

艾条灸结合中医特色护理对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者的影响

阮静雯

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：明确艾条灸和中医特色护理在脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎中的护理效果和具体疗效，以期帮助患者减轻痛苦，改善预后。**方法：**从某大学附属医院中随机挑选出150名脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者，随机分为对照组和观察组，两组均采用六口服君子汤治疗方案，其中对照组采用的是常规护理，而观察组则采用艾条灸和中医特色护理工作。通过对比分析两组患者的护理满意度、护理有效率等多项指标，进一步判断艾条灸和中医特色护理的应用效果。**结果：**从各项指标的对比数据来看，艾条灸和中医特色护理的整体疗效明显高于常规护理，差异显著。**结论：**艾条灸和中医特色护理可以在脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者治疗工作中应用，效果突出。

【关键词】：艾条灸；中医特色护理；脾胃虚寒型；慢性萎缩性；胃炎患者

引言：

脾胃虚寒证患者从中医角度来看，主要是脾胃虚弱，一些患者没有认识到这一问题的严重性，随着时间的推移，逐渐转变消化系统疾病，而胃黏膜固有腺体萎缩就是病情恶化的标志，也是胃癌的前病变。导致这一问题的主要在于患者自身的饮食习惯、作息习惯不健康等，传统西医治疗手段产生的效果有限，因此目前更多采用六口服君子汤中医治疗方案，从而循序渐进的起到效果，帮助患者的脾胃恢复原本功能，避免病情恶化。在此基础上配合艾条灸结合中医特色护理工作可以进一步提高护理效果，让患者恢复速度提高。

1 资料与方法

1.1 资料

从某大学附属医院中随机挑选出150名脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者，根据患者的基础情况、病情病况，完成进一步筛选和组别分配，确保数据的可参考性和准确性，进一步判断艾条灸和中医特色护理的应用效果。150名患者的基础治疗方案均为香砂六君子汤加味治疗体系，而在护理工作中，对照组采用常规护理，观察组则将中医药原理融入到每一个护理工作细节中，打造出特色化的护理内容，不仅如此，为了进一步强化中医药的治疗效果，还配合艾条灸以帮助患者恢复。

1.2 方法

在配合艾条灸展开中医护理工作的过程中，针对特定穴位进行艾灸，以此达到补阳驱寒、健运脾胃、温补元气的效果。具体手段如下：

第一，艾条灸。针对足三里、关元、膻中、中脘、神阙

等穴位进行艾灸，每次15min，一天一次，需要注意的是，艾条灸治疗要持续在一个月左右，治疗期间要对艾灸燃烧情况进行注意，及时变换穴位，确保治疗效果。

第二，中医护理。配合艾条灸展开特色的中医护理工作也非常重要，中医护理因人而异，根据不同患者的身体素质、病情特征、治疗需求，展开多元化的中医护理方案，常见的方案有：穴位敷贴法、耳穴按压法、梅花灸法等，其中耳穴按压法主要面向中老年、晕针恐针患者，通过谈过这种方式刺激双耳脾区的穴位，一天三次，一次60s，三天为一个周期，更换王不留行贴。穴位敷贴法主要针对患者疼痛症状严重、胃脘部寒凉感患者，按比例配置敷贴药方，针对足三里、天枢、中脘、神阙等穴位进行刺激，一天两天，一次两小时。

第三，膳食护理。食疗是中医中最为关键的组成部分，通过食物的搭配，让患者身体素质得到改善。在“同病异护”的状态下，需要对患者的实际情况，采取针对性的治疗工作，如存在腹泻症状的患者可以食用生姜大枣粥，如存在胃胀、胃痛、消化不良的患者可以食用桂皮山楂。此外，生冷、辛辣、油腻的食物摄入量要随之降低，病情严重的患者要完全禁食此类食物。

第四，日常护理。日常护理涉及的内容有很多包括：复健护理、睡眠护理等内容，同样要根据患者的实际情况，引导患者科学规律的休息，提高治疗效果和康复效率。如：晨起后进行慢跑、太极拳、八段锦等运动，定时定点用餐、服药等细节。

