

中医综合护理方案在脾胃虚寒型胃痛患者中的应用

王卉声

(黔西南州中医医院 贵州 黔西南 562400)

【摘要】目的：探究中医综合护理在脾胃虚寒型胃痛患者中的运用效果。方法：选取我院2021年12月至2022年12月收治的78例脾胃虚寒型胃痛患者，采用随机抽样原则，分别实施常规护理（对照组）、中医综合护理方案（研究组），观察护理效果。结果：在症状积分方面，研究组在呃气、胃痛等多项指标中的评分相对较低，对照组在该指标中整体评分相对较高， $P < 0.05$ 。在疼痛以及生存质量方面，研究组疼痛现象得到了有效缓解，生活质量大幅度提升；对照组疼痛改善情况相对较差，生活质量改善程度相对一般， $P < 0.05$ 。在护理效果方面，研究组病情痊愈人数相对较多，整体护理效果显著；对照组病情得到有效控制的患者人数相对较多，整体护理效果较为一般， $P < 0.05$ 。结论：在针对脾胃虚寒型胃痛患者展开治疗时，通过运用中医综合护理方案实施护理能够有效改善临床症状，对于提升患者生活质量有着重要作用。

【关键词】 中医护理；脾胃虚寒；胃痛

Application of traditional Chinese medicine comprehensive nursing scheme in patients with stomachache due to deficiency cold of spleen and stomach

Huisheng Wang

(Qianxinan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Qianxinan, Guizhou, 562400)

[Abstract] Objective: to explore the effect of comprehensive nursing care in patients with stomach pain of spleen and stomach deficiency cold type. Methods: a total of 78 patients with stomachache of the type of deficiency of the spleen and stomach, who were 2021 from December to December 2022, were randomly selected, routine nursing (control group) and comprehensive nursing program of Traditional Chinese Medicine (research group) were carried out to observe the nursing effect. Results: in terms of symptom score, the study group had a relatively low score in many indexes, such as belching and stomachache, while the control group had a relatively high score in these indexes, $P < 0.05$. In terms of pain and quality of life, the study group got effective relief of pain and improved quality of life, while the control group had relatively poor improvement of pain and quality of life, $P < 0.05$. In terms of nursing effect, the number of patients who were cured in the study group was relatively large, and the effect of holistic nursing was significant, while the number of patients whose condition was effectively controlled in the control group was relatively large, and the effect of holistic nursing was relatively general, $P < 0.05$. Conclusion: in the treatment of stomach pain of spleen and stomach deficiency cold type, the application of comprehensive nursing program of traditional Chinese medicine can effectively improve the clinical symptoms, and play an important role in improving the quality of life of patients.

[Key words] TCM Nursing; Cold deficiency of spleen and stomach; Stomachache

胃痛是在胃脘部位的近心窝部位出现各种疼痛现象的疾病。在现代医学当中，十二指肠溃疡、胃溃疡等多种疾病当中有以上腹部区域疼痛为主症者，都属于“胃脘痛”范畴。相关研究指出，在医师为此类患者实施治疗时，中医综合护理方案的实施对于患者的病情改善而言，有着一定的促进作用，能够有效提升生活质量^[1]。对此，我院针对中医综合护理方案在此类患者中的护理效果开展了相应实验，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组共39例患者，男18例，女21例，年龄

范围19至79岁，均龄 (35.85 ± 3.32) 岁，临床诊断：慢性胃炎11例、胃溃疡9例、十二指肠溃疡12例、功能性消化不良7例。研究组39例，男22例，女17例，年龄范围18至78岁，均龄 (34.52 ± 3.39) 岁，临床诊断：胃溃疡10例、十二指肠溃疡8例、功能性消化不良11例、慢性胃炎10例。比对其他各项基本资料不存在明显差异。

1.2 方法

对照组：由相关医护人员开展常规护理，主要护理内容为：①做好对患者病房的清洁工作，合理调整患者病情的温度、湿度等，并定期为房间通风。②

相关医护人员需要为患者详细讲解每种药物的使用方法、可能发生的不良反应，并叮嘱患者严格按照医嘱完成药物服用。③由医护人员为患者、患者家属实施健康宣教工作，提升患者对自身疾病的了解程度，以便后期各项治疗工作能够成功开展。

