为常规组。其中常规组主要按照胃痛科室护理要求进行一般护理，研究组主要接受中医综合护理，分析对两组患者分别应用不同护理干预产生的护理价值。结果：常规组护理满意度、生活质量评分均明显差于研究组，且该组临床症状改善时间明显长于研究组，不同时间段疼痛评分也明显高于研究组( $P < 0.05$ )。结论：在脾胃虚寒型胃痛患者护理中应用中医综合护理其效果非常显著，可以有效改善患者疼痛症状，促使其生活质量与护理满意度均得到提高，值得推广。

**【关键词】**脾胃虚寒型胃痛；护理满意度；中医综合护理

## Application of TCM comprehensive nursing program in patients with spleen and stomach deficiency

Xiufen Yang

(Guiping People's Hospital, Guigang, Guangxi, 537200)

**【Abstract】**Objective: To explore the value of TCM comprehensive nursing intervention in the nursing of patients with stomach and stomach. Methods: 126 patients were selected from January 2022 to October 2022. Using the computer system software, 63 patients were set as the study group, and the other 63 patients were set as the conventional group. Among them, the routine group mainly conducted general nursing according to the nursing requirements of the stomach pain department, and the research group mainly received comprehensive nursing of traditional Chinese medicine, which analyzed the nursing value generated by the application of different nursing interventions for the two groups of patients. Results: The nursing satisfaction and quality of life scores of the routine group were significantly worse than that of the study group, and the improvement time of clinical symptoms in this group was significantly longer than that of the study group, and the pain score was also significantly higher than that of the study group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of comprehensive nursing of traditional Chinese medicine in the nursing of patients with spleen and stomach deficiency and cold stomachache is very significant, which can effectively improve the pain symptoms of patients and improve their quality of life and nursing satisfaction, which is worth promoting.

**【Key words】**Spleen and stomach deficiency and cold stomachache; Nursing satisfaction; Comprehensive nursing of traditional Chinese medicine

随着社会经济飞速提升，人们饮食结构与生活方式也随之发生相应变化，很多人由于加班、应酬等开始不规律、不健康的饮食习惯，导致胃病患病人数越来越多，其中尤其是胃痛发病人数增加特别显著。现代疾病中，胃痛又被称为“胃脘痛”是一种发病率极高的胃部疾病<sup>[1]</sup>。中医上认为胃痛主要属于“胃脘痛”范畴，其发生机制主要是由于胃受到外邪侵犯、情志抑郁以及饮食无节制等都可能诱发此类疾病发生。据相关人员研究分析发现，对于胃痛患者而言，在治疗中配合有效护理干预，可以促使其疼痛症状得到有效改善，同时还可以有效降低其疾病复发率。中医护理历史久远，并且对胃痛患者进行中医辨证，在根据不同证型实施特色中医护理干预，可以真正做到从根源

上缓解胃痛、降低复发概率。基于此，本次探究特选择我院胃痛患者应用中医综合护理，分析其产生的护理影响，现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

在本院胃病病例系统中选择2022年1月至2022年10月期间收治脾胃虚寒型胃痛患者126例，利用电脑系统软件将患者资料合理打乱，其中63例患者设定为研究组，另外63例患者设定为常规组。研究组病程最短为3个月、最长为8月、平均(4.3±2.98)月；常规组病程最短为4个月、最长为9个月、平均(5.1±2.80)个月，将所以患者疼痛严重程度以及年龄等基础病历资料进行比较之后均无显著差异( $P >$

0.05)，具有比较价值。

纳入标准：①经中医辨证诊断之后确诊为脾胃虚寒型胃痛，且均伴有不同程度的疼痛以及呕吐等症状；②所以患者与其家属均自愿且同意接受中医综合护理干预；③均无智力障碍，均精神正常，可以正常配合调研分析。

排除标准：①合并有胃癌患者；②合并有恶性肿瘤以及严重原发疾病患者；③不认可、不同意以及中途退出患者。

### 1.2 方法

常规组主要按照胃痛科室护理要求进行一般护理。

研究组主要接受中医综合护理，主要有：

(1) 中医病症施护：对于隐痛和手脚冰凉患者，叮嘱患者借助暖水袋或者电热宝等工具来改善寒凉症状；对于疲惫、乏力患者，叮嘱其适当增加运动来强身健体、增强机体抵御功能；对于胃痛腹胀或者嗝气患者，叮嘱其可以通过按摩腹部或者改变体位的方式来辅助身体排出气体。

