

中医护理技术在儿科腹泻疾病治疗中应用

马美新

洛阳市妇幼保健院 471000

摘要 目的 观察中医护理技术在儿科腹泻的应用效果。方法 选择洛阳市妇幼保健院儿科病房 2020 年 3 月—2022 年 2 月入住我科小儿腹泻患者 80 例为研究对象,按照护理方式分为观察组和对照组,每组 40 例。对 2 组儿童均以对症治疗如:维持水和电解质的平衡、抗病毒等常规对症治疗,与此同时对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上实施中医护理技术。结果 治疗 5d,观察组患儿退热时间、止泻时间和止吐时间、住院时间明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患儿家属的护理后总有效率 100%、满意率为 95% (38/40),显著高于对照组的 80% (32/40)、72.5% (29/40),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 中医护理技术应用在小儿腹泻方面具有明显效果,凸显中医药的特点和优势,值得大力推广。

【关键词】 中医护理技术; 小儿腹泻; 退热时间; 止泻时间; 止吐时间; 住院时间; 效果; 满意度

Application of traditional Chinese medicine nursing technology in the treatment of pediatric diarrhea

Ma Meixin

Luoyang Maternal and Child Health Hospital 471000

Objective to observe the application effect of traditional Chinese medicine (TCM) nursing technique in pediatric diarrhea. Methods 80 children with diarrhea admitted to our department from March 2020 to February 2022 in the pediatric ward of Luoyang Maternal and Child Health Hospital were selected as the research objects, and were divided into observation group and control group according to nursing methods, with 40 cases in each group. Both groups were treated with symptomatic treatment such as maintaining the balance of water and electrolyte, antiviral and other routine symptomatic treatment, while the control group was treated with routine nursing, while the observation group was treated with TCM nursing technique on the basis of the control group. Results After 5 days of treatment, the time of antipyretic, antidiarrheal, antiemetic and hospitalization in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$); The total effective rate was 100% and the satisfaction rate was 95% (38/40) in the observation group, which was significantly higher than 80% (32/40) and 72.5% (29/40) in the control group ($P<0.05$). Conclusion the application of TCM nursing technology in children with diarrhea has obvious effect and highlights the characteristics and advantages of TCM, which is worth popularizing.

Key words: TCM nursing technology; Infantile diarrhea; Antipyretic time; Antidiarrheal time; Antiemetic time; Hospitalization time; Effect; Satisfaction

小儿急性腹泻是小儿最常见的疾病之一。是由多病原及多原因引起的以大便次数增多和大便性状改变为特点的消化道综合征。该病症可伴有不同程度的腹痛、呕吐及发热等。严重时发生水、电解质紊乱、酸碱失衡失调,甚至危及生命^[1]。目前,国内外对于小儿腹泻的治疗,主要是通过服用益生菌,调整肠道菌群,用抗生素消炎杀菌,纠正水电解质紊乱,蒙脱石散止泻,中医推拿等对症治疗,并获得了一定的效果。然而,由于儿童年龄较小,在治疗中易出现哭闹,患者对治疗的遵从度较低,而造成疗效无法达到预期,住院时间较长,因此,在诊断和治疗中,护理起着至关重要的作用^[2]。但是,在临床上,日常的护理干预却受到了非

议。为了探索出一种高效、优质的护理模式,并对中医护理技术在小儿腹泻中的临床应用价值进行进一步评估。因此,笔者对 2020 年 3 月—2022 年 2 月入住我科小儿腹泻患者 80 例分组研究,观察中医护理技术在小儿腹泻中应用效果,取得了较好疗效,报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2020 年 3 月—2022 年 2 月入住我科小儿腹泻患者 80 例。按照护理方式分为观察组和对照组,每组 40 例。对照组中男 12 例,女 28 例;最小年龄 5 个月~最大年龄 48 个月;病程 1~3 d;体质量 3.8~5.5 kg。观察组中男 15 例,女 25 例;年龄最小 4 个月~最大

年龄 42 个月；病程 2~5d，；体质量 3.7~5.6kg。2 组性别年龄、病程、体质量等经统计学处理，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。纳入的儿童全部按照《儿科学》^[3]中有关儿童腹泻的诊断标准；排除脏器病变、先天病变、血液病变、肿瘤、细菌性痢疾、营养不良、伪膜性肠炎等。且符合粪便检查结果显示没有红细胞和白细胞，或者偶尔可见的白细胞很少。本试验在进行之前，已得到了医院护理部的批准，并且所有的受试者都得到了家长的同意。

