

# 心内科中医护理中治未病理论的运用与效果

滕 燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究心内科中医护理中治未病理论的运用效果。方法：选取在2020年1月-2022年1月本院心内科收治的130例患者，随机分为观察组（治未病理论）和对照组（常规护理）各65人。结果：观察组护理满意度、治疗依从性均较高，生活质量、不良情绪、对治未病理论认知度的改善效果优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：心内科中医护理中治未病理论的运用效果十分显著，能够获得更为理想的护理效果。

**【关键词】**：心内科；中医护理；治未病理论

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.041

## The Application and Effect of the Theory of Treating Disease before Treatment in Traditional Chinese Medicine Nursing of Cardiology Department

Yan Teng

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of the theory of treating diseases before onset in traditional Chinese medicine nursing in cardiology. Method: 130 patients admitted to the cardiology department of our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into an observation group (treatment before disease theory) and a control group (routine nursing), with 65 patients in each group. Result: The observation group had higher nursing satisfaction and treatment compliance, and the improvement effect on quality of life, negative emotions, and recognition of the theory of prevention and treatment was better than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of the theory of treating diseases before onset in traditional Chinese medicine nursing in cardiology is very effective, and can achieve more ideal nursing outcomes.

**Keywords:** Cardiology; Traditional Chinese Medicine Nursing; Theory of preventing and treating diseases

中医护理技术属于一种中医药技术，它具有简单易学、成本低、有效、安全等特点，在中医药事业中，它是一项十分重要的组成部分，在中医传承工作中，对中医护理技术进行深入的挖掘、利用、研究及推广是重要的工作任务。患者对该项技术的接受度和认可度很高，其具有悠久的历史、广泛的范围和丰富的内容，在历代医家的不断探索和努力下获得了显著的成就<sup>[1-2]</sup>。治未病理论注重未病先防、预防思想，重视养生调摄。针对健康人群来说，采用治未病理论能够避免邪气入侵，使人体的正气提高，避免疾病的发生。针对患者来说，治未病理论能够避免疾病进一步恶化和发展。在心内科护理工作中，养生保健是一项重要的工作内容，能够使患者的心理和精神压力消除，纠正不良的习惯，避免疾病发生<sup>[3-4]</sup>。本文旨在探究心内科中医护理中治未病理论的运用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取在2020年1月-2022年1月本院心内科收治的130例患者，随机分为观察组和对照组各65人。观察组男35例、女30例，平均年龄（67.26±4.13）岁；对照组男33例、女32例，平均年龄（66.87±4.19）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。所有患者均具有完整的临床病历资料、所选病例经过伦理委员

会批准；排除精神障碍、听力障碍、语言障碍、意识障碍及中途突出研究者。

### 1.2 方法

常规护理对照组：基础护理、病情监测等。为观察组提供治未病理论：（1）饮食调理。注意饮食定量、荤素结合。在日常生活中注重对脾胃的照护，嘱患者严格禁食肥甘厚腻、油炸食物，注意荤素搭配、细嚼慢咽，并且对忧郁的情绪进行控制，重视饮食养护。（2）运动保健。指导患者开展健身运动，加快气血的运行，起到调和阴阳、疏通经络的作用效果，从而对疾病进行有效的防治。利用呼吸纳气法对气息进行调整，使气血更加通畅。指导患者进行游泳、瑜伽、拉丁舞、有氧运动等，注意遵循循序渐进、因时制宜的原则。（3）注重起居调理。需要与四时相顺应，按照季节的变化将良好的起居习惯建立起来，不要过度疲劳，注意居住环境的改善等。四季调生，与天气相顺应，使其符合自然阳气消长的规律。（4）精神调摄法。重视心境的平和，五脏六腑的气血保持流畅状态，进而更好地调和内外。对于类型不同的患者，护理人员可以指导患者采用陶冶法、宣泄法、制约法、清静法等，注意需要与自然相遵循，实现修身养性。陶冶法指的是按照患者的自身喜好对书画学习、养鸟、种花、音乐鉴赏等进行选择；如果患者的性