研究组：在以上护理干预措施基础之上为患者开展中医综合护理干预。（1）依据病症实施护理干预。对于存在手足不温、隐痛的患者，可以运用电热宝、暖水袋进行淘汰缓解；对于出现神疲乏力的患者，要叮嘱患者在生活中适当的进行活动，或者增加一定活动量，以此达到提神健身的效果；对于部分嗝气、胃脘胀满的患者，可以让患者针对腹部实施按揉，以此患者病情，或者对患者体位进行改变，帮助患者快速排除肠胃中的气体，达到缓解症状的效果^[2]。（2）饮食干预。在日常饮食方面，医护人员需要叮嘱患者多进食易消化的食物，注意保持均衡的饮食结构。增加温中健脾食品的进食量，对于部分纳呆患者而言，可以适当让患者进食具有健脾开胃功能的食品，禁止在治疗期间进食对身体存在一定刺激性作用的食物。部分患者有饮茶、浓咖啡的习惯，在治疗期间要告知患者尽量减少饮用次数，对于喜欢抽烟的患者，应当及时完成戒烟，以此避免对治疗效果造成不良影响。

（3）情志护理干预。相关医护人员需要针对患者展开全方位的心理评估，依据中医相关理论为患者的治疗制定相应的护理干预措施。对于存在焦虑、抑郁患者而言，可以采取“喜胜忧”的模式对患者实施干预，在和患者进行沟通交流时适当的添加幽默语言，或者让患者在生活中多观看喜剧电视、小品等节目以此达到对患者情志的调节，同时还要叮嘱患者家属在患者治疗期间多陪伴患者^[3]。相关医护人员在发现新的心理问题，要及时和责任护士展开深入交流，以便及时针对患者的心理状态制定相应的护理干预措施，从而有效缓解患者的负面情绪。（4）穴位敷贴：①运用胃痛型穴位贴，将其贴在患者的中脘、神阙、脾俞、内关等多个穴位，每天需要贴敷6h，早晚贴敷。②隔姜艾灸。选取新鲜的生姜，切为3mm厚度，运用1元硬币圆片，并在其中刺多个孔洞，选取艾绒制作为高度在1cm左右，直径1cm圆锥形的艾柱，将其放置在姜片上进行引燃，每次需要灸3至5壮左右，依据患者身体耐受程度和治疗区域的皮肤不会气泡为准，艾灸穴位的选择需要与上述穴位贴敷相同，此项治疗措施需要在每日下午开展^[4]。③穴位压豆干预。选取患

者皮质下、胃、脾等多个穴位，运用医用酒精对穴位实施消毒，然后选取王不留行将其贴在患者各个穴位，叮嘱患者依据自身的耐受程度合理的进行按压，每次进行按压的时间需要保持在5min左右，依据耳穴局部区域产生胀、酸等感觉为度，该药物需要每2日进行一次更换，以7天治疗时间为一个疗程，总计需要接受两个疗程的治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 症状积分。依据患者病情发展改善情况进行评分，该指标分数越低则表明患者病情缓解效果越高。

1.3.2 疼痛评分。由相关医护人员运用带有0至10刻度的直尺，让患者依据自身当前疼痛情况在刻度上进行指示，指数为0则表明当前不存在疼痛现象，指数为10则表明当前患者存在剧烈疼痛。

1.3.3 生存质量。采用WHOQOL-100生活质量调查，针对患者生理、独立性等多个方面展开综合评估，并将统计数据记录分析。

1.3.4 护理效果：痊愈：患者临床症状完全消失；有效：患者病情改善效果较为一般，存在轻微疼痛，但从整体上得到了有效控制；无效：病情未得到有效改善，部分患者甚至出现加重趋势。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} + s)$ 表示，t校验，计数资料使用%表示， χ^2 校验，以 $P < 0.05$ 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 症状积分

研究组症状积分相对较低，嗝气、反酸等指标的评分较低；对照组症状积分相对较高， $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 生活质量以及疼痛指数