(2) 中医饮食护理：对于胃痛患者合理控制饮食是缓解临床症状、减少胃痛复发概率的重要渠道之一，因此护理人员要叮嘱患者日常尽可能多食用清淡、易消化的食物，并且要注意合理搭配饮食保证摄入营养均衡，养成少食多餐的饮食原则，切忌过饱或者过饥<sup>[2]</sup>。生活中尽量食用健脾温胃的食物，对于纳呆的患者要指导其多摄入开胃健脾的食物，切忌摄入生冷、辛辣类刺激性食物，同时戒烟戒酒。

(3) 中医情志护理：在对患者实施中医护理操作时，护理人员要多与患者保持沟通，以患者主诉对其心理情绪进行综合评估并根据中医“五行相生”的理论为其制定相对应的情志护理措施，比如：对于抑郁、意志低迷的患者可以采用“喜胜忧”的方法进行引导，用巧妙、有趣的语言引导患者表达心中困惑，同时可以引导患者观看幽默的小品、电影或者乐观的书籍等；对于担忧治疗效果的患者，可以为其讲述过往治疗成功的案例，帮助建立信心。

(4) 蜡疗联合中药穴位敷贴：对于胃虚寒症患者，将苍术、小茴香、干姜、黄芪以及花椒等碾成粉末并制成止痛膏，贴敷于患者胃脘部、神阙等穴位，并使用保鲜膜加以固定，然后再将蜡包加热至五十度左右，将其覆盖于局部再加盖小毛毯进行保温护理，治疗结束之后使用温水纱布帮助患者擦拭干净。贴敷时间约为二十五分钟，每天进行两次贴敷治疗，三天为一个疗程<sup>[3]</sup>。

(5) 隔姜艾灸：将新鲜生姜切成厚度约3mm、大小与硬币差不多的圆饼，并在切好的姜片上刺上若干个小孔，然后使用艾绒制成的艾柱进行艾灸治疗。治疗时

穴位主要选择神阙、中脘、上脘、足三里、胃俞以及脾俞等，将艾柱置于姜片上引燃，每次灸三至五壮，艾灸时需注意患者局部皮肤是否出现红肿与破损，要注意询问患者主观感受，了解温度是否适中，及时收集艾灸灰烬，以局部皮肤不起水泡为最佳，避免烫伤发生。

(6) 耳穴压豆：选择患者胃、脾、交感穴以及皮下质等主要穴位，使用碘伏或者酒精对该部位皮肤进行充分消毒，待自然风干之后，找对每个穴位的压痛点，将王不留籽依次贴于对应穴位，帮助患者进行按压，同时教会患者日常根据自身耐受程度适当进行按压，每个穴位按压时间不少于五分钟，以对应部位耳穴感受到酸胀为最佳，需注意王不留籽每两天需更换一次，一个疗程为七天<sup>[4]</sup>。

(7) 中医按摩：主要选择患者腹部穴位，将按、揉、点等按摩手法结合按顺时针方向对患者进行按摩护理，按摩时需注意按摩力度要适中、持久，以患者腹部能感受到轻微压力为最佳，每次按摩时间十五至二十分钟为最佳，上午和下午各一次。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度包含：非常满意、满意、不满意三个指标，其中总满意度包含：非常满意、满意两个指标。

(2) 生活质量评分主要包含：躯体功能、情感职能、社会功能以及精神健康，以SF-36健康简表来进行评定，满分为100分。

(3) 临床症状改善时间累计，主要包含恶心呕吐、腹胀腹痛、食欲不振等症状。

(4) 不同时间段疼痛评分，入院时、干预一周和干预两周疼痛程度，最高分为10分，评分越高疼痛越严重。

### 1.4 统计学方法

本次研究数据经过SPSS25.0专业统计学软件处理， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度

常规组护理满意度明显差于研究组 ( $P < 0.05$ )，详见表1。

表1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (n/%)
常规组	63	28	20	15	48(76.19%)
研究组	63	35	26	2	61(96.83%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组患者生活质量评分

表 2 两组患者生活质量评分比较

组别	例数 (n)	躯体功能 (分)	情感职能 (分)	社会功能 (分)	精神健康 (分)
常规组	63	76.28 ± 5.67	78.26 ± 5.38	79.15 ± 5.48	78.52 ± 5.94
研究组	63	92.68 ± 3.15	94.62 ± 3.58	93.67 ± 3.51	92.58 ± 3.64
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

