

慢性胃炎患者在常规治疗后行饮食调理和中医情志护理 的临床效果分析

陈斐

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院, 上海 200032

【摘要】目的: 探讨饮食调理和中医情志护理应用到慢性胃炎患者常规治疗后的临床效果。**方法:** 选取在2018年6月-2019年6月期间我院收治80例慢性胃炎患者作为研究对象, 根据护理措施对80例患者进行分组, 实验组与对照组, 每组各40例, 对照组患者采用常规护理措施, 实验组患者采用饮食调理与中医情志护理措施, 对比实验组与对照组患者SAS、SDS评分、护理效果以及护理满意度。**结果:** 实验组患者SAS、SDS评分显著低于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。实验组患者护理有效率与对照组相比差异有统计学意义, 实验组护理有效率高于对照组, $P < 0.05$ 具有统计学意义。实验组患者护理满意度显著高于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。**结论:** 慢性胃炎患者应用饮食调理和中医情志护理具有显著效果, 可以有效缓解患者不良情绪, 改善患者临床症状, 提高护理满意度, 减少护患纠纷率, 具有临床使用以及推广价值。

【关键词】 慢性胃炎; 饮食调理; 中医情志护理; 临床效果

慢性胃炎是临床常见消化系统疾病, 并且该疾病临床表现为上腹疼痛、餐后饱胀以及反酸等症状, 该疾病对患者正常生活产生严重影响^[1]。随着人们生活节奏不断的加快, 人们生活习惯越来越不规律, 特别是饮食习惯, 因此目前慢性胃炎患者逐渐呈上升趋势, 目前药物是治疗该疾病的主要手段, 在对患者进行治疗的同时也要采取有效护理措施, 促进患者快速恢复^[2]。因此本研究选取80例在2018年6月-2019年6月期间我院收治慢性胃炎患者作为研究对象, 分别对其采用常规护理与饮食调理和中医情志护理, 分析饮食调理和中医情志护理应用到慢性胃炎患者常规治疗后的临床效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2018年6月-2019年6月作为研究时间范围, 选取80例我院收治慢性胃炎患者作为研究对象, 根据护理措施将80患者进行分组, 实验组($n=40$)与对照组($n=40$), 其中实验组患者的最小年龄21岁, 最大年龄70岁, 平均年龄(42.35 ± 2.32)岁; 男性患者20例, 女性患者20例。对照组患者最小年龄20岁, 最大年龄71岁, 平均年龄(42.61 ± 2.11)岁; 男性患者21例, 女性患者19例。实验组与对照组患者性别、年龄、病程等资料差异无统计学意义, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理措施, 护理人员对患者进行用药、饮食指导, 密切观察患者病情变化等常规护理。

实验组采用饮食调理和中医情志护理, 其具体护理措施:(1)

饮食调整。护理人员结合《黄帝内经》中内容, 如“饮食者, 热无灼灼, 寒无沧沧”, 对于没有摄入足够热量的患者, 护理人员要给予患者食用高蛋白、高维生素的食物, 但在食用过程中护理人员嘱咐患者要注意胃酸与食物间的酸碱平衡。对于胃酸分泌较多患者, 护理人员嘱咐患者多食面包综合胃酸。对于胃酸分泌较少患者, 护理人员嘱咐患者多吃水果、多喝鸡汤等食物, 进而刺激患者胃酸分泌。对于体热患者, 护理人员嘱咐患者多食菊花、莲藕等食物。对于气滞患者, 护理人员嘱咐患者多食山楂、陈皮等食物。对于气虚患者, 护理人员嘱咐患者多食用大枣、鸡蛋等食物。(2) 由于患者受疾病的影响, 易出现焦虑、恐惧、失望等不良情绪, 在中医《素问》中讲到, “百病生于气也”, 据此说明治疗效果与患者情绪有密切联系, 因此护理人员要积极与患者进行沟通, 舒缓患者不良情绪, 定期开展讲座, 对其进行健康宣导, 向患者讲解慢性胃炎相关知识, 如病因、治疗必要性、预防措施, 进而提高患者对疾病的认知, 增加患者治疗信心, 提高患者治疗依从性, 提高预后效果。(3) 中医疗法护理。对患者进行推拿时, 应选取患者胃俞、足三里、脾俞等穴位; 对患者进行刮痧时, 应选取患者足三里、胃俞、脾俞、天枢、中脘等穴位进行。