经医护人员的护理干预，研究组疼痛现象得到了有效缓解，生活质量得到了有效提升；对照组疼痛缓解程度相对一般，生活质量综合评分相对较低， $P < 0.05$ 。见表2。

2.3 护理效果

研究组病情痊愈人数相对较多，护理效果显著；对照组护理有效人数相对较多，整体有效率较低， $P < 0.05$ 。见表3。

3 讨论

胃痛在消化系统疾病中较为常见，中医学会将胃痛划分为多种证型，而脾胃虚寒证则是以患者纳呆少

表1 比较症状积分 ($\bar{x} + s$)

组名	例数	手足不温	神疲乏力	反酸	暖气	纳呆少食	胃痛隐隐	胃脘胀满
对照组	39	1.69 ± 0.85	1.68 ± 0.48	1.76 ± 0.51	1.72 ± 0.93	1.84 ± 0.56	1.96 ± 0.31	1.84 ± 0.69
研究组	39	0.81 ± 0.51	0.63 ± 0.31	0.67 ± 0.46	0.58 ± 0.25	0.76 ± 0.43	0.93 ± 0.54	0.91 ± 0.71
T 值		4.139	4.159	4.364	4.321	4.215	4.692	4.213
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 比较生活质量、疼痛评分 ($\bar{x} + s$)

组名	例数	疼痛评分	社会关系	独立性	心理	生理
研究组	39	2.83 ± 0.81	5.23 ± 1.83	6.72 ± 0.69	5.87 ± 0.32	42.84 ± 1.63
对照组	39	5.96 ± 1.52	4.13 ± 1.72	3.21 ± 0.51	4.26 ± 0.63	31.21 ± 1.76
T 值		6.325	6.543	5.489	3.546	9.326
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 比较护理效果 (%)

组名	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
研究组	39	30 (76.96)	8 (20.48)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	16 (40.96)	18 (46.24)	5 (12.80)	34 (87.20)

注: P<0.05

食、反酸、暖气等症状为主,包含了现代医学的慢性胃炎、十二指肠溃疡等多种疾病。中医护理依托于脏腑学说,以经络学说为中心,通过针对特定穴位实施刺激,以此达到治病防病、调和气血的效果。

相关研究表明,一种疾病的反复发作,会对患者心理、生理等多个方面造成不良影响^[5]。因此,在此次护理计划中,饮食调理、情志干预等多项护理措施都是充分运用了中医“辨证论治”的相关理论,针对患者病症在护理角度上制定相应的改善履,以此帮助患者减少身体的不适感。在此次护理过程中所运用的穴位贴干预措施,能够通过针对相关穴位实施正性刺激,和人体之间产生有效的生物共振,对于改善患者血液循环、促进新陈代谢有着重要作用。胃痛穴位贴有着消炎镇痛、疏通经络的效果。而隔姜灸又是一项重要的中医治疗措施,能够进一步强化散寒效果。

在本次研究结果中,研究组护理效果较为显著,疼痛改善效果相对较好,有着较高的生活质量;对照组护理效果相对一般,疼痛症状改善水平相对较差,整体生活质量相对较低,P<0.05。由此可见,中医综合护理措施的运用能够对患者病情改善起到促进作用,在实际开展护理工作能够有效缓解患者疼痛,

帮助患者提升生活质量。

综上所述,对于脾胃虚寒型胃脘痛患者的护理工作而言,中医综合护理方案有着显著效果,能够有效改善患者的临床症状,对于提升患者生活质量、缓解身体疼痛等多方面有着积极作用。

参考文献:

[1] 姜小燕. 中医综合护理技术在脾胃虚寒型胃脘痛患者中的应用 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(30): 87-89+135. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2022.30.029.

[2] 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.

[3] 龙雅洁, 周小玲, 陈燕飞等. 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.

[4] 张薇. 综合中医护理干预对慢性胃炎脾胃虚寒型的应用价值分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6(16): 106-107. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2020.16.044.

[5] 蒙丽, 陈如卉, 黄兰花. 中医护理方案在脾胃虚寒型功能性消化不良患者中的实施效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(02): 66-68.