1.2 方法

对 2 组儿童均以对症治疗如：维持水和电解质的平衡、抗病毒等常规对症治疗。与此同时对照组采用常规护理，给予其严密观察，定时测量体温，定时询问和记录儿童进出体液量，排便次数和形态。

在此基础上观察组行中医护理技术：(1)穴位贴敷药物配制：丁香 10g，荜茇 10g，吴茱萸 10g 过 100 目细筛，蜂蜜适量。将药物与蜂蜜混合搅拌，装入一次性敷贴盒中。用棉棒粘适量碘伏液清洗神阙穴周围皮肤后，进行贴敷。1 次/日，贴敷 5d 一个疗程。(2)中医推拿：由儿科专业的护师对小儿的肚角、腹部、龟尾、脐部等穴位进行拿捏、推、摩、揉等手法，每次 5 分钟/次，早晚各 1 次，对于脾虚拉肚子的患儿，可加推脾经，连续 3d。(3)情志护理：将有关中药敷贴及穴位推拿的情况告知其家人，使其在治疗过程中能获得家人的谅解与支持。进行护理治疗的过程中，护士使用简单的语言来与患儿进行交流，在患儿表现出焦虑和烦躁的情况下，护士就会给患儿讲故事、唱儿歌，来消除患儿的不良情绪，并对患儿的行为进行引导，使患儿更好地配合治疗。护理后，护理人员在患者家属的帮助下，为患者播放儿歌，并用简单的话语来激励患者，从而提高患者的自信心。护理 5d。

1.3 观察指标

(1) 观察并记录 2 组患儿的止吐时间、住院时间、止吐时间、止泻时间、退热时间；(2)对两组护理疗效进行评估，显效：儿童在经过治疗后，临床上的主要症状基本消失，日排便数恢复到正常水平（ <3 次），粪便成型；有效：在经过治疗护理之后，患儿的临床主要症状比治疗前得到了缓解，每天的排便次数比治疗前减少了 3 次或以上，粪便的性状得到了改善，有些虽然是稀薄的，但比水样要好；无效：用药后，患儿的临床症状，每日排便次数，便形没有改善或加重。护理总有效率=（显效+有效）例数/总例数 $\times 100\%$ 。(3)护理满意度：采用护理部满意度问卷调查表

调查 2 组患儿家属对护理工作的满意度情况。调查内容主要包括对健康教育、服药用药、治疗操作、病房环境、护士态度、巡视病房等工作的满意度。对满意度的答复分为 3 个维度，分别是满意，一般和不满意。满意率=（满意+一般）人数/调查总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

运用 SPSS22.0 版本软件对本研究的资料进行了统计，计量资料用均值 $\pm$ 标准差，并进行了 t 检验；计数数据以%为单位，并进行 t 检验。当 $P<0.05$ 时，两组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患儿临床症状及住院时间比较

对照组的退烧、腹泻、呕吐和住院时间均显著高于观察组（ $P<0.05$ ）；请参阅表 1。

表 1 2 组患儿临床症状及住院时间比较（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	例数	退热时间	止泻时间	止吐时间	住院时间
观察组	40	1.42 ± 0.53	2.57 ± 0.30	1.79 ± 0.45	3.57 ± 1.53
对照组	40	2.84 ± 0.56	3.59 ± 0.72	3.04 ± 0.71	6.80 ± 1.51

2.2 2 组患儿护理效果比较

观察组患儿临床护理总有效率 100%明显高于对照组 80%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2 比较 2 组患儿护理效果（例，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	18（45.00）	22（55.00）	0（0.00）	40（100.00）
对照组	40	12（30.00）	20（50.00）	6（15.00）	32（80.00）

2.3 比较 2 组患儿护理满意度

对照组有 29 名患者表示满意，总体满意率为 72.50%；结果：观察组 38 例患者满意，总体满意率为 95.00%，两组间有显著性差异（ $P<0.05$ ）。

表 3 比较 2 组患儿护理满意度（例，%）

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
对照组	40	11	18	11	29（72.50）
观察组	40	31	7	2	38（95.001）

3 讨论

西医认为小儿腹泻的原因有感染因素和非感染因素两类，其中感染因素包括病毒感染、细菌感染、真菌和寄生虫等，而非感染因素与饮食

不洁与气候变化有关。治疗小儿腹泻时必须注意纠正水电解紊乱及酸碱平衡失调,预防脱水及休克发生。小儿腹常表现为大便次数增多、粪便稀薄、甚至泻出如水样的病症,该病中医认为脾主运化,脾气主升,胃气主降,小儿脾胃薄弱,运化功能不足,乳食不当或感受外邪等原因造成清浊不分、水谷混杂并走大肠而成^[4],故中医认为采取辨证治护、健脾和胃、提升脾阳为主。相比常规西医护理,中医护理技术在儿童腹泻治疗上有明显的优势,副作用小,已逐渐应用^[5-7]。

