

中医护理在术后疲劳综合征护理管理中的观察分析

赖金云

(广东祈福医院中西医骨伤科 广东 广州 510000)

【摘要】目的: 探讨在手术后对患有疲劳综合征的患者应用中医护理模式治疗的效果观察。方法: 在 2018.6-2019.7 在我院进行外科手术的 120 例患者为本次研究的对象, 将其根据随机数表的方法分成对照组合观察组, 并对两组患者在手术后疲劳综合征的情况进行分析, 利用视觉模拟的方法对患者手术后 3 天、7 天、两周、一个月患者手术开刀疼痛度的记录和分析, 并对两组患者在护理治疗过程中手术后的疲劳情况, 心理变化情况和对护理的满意情况进行评分。结果: 通过实验对比观察发现, 观察组的患者在治疗过程中的疲劳情况、心理变化情况和护理的满意度情况都要比对照组的患者护理的情况要好, 其中满意度观察组要明显高于对照组。在疲劳的评分和心理变化方面, 观察组要比对照组的患者得分低。结论: 在手术后三天、一周、半个月和一个月评分过程中, 所有的指标观察组都要好于对照组, 满意度也高于对照组, 所以中医护理模式是应该在临床上应用的。

【关键词】中医护理 外科手术 疲劳综合征 效果分析

为了更好的跟上我国医疗事业发展的步伐, 在对患者进行护理时, 也要为其提供更符合患者需求, 更为人性化的护理治疗服务。各大医院都开始寻求更好的, 更为积极的护理治疗方式。对于外科手术的患者来讲, 护理的要求则更高。因为, 外科手术对患者身体会造成很大的伤害, 并且在手术后会引起患者出现疲劳综合症, 为了缓解患者在手术后的不适性, 很多医院开始将中医的护理模式应用到外科护理手术中。通过大量的实验数据发现中医护理应用在手术后患者疲劳综合症的护理中效果良好。

术后患者疲劳综合征是指患者在进行外科手术康复的过程中不同程度疲劳感所体现的过程。一旦手术患者出现这种疲劳综合症将会延长患者的康复期, 不能使患者在原定的时间内出院, 从而影响患者的生活质量, 严重时还会引发一系列的并发症。在患者手术后, 加入中医护理方式也是对外科手术常规护理的一个补充, 患者因为疾病选择做外科手术会造成身体上的一些伤害, 而疼痛感就是手术后患者主要表现。手术患者的疲劳感如果恶性循环下去, 将会延误患者的康复情况。本次研究我院 2018 年 7 月到 2019 年 6 月接受治疗的 120 例患者, 探讨中医护理模式在手术后患者出现疲劳综合症中应用的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选择的 120 例术后疲劳综合征患者是我院在 2018 年 6 月到 2019 年 7 月所接受的外科手术患者, 通过随机数表的方式将在本院做外科手术的患者分成对照组和观察组, 每组各 60 例, 其中观察组的患者中男 33 人, 女 27 人, 他们在手术的类型上有胆总管切开数 14 例, 16 例是经尿道前列腺电切手术, 13 例为食道部分的切除手术, 18 例传统的从腹部切开的手术。在对照组的患者中来看, 有男 29 人和女 31 人, 其手术的类型有 13 例是传统的剖腹术, 16 例食道部分的切除术, 24 例经尿道前列腺电切术和 9 例胆总管切开术, 这些患者都在手术后出现了疲劳综合症, 通过对两组的手术患者进行比较, 发现他们在手术的类型方面, 年龄, 性别方面和他们的患病情况上都没有差异, $P>0.05$ 是能够进行相互比较的。

1.2 一般方法

常规护理的方法应用在本次术后疲劳综合症的对照组患者中, 第一就是要让病房中的环境干净整洁, 有流通的空气, 让患者能够在好的环境下疗养身体。并且, 医院的护理人员还要

对患者手术后的切口进行护理和观察, 并根据医生的医嘱给患者换药, 对于切口疼痛难忍的患者加镇痛剂, 并严格按照医生的叮嘱进行护理, 还要对患者服用药物后出现不良情况进行观察, 指导患者缓解疼痛的各种方法, 在饮食上也要对患者的营养进行干预, 并指导患者多食用富有营养的、容易消化的食品, 每天要少量进食, 可多次食用清淡类食品。