格比较急躁,可以通过钓鱼对患者的耐心进行磨炼;如果患者性格比较孤僻,可以将其社交扩大;如果患者长时间进行文字工作,可以指导让患者养鸟、种花,从而陶冶情操,使工作的压力和疲劳感减轻。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 治疗依从性; (3) 参照 SF-36 量表<sup>[5]</sup>评价生活质量; (4) 运用 SAS、SDS 评分<sup>[6]</sup>评定不良情绪; (5) 对治未病理论认知度,得分与认知程度成正比。

### 1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件,用“( $\bar{x} \pm s$ )”、[n(%)]表示,“t”、“ $\chi^2$ ”检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度

观察组较高 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 护理满意度【n(%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
$\chi^2$					11.895
P					<0.05

### 2.2 治疗依从性

观察组较高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 治疗依从性【n(%)】

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	65	30	32	3	95.38%(62/65)
对照组	65	21	27	17	73.85%(48/65)
$\chi^2$					13.022
P					<0.05

### 2.3 生活质量评分

干预后, 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	65	65		
躯体功能	干预前	71.25 ± 4.21	71.56 ± 3.96	1.524 >0.05
	干预后	90.21 ± 6.32	80.47 ± 4.15	11.325 <0.05

社会功能	干预前	72.05 ± 4.11	72.05 ± 4.14	2.365 >0.05
	干预后	90.58 ± 5.14	81.36 ± 5.02	12.055 <0.05
角色功能	干预前	70.31 ± 4.02	70.69 ± 4.15	1.028 >0.05
	干预后	89.54 ± 5.21	81.02 ± 4.22	15.011 <0.05
认知功能	干预前	75.21 ± 4.31	74.95 ± 4.47	1.958 >0.05
	干预后	89.37 ± 5.41	89.58 ± 4.12	15.287 <0.05
总体健康	干预前	71.02 ± 4.17	71.38 ± 4.22	1.987 >0.05
	干预后	90.21 ± 5.48	81.32 ± 5.09	10.587 <0.05

### 2.4 SAS、SDS 评分

干预后, 观察组低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表 4 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	65	59.84 ± 5.11	41.47 ± 4.16	60.18 ± 5.33	40.33 ± 4.12
对照组	65	60.15 ± 5.47	50.14 ± 4.11	60.05 ± 5.29	50.39 ± 5.02
t		3.652	11.055	2.368	15.624
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.5 对治未病理论认知度

干预后, 观察组评分较高 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表 3 对治未病理论认知度 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	65	65		
运动保健法	干预前	75.21 ± 8.33	75.02 ± 8.25	0.088 >0.05
	干预后	90.22 ± 9.54	80.25 ± 8.08	4.822 <0.05
饮食调理法	干预前	62.35 ± 6.11	61.95 ± 7.74	0.192 >0.05
	干预后	88.20 ± 8.25	80.15 ± 7.02	3.603 <0.05
精神调摄法	干预前	66.35 ± 6.35	66.39 ± 6.28	0.020 >0.05
	干预后	88.58 ± 8.52	72.52 ± 8.05	7.099 <0.05
上工治未病	干预前	65.24 ± 6.41	64.85 ± 6.39	0.157 >0.05
	干预后	89.21 ± 7.39	76.28 ± 6.47	5.375 <0.05
起居调理	干预前	56.39 ± 5.38	57.50 ± 5.58	0.445 >0.05
	干预后	89.36 ± 8.58	70.32 ± 7.02	9.239 <0.05

### 3 讨论

人体的健康状态是阴阳平衡的,如果将其内部平衡打破,就会从无病向未病的状态转变,不断的失衡状态会向得病的状态发展。治未病重视养生保健和整体护理。中医的最高目标是治未病,能够将其重要性凸显出来。中医护理注重整体观,讲究辨证施护<sup>[7-8]</sup>。从中医学角度来说,辨证施护指的是经过望闻问切对患者的资料进行收集,在中医辨证理论的指导下进行深入的分析判断,并制定出针对性的护理措施,同时遵循一定的保健方法,例如颜面部按摩、起居调养、合理休息、科学锻炼、劳逸结合等,指导患者将良好的行为习惯养成,从而对脏腑的功能发挥调养作用,起到强身健体的效果<sup>[9-10]</sup>。在运动过程中需要注意循序渐进、因时制宜,在护理人员的指导下进行规范、合理的运动,从而获得理想的护理效果<sup>[11]</sup>。