本研究结果发现,通过运用中医护理技术,观察组患儿退热时间、止泻时间和止吐时间及住院时间显著短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。同时,护理满意度调查示:观察组患儿家属的满意率为95.00%,显著高于对照组的72.5%,($P < 0.05$)。蔡爱妮^[8]等研究发现采用中医护理技术后患儿的退热时间、大便恢复时间及止吐时间,都短于对照组,总有效率高于常规护理。且许悠悠等^[9]等研究显示常规护理基础上采用中医护理相比常规护理更能有效缩短患儿的退热时间、止吐时间、止泻时间与住院时间。李敬贤等^[10]研究表明中医护理不仅可缩短止吐时间、止泻时间、退热时间、提高护理总有效率、而且还可提升患儿家长护理总满意率,促进患儿疾病快速康复。盛敏娟^[11]研究结果发现使用中医护理后治疗患儿的总有效率及患儿家长的满意度均高于对照组,中医护理效果显著。闫春花^[12]研究发现,实施中医护理后的患儿组的腹泻症状及护理总有效率高好于对照组。这些研究结果与本文研究结果相符。中医护理技术是根据收集到的患儿信息,对中医辨证原则辩证分析,以辨别虚寒,寒热、阴阳确定适合个体化护理的方法和内容,包括推拿保暖,适当的用药方法、及时了解和观察病情,调理饮食,科学指导患儿的康复计划等。文中推拿可起到温阳散寒、疏通气血的作用,穴位贴敷则起到调节人体脏腑功能、解寒止泄、温肾助阳、促进经络通畅、有助于药物渗透吸收的作用,从而提高疗效。情志护理可减少儿童对医护的陌生感,拉近与患儿及其家属的护理距离,提高患属治疗配合度。可见中医护理能有效改善患儿的临床症状^[13-16]。

综上,在常规护理的基础上,应用中医护理技术,可以有效地改善小儿腹泻临床症状,这对提高患儿临床治疗效果、对护理工作的满意度,以及有效促进患儿快速康复都有非常重要的意义,所以,它值得在临床上大力推广。

参考文献:

- [1]赵向梅,贾娜,王兰.中医三联护理技术在小儿腹泻的应用[J].中医药现代远程教育,2023,21(15):167-169.
- [2]江洁汀,董宁,孙洁等.中医护理技术在辅助治疗艾滋病相关症状中的应用进展[J].护士进修杂志,2023,38(06):523-527.
- [3]谭建新,柳国胜.儿科学[M].北京:科学出版社,2016:95.
- [4]葛新美,殷圆圆,田贺晓.中医特色疗法在小儿急性腹泻治疗中的应用与分析[J].光明中医,2020,35(03):357-359.
- [5]谢亚,张国.针对性护理联合中医护理在小儿腹泻中的应用效果及对患儿胃肠道功能的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(07):157-159.
- [6]胡敏,李凤珍.穴位贴敷、穴位按摩联合中医循证护理对小儿腹泻的干预效果[J].中国民间疗法,2021,29(08):66-68.
- [7]乔永贞.中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2020,39(36):144-146.
- [8]蔡爱妮,邹莉.中医护理在提高小儿腹泻病治疗效果中的应用研究[J].中医临床研究,2020,12(30):87-88.
- [9]许悠悠,段洁.中医护理在提高小儿腹泻病治疗效果中的应用分析[J].实用中医内科杂志,2020,34(04):44-46.
- [10]李敬贤,胡艳丽,尹丽霞.中医护理在小儿腹泻中的应用效果分析[J].实用中医内科杂志,2020,34(05):113-116.
- [11]盛敏娟.中医护理用于小儿腹泻病的效果及家长满意度分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):94.
- [12]闫春花.小儿腹泻病的中医护理及施行效果探究[J].光明中医,2019,34(01):148-151.
- [13]王红歌,孙雪义.中医综合护理联合常规医护措施干预小儿重型秋季腹泻临床研究[J].新中医,2020,52(14):151-154.
- [14]谭滢.中医护理在腹泻患儿中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(18):3443-3444.
- [15]王佳佩.中医护理在提高小儿腹泻病治疗效果中的应用[J].临床研究,2019,27(03):157-158.
- [16]丁慧.中医护理在小儿腹泻中的应用价值[J].名医,2020(19):115-116.