1.3 观察指标

采用焦虑自量表(SAS)、抑郁自量表(SDS)评价两组患者心理变化, 分数越低表示心理状况越好。对比实验组与对照组患者护理效果, 评判标准: 经护理后, 患者临床症状消失, 为显效; 经护理后, 患者临床症状有所改善, 为有效; 经护理后, 患者临床症状未发生改变, 为无效。采用问卷调查对比实验组与对照组患者护理满意度。

1.4 统计学方法

两组慢性胃炎患者相关数据记录到统计学软件 SPSS 20.0 中, 两组患者 SAS、SDS 评分对比, 以 $\bar{X} \pm S$ 表示, 采用 t 检验, 两组患者护理效果以及护理满意度对比, 以 n% 表示, 采用 X² 检验, P<0.05 作为本次统计学检验方法。

2 结果

2.1 对比实验组与对照组患者 SAS、SDS 评分

实验组采用饮食调理和中医情志护理患者 SAS、SDS 评分显著低于对照组患者, P<0.05 具有统计学意义。(表 1)

表 1 实验组与对照组患者 SAS、SDS 评分对比[分 ($\bar{X} \pm S$)]

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	6.12±1.41	3.23±0.68	8.58±2.11	4.32±1.15
对照组	40	6.32±1.32	4.35±0.76	8.54±2.18	5.61±1.31
t	-	0.6549	6.9459	0.0833	3.0477
P	-	0.5145	0.0000	0.9338	0.0031

2.2 对比实验组与对照组患者护理效果

实验组采用饮食调理和中医情志护理患者总护理有效率显著高于对照组患者, P<0.05 具有统计学意义。(表 2)

表 2 实验组与对照组患者护理效果对比 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	34 (85.00)	5 (12.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	24 (60.00)	6 (15.00)	10 (25.00)	30 (75.00)

X ²	-	-	-	-	83.5375
P	-	-	-	-	0.0034

2.3 对比实验组与对照组患者护理满意度

实验组采用饮食调理和中医情志护理患者护理满意度与对照组相比差异有统计学意义。(表 3)

表 3 实验组与对照组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	40	30 (75.00)	8 (20.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	22 (53.48)	7 (18.60)	11 (27.90)	29 (72.50)
X ²	-	-	-	-	7.4397
P	-	-	-	-	0.0063

3 讨论

慢性胃炎是临床常见消化系统疾病, 并且该疾病具有病程长、恢复速度缓慢等特点。同时慢性胃炎临床表现为上腹疼痛、餐后饱胀以及反酸等症状, 该疾病对患者正常生活产生严重影响^[3]。因此除常规治疗外还要选取有效护理措施。在中医学中慢性胃炎属于胃脘痛、痞满等范畴, 中医认为慢性胃炎是由脾虚、血瘀、气滞等所致, 可以从饮食方面进行调理。因此在治疗过程中可以采用饮食调理, 护理人员给予患者制定针对性饮食计划, 护理人员告知患者禁止食用生冷、辛辣等食物, 以清淡为主, 多食豆类、谷类、鱼类、蔬菜、水果等食物^[4]。此外在中医《素问》中记载, “怒则气上, 喜则气缓”, 据此表明情绪对患者治疗效果有重要影响, 因此在对患者治疗过程中可以采用中医情志护理^[5]。护理人员通过积极与患者沟通, 可以舒缓患者不良情绪, 同时通过健康宣导, 可以提高患者对疾病认识, 提高患者治疗依从性, 进而可以提高治疗效果。

经本研究结果表明, 实验组患者 SAS、SDS 评分、护理效果、护理满意度均优于对照组患者, P<0.05 具有统计学意义。

综上所述, 慢性胃炎患者常规治疗后应用饮食调理和中医情志护理对患者治疗效果有重要作用。

参考文献:

- [1] 范云莉.慢性胃炎予以中医情志联合饮食护理的效果观察[J].名医,2019(09):219.
- [2] 孙岩.中医情志护理和饮食护理在慢性胃炎患者中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(22):84+86.
- [3] 林美华.情志护理在慢性胃炎护理中应用效果分析[J].基层医学论坛,2019,23(24):3485-3486.
- [4] 费秋燕.中医情志护理联合饮食调护在慢性胃炎住院患者护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(12):116.
- [5] 李荣红.中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果分析[J].名医,2019(04):144+146.