本文通过探究心内科中医护理中治未病理论的运用效果,结果显示,观察组护理满意度、治疗依从性均较高,生活质量、

不良情绪、对治未病理论认知度的改善效果优于对照组( $P<0.05$ )。原因在于:在临床护理工作中应用治未病理论,能够重视人们的调摄和平素养护,做到未雨绸缪,采取有效的护理措施防治疾病的发生。护理人员需要强化对患者的密切观察,综合分析患者的症状和体征,便于医生早期开展诊断和治疗工作。在疾病发展过程中较易出现相关并发症或病情突变,需要将并发症的发生先兆捕捉到,避免病情恶化<sup>[12-13]</sup>。心内科患者在疾病治疗过程中,因受疾病状态的影响,会加重其心理负担,并且因大多数患者不了解治未病理论,所以会降低其治疗依从性。通过开展治未病护理理论,能够使患者的疾病认知有效提高,进而提升其治疗依从性,更好地配合各项诊疗工作,改善预后恢复<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,心内科中医护理中治未病理论的运用效果非常显著,可以获得更高的护理满意度、治疗依从性,有利于改善患者的生活质量,减轻其不良情绪,提升其疾病认知。

### 参考文献:

- [1] 王蓉蓉.心内科中医护理中治未病理论的运用与效果[J].中医药管理杂志,2021,29(23):71-72.
- [2] 侯诗箐,陈玲,刘卓峰,等."治未病"理论在高血压患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(23):158-160.
- [3] 冯婧.中医"治未病"理论在老年中风患者护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2019,29(5):211-212.
- [4] GUILLAUME TREMBLAY, JOËL ROUSSEAU, CEDRIC HAPPI MBAKAM, et al. Insertion of the Icelandic Mutation (A673T) by Prime Editing: A Potential Preventive Treatment for Familial and Sporadic Alzheimer's Disease[J]. The CRISPR Journal,2022,5(1):109-122.
- [5] 赵永芳.高血压病护理健康教育中"治未病"理论的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):194.
- [6] 陈雪芳,林立英.基于"治未病"理论的中医护理管理用于糖尿病患者管理的效果[J].中医药管理杂志,2020,28(24):61-62.
- [7] 袁圆,谢欣颖.基于治未病理论对致盲性老年眼病护理干预的应用分析[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(7):162-165.
- [8] 尹悦,吴鸿,高水波,etal.基于"治未病"理论的延续性护理模式探讨[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(5):86-88.
- [9] 田立新.基于"治未病"理论的中医护理在预防产后便秘中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(15):282,284.
- [10] 邵铮.高血压病患者护理中治未病理论的应用研究[J].中国卫生标准管理,2020,11(12):140-142.
- [11] HANSEN, HENNER, BOARDMAN, HENRY, DEISEROTH, ARNE, et al. Personalized exercise prescription in the prevention and treatment of arterial hypertension: a Consensus Document from the European Association of Preventive Cardiology (EAPC) and the ESC Council on Hypertension[J]. European journal of preventive cardiology,2022,29(1):205-215.
- [12] 高佩莎."治未病"理论在冠心病患者护理中的应用效果[J].中华养生保健,2021,39(5):113-114.
- [13] 赵佳伊.治未病理论对老年慢病管理护理干预的应用分析[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(21):115-117.
- [14] 李娜,马莹蕊."治未病"理论在护理中的应用进展[J].实用中医内科杂志,2022,36(4):41-43.
- [15] 燕爱军,刘洪伟."治未病"理论在冠心病护理中的应用分析[J].中国医药指南,2018,16(12):32-33.