常规组生活质量评分明显低于研究组(P < 0.05), 详见表 2。

### 2.3 两组患者临床症状改善时间

常规组临床症状改善时间明显长于研究组 (P < 0.05), 详见表 3。

表 3 两组患者临床症状改善时间比较

组别	例数 (n)	恶心呕吐 (d)	腹胀腹痛 (d)	食欲不振 (d)
常规组	63	5.68 ± 1.95	6.15 ± 1.58	8.62 ± 1.87
研究组	63	4.15 ± 1.15	5.13 ± 1.35	5.31 ± 1.25
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.4 两组患者不同时间段疼痛评分

常规组不同时间段疼痛评分明显高于研究组 (P < 0.05), 详见表 4。

表 4 两组患者不同时间段疼痛评分比较

组别	例数 (n)	入院时 (分)	干预一周 (分)	干预两周 (分)
常规组	63	9.25 ± 3.67	7.36 ± 2.61	4.18 ± 1.51
研究组	63	9.21 ± 3.61	5.13 ± 1.89	2.05 ± 0.78
P	-	> 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

临床医学上对于胃痛治疗方式非常多, 但是胃痛非常容易受到生活中多种因素影响其复发率极高, 因此临床上对于胃痛病情预后改善也非常重视。临床医学上认为胃痛是一种非特异性症状, 当患者胃痛发作时, 其上腹部位置胃脘部两侧肋骨下指导剑突下都会感受到一种难以言表的疼痛, 其中胃胀痛、刺痛、剧痛以及隐痛都是胃痛患者非常典型的临床症状, 另外患者发病时还通常会有伴有食欲不振、呕吐恶心等症状<sup>[5]</sup>。中医上认为诱发患者出现胃痛的主要因素有: 机气不畅、胃气不降、热邪侵犯以及瘀血阻滞等, 其中最常见的是脾胃虚寒型胃痛, 此类疾病发生大多属于虚证。脾胃主要负责人体气血运化以及消化吸收, 如果氧气缺乏脾脏运化能力减弱就会出现疼痛的症状, 该症状通常发生在患者摄入餐食之后, 并且按照会喜温喜按, 按揉之后疼痛症状会明显有所缓解, 另

外使用热水袋等温热物体贴敷之后疼痛症状也会明显得到改善。在中医治疗中对于脾胃虚寒患者一般主要采用苍术、黄芪等温阳健脾的药物, 配合干姜来一起治疗。

本文探究中, 对研究组患者应用中医综合护理, 最终该组患者护理满意度 (96.83%) 明显优于常规组 (76.19%), 且其它观察指标也明显优于常规 (P < 0.05)。分析产生该结果的原因主要是由于, 对患者采用蜡疗联合中药穴位敷贴可以长时间保持该穴位的血药浓度, 并且药物成分进皮肤吸收之后可以直接作用于疼痛部位, 起到温中散寒止痛的效果; 局部艾灸同时也可以起到温阳散寒止痛的效果, 尤其是对于脾胃运化失调的患者效果更加显著; 耳穴压豆也可以通过按压刺激对应穴位, 促使机体气血正常运行, 进而促使患者疼痛症状得到有效改善; 按摩护理则主要是通过专业按摩手法直接对疼痛部位进行按摩, 可以起到舒经活络、行气活血的作用, 并且摩擦产生的热力可以渗透经络、改善局部血液循环进而缓解疼痛。

综上所述, 在脾胃虚寒型患者中应用中医综合护理, 护理方法操作简单, 可以促使患者临床症状得到有效改善, 具有推广价值。

### 参考文献:

- [1] 牛志涛. 中医综合护理方案在脾胃虚寒型胃痛患者中的应用 [J]. 西部中医药, 2021, 34(10): 146-148.
- [2] 龙雅洁, 周小玲, 陈燕飞, 黄瑞聪. 中医护理方案在脾胃虚寒型胃脘痛患者中的应用效果观察 [J]. 中外医学研究, 2021, 19(09): 110-112. DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2021.09.039.
- [3] 王丽君. 脾胃虚寒证患者的中医护理措施与效果观察 [J]. 黑龙江科学, 2020, 11(24): 80-81.
- [4] 游淑茹, 张萍. 蜡疗联合中药贴敷缓解脾胃虚寒型胃痛的效果观察 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2020, 6(06): 57-59.
- [5] 钟夏霞, 黄秀铨, 黄巧枝. 中医护理在脾胃气虚型胃脘痛患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(01): 224-226.