第五，情志护理。和患者家属一起，借助日常沟通、闲

聊天等方式,帮助患者减轻压力,轻音乐、打坐等都是常见的情志护理手段。

除了上述内容之外,在中医护理中还会根据患者的情况,落实按摩护理,刺激穴位,实现高质量的温经通络效果。

2 结果与分析

2.1 结果

从各项指标的对比数据来看,艾条灸和中医特色护理的整体疗效明显高于常规护理,差异显著。对于脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎这一病症而言,其病情很难彻底根除,甚至还会面临癌变的风险。相比较常规组中以西医为主的治疗方案,这种以中医药学原理为核心的治疗体系,更适合脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者。从中医药学原理来看,无论是艾条灸还是其他中医护理工作都是围绕着人体中的几个关键穴位展开工作,通过刺激穴位的方式达到治疗目的。

表1 护理中并发症发生率(n, %)

组别	人数	恶心呕吐 (n)	头晕乏力 (n)	食欲不振 (n)	发生率 (%)
中医组	75	1 (1.3%)	0	0	1 (1.3%)
常规组	75	2 (2.6%)	1 (1.3%)	1 (1.3%)	4 (5.3%)

表2 患者满意度(n, %)

组别	人数	非常满意	满意	不满意	满意度
中医组	75	45 (60%)	30 (40%)	0	75 (100%)
常规组	75	30 (40%)	30 (40%)	15 (20%)	60 (80%)

表3 患者治疗效果对比(n, %)

组别	人数	痊愈	显效	有效	无效	治疗总有效率
中医组	75	36(48%)	32(42.6%)	6(8%)	1(1.3%)	74(98.6%)
常规组	75	24(32%)	23(30.6%)	20(26.6%)	8(10.6%)	67(89.3%)

参考文献:

- [1] 吴金华.香砂六君子汤加味治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎分析[J].饮食保健,2019,6(023):90-91.
- [2] 吴玉轩,姚映笑,姚炜仪,等.优质护理对慢性萎缩性胃炎患者负面情绪的影响和措施观察[J].黑龙江中医药,2019,v.48;No.308(06):253-254.
- [3] 张勇.温中消萎汤治疗脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎疗效及机制研究[J].山东中医杂志,2020(10):1065-1070.

表4 患者中医症候积分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间	治疗前	1周后	2周后	1个月后
对照	75	28.6 ± 8.3	7.94 $\pm$ 0.19	7.15 $\pm$ 0.19	6.39 $\pm$ 0.26	5.24 $\pm$ 0.34
观察	75	17.3 ± 2.9	7.74 $\pm$ 0.26	6.47 $\pm$ 0.15	5.17 $\pm$ 0.34	4.21 $\pm$ 0.24
t值		1.69	5.99	7.59	5.07	1.69
P值		> 0.05	<0.01	<0.01	<0.01	>0.05

2.2 分析

中医中最重要的理念就是“治未病”,系统的膳食护理不仅可以遏制病情,帮助患者恢复,还能够起到一定的预防作用,避免病情反复。中医中强调四时、四季、五行、阴阳调和等理念,根据中医理念制定出的作息时间表,能够让护理效果最大化。脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者需要经过长期的治疗,在饮食、生活上都会受到诸多限制,加之对病情、身体的担忧,会出现肝气郁结、心气郁结等问题,需要护理人员提高重视,关注患者心态情绪上的变化,另外护理过程中,严格落实中医中的“望闻问切”理念,尤其是一些关键性征兆,腹痛、呕吐物、排泄物等都要询问,配合舌象、脉象的观察,对患者的整体情况形成基本了解,为护理工作的开展奠定基础。

总结:综上所述,按照常规西医的方法治疗胃病,存在一定的风险,相比较而言,中医对患者身体产生的负面影响较少,而且能够从根源上减轻胃病复发、恶化的概率。脾胃虚寒问题可能会引发诸多恶性胃病,而慢性萎缩性胃炎就是其中之一,艾条灸、中医特色护理效果相同,在共同实施中,可以起到双倍协同的作用,将中医治疗效果发挥到最大。不仅如此,这种治疗方案产生的效果对患者的未来生活也颇具益处,降低复发概率,从根本上提高患者的整体身体素质。