而选择的观察组的术后疲劳综合征的患者在沿用常规护理方式的基础上, 再加入中医的护理方法。观察组的 60 例患者在做外科手术的后 24 个小时内, 责任护士以及医生会帮助患者进行手术后的床上护理活动, 让患者在情况允许的环境下做一些能够离开床上的轻微幅度运动, 另外每天还要让患者在住院期间听一小时的舒缓歌曲, 来缓解沉闷心情, 使自己的心情愉悦, 缓解身上的疼痛感。采用针灸治疗的方法, 取穴神门, 足三里穴等位置让患者平卧在床上, 将艾灸切成 4 厘米大小放在艾灸盒的支架上点燃, 盖上艾灸盒, 调解艾灸盒留三个通气孔, 将艾灸放在布套内, 选取患者的神门穴以及两侧足边三里穴位进行艾灸的针敷, 并且在患者的皮肤上用事先准备好的 4 条毛巾覆盖, 并将针灸盒放在皮肤上的毛巾上, 并用绑带将其固定, 熏 30 分钟, 让局部的皮肤温热为宜, 防止患者烫伤。采用穴位按摩的方法, 主要在手术后选取的中医按摩穴位有风池、百会、太阳和上星穴位, 手术后 1~3 天内开展中药按摩加热敷, 每天早上从 7 点开始进行一次, 每次 15 分钟左右。从第 4 天开始, 每天早上 7 点进行按摩加热敷, 每次要持续 10~20 分钟。如果患者在手术后出现呕吐等不适症状就在其鼻孔插入的氧气管内放钻孔后的新鲜的橙子皮。对于睡眠不佳的患者, 在中药学中, 选用各 30 克的夜交藤、合欢皮、桑寄生和蓼刁竹进行中药的泡脚, 用水煎好后洗脚。中药溶的水温应在 39~45 度之间, 从温到热, 再由热到温进行循环, 每次泡脚 30 分钟, 连续三次是一个疗程。

1.3 观察指标

本次在手术前和手术后对患者进行了疲劳综合征缓解情况的问卷调查, 对手术后的患者的疲劳性以及心理变化情况进行评分, 所用的调查评分表是我院自己制作的护理前后观察组和对照组疲劳情况和心理变化情况的评分表, 在分数制定上, 心理变化评分是 0~100 分, 疲劳情况的评分是 0~10 分, 两者在调查过程中所计算的患者的分数值越高, 说明他们的心理变化情况越糟, 疲劳度越大。通过对两组患者进行视觉模拟的疼痛感评分, 将手术后三天、7 天、15 天和 30 天的疼痛度进行评分,

分值 0~10 分, 其中患者在手术过后疼痛度越轻得的分数就越低, 在护理的满意度评分上应用的是医院自制的评分表, 其中将其分为非常满意、满意、一般和差 4 个等级, 其中非常满意和满意可纳入到满意率的计算当中。

1.4 统计学方法

SPSS20.0 的计量软件是本次数据统计时使用的数据处理方式, 其中 t 是检验, 卡方是技术资料检验, $P < 0.05$, 说明统计学计算是具有差异性的, 是能够将两者进行比较的。

2 结果

2.1 对两组患者手术后三天、一周、两周、一个月时视觉模拟评分比较。

表 1:

对两组患者手术后三天、一周、两周、一个月时视觉模拟评分比较

分组	例数	三天	一周	二周	一个月
对照组	60	7.47±0.66	6.29±0.79	4.92±0.74	4.02±0.37
观察者	60	6.13±0.59	5.09±0.38	3.24±0.46	2.64±0.27
t		7.623	6.894	13.253	20.126
P		0	0	0	0

观察组患者在手术后三天、一周、两周、一个月的视觉模拟评分的得数要低于对照组患者视觉模拟评分的得数, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

2.2 对两组患者手术 30 天后疲劳综合征和心境进行评分比较。

表 2:

对两组患者手术 30 天后疲劳综合征和心境进行评分比较

分组	例数	疲劳	心境
对照组	60	5.23±1.08	36.92±10.26
观察者	60	3.02±0.68	21.64±6.34
t		9.511	7.752
P		0	0

对于手术后一个月的患者进行心理变化以及疲劳感的比较, 发现 120 例患者在护理前和护理后相比, 两方面的数据都明显降低。

2.3 两组患者的满意度比较

与对照组进行相互比较, 观察组的患者在满意度的护理方面也比对照组高, $P < 0.05$, 统计学是有意义的。

表 3:

两组患者的满意度比较

分组	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度 %
对照组	60	25	23	8	4	80
观察者	60	33	24	2	1	95
χ^2						7.652
P						0.017

3 讨论

从中医学的角度上来说, 人体五脏功能失调和人体疲劳有着重要的关系, 在患者手术后出现疲劳综合症也是由于在手术的过程中, 人体五脏功能失调所产生的。而患者的肌无力就表示与患者的肝藏血肝主筋有关系。因此, 手术疲劳综合症在治疗的方法上应选取让患者肝气升华, 气血调整和血脉通畅为主。虽然治疗非常的重要, 但是治疗过程中的辅助护理也会让整个治疗的效果起到事半功倍的效果。

外科手术患者是需要长时间在床上进行休息的, 这时患者的血管壁就会受到压迫, 患者就会出现头昏、呕吐等现象, 增加患者在手术后的不适感, 所以就可以在患者的护理过程中采用中医自制的茶叶药枕来减轻患者这种头昏、呕吐的不适症状。同时因为茶叶中的茶多酚能够对患者的中枢神经系统进行刺激, 使其兴奋, 就能够使患者疲劳度缓解, 达到提神的效果。在外科手术过程中, 由于手术环境温度低, 麻醉时低温调控, 并且在手术中会用大量的体液冲洗, 将患者的伤口清理, 致使患者容易在手术过程中受寒邪侵入, 患者手术后就会出现寒冷发热的情况, 为了去除掉患者身上的邪风和寒气, 就可以在手术后给患者进行中药的艾灸治疗, 对患者进行温经来使患者的血液加速循环, 代谢能力提升, 使患者身体内的阴阳能够平衡, 缓解患者的术后疲惫感。

从中医的人体全息学上来讲, 人体的脚部连接着人体的各个脏腑器官, 并且能够通过脚部的按摩和浴泡缓解患者体内情况, 调节人体健康的经络。患者的满意度评价也是本次护理服务中的一个重要方面, 通过本次的调查问卷显示, 中医护理模式的应用要比仅是常规护理的应用受欢迎程度要高, 这也说明在手术后缓解患者疲劳感应用中医护理模式能够改变患者心境和身体疲劳感, 对患者的健康有促进作用。并且, 通过中医护理还能提高患者对医院护理的满意度, 所以在外科术后疲劳综合症的护理过程中加入中医护理模式的效果是非常明显的。因此是在临床上推广使用的。

参考文献:

- [1] 蔡红; 叶爽;; 中医护理在肝胆胰外科术后疲劳综合征患者中的应用 [J]; 护理实践与研究; 2018 年 20 期
- [2] 杨玉立; 张方涛; 赵娜;; 中医护理在外科术后患者疲劳综合征中的应用效果 [J]; 按摩与康复医学; 2015 年 05 期
- [3] 刘贤芬; 周升凤;; 肝胆胰外科术后患者疲劳综合征的中医护理 [J]; 当代护士 (中旬刊); 2013 年 02 期
- [4] 陈霞;; 肝胆胰外科术后患者疲劳综合征应用中医护理临床观察 [J]; 新中医; 2015 年 05 期
- [5] 刘国新; 蔡可可;; 补脾胃泻阴火升阳汤治疗疲劳综合征的临床观察 [J]; 光明中医; 2018 年 19 期

作者简介:

赖金云, 女, 1982 年 12 月, 壮族, 广西, 护理学, 广东祈福医院中西医结合骨伤科, 主管护师, 本科学历。