

# 中医护理方案对脾胃虚寒证功能性消化不良的临床疗效

赵菁

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：明确脾胃虚寒证患者的护理措施，有效避免出现功能性消化不良的问题，让中医护理方案得到落实和优化。方法：从本院中随机选取2019-2020年收治的50名脾胃虚寒证患者作为本次研究对象，然后根据护理方案分为中医组和常规组，分别采用中医护理方案和常规护理方案，通过对比分析患者的治疗效率、并发症情况以及功能性消化不良等方面的治疗情况。结果：中医护理方案落实后治疗的效率明显提高，从常规护理下的82.3%提高至97.06%，治疗期间患者出现功能性消化不良问题的概率大幅度降低，其他并发症的发生率也极低。结论：中医护理方案在改善脾胃虚寒证患者临床症状，预防功能性消化不良症状的发生。

**【关键词】**：中医护理方案；脾胃虚寒证；功能性消化不良；临床疗效

脾胃虚寒证是一种常见的内科疾病，在治疗过程中，需要根据患者的具体症状采用不同的治疗方案，从中医的角度来看，患者是因为脾胃虚弱所导致的脾阳不足，进而出现胃痛、便血、脉虚弱等病症。而功能性消化不良作为脾胃虚寒证中的一种常见表现形式，如果采用常规的西医治疗，疗效较弱、疗程较长，而且会出现药物不良反应，相比较而言，中医治疗方案能够从根本上帮助患者解决功能性消化不良问题，加强对这一治疗方案临床疗效的研究，对中医治疗方案的推广具有深刻影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

从本院中随机选取2019-2020年收治的50名脾胃虚寒证患者作为本次研究对象，然后根据护理方案分为中医组和常规组，两组人数均为25例，分别采用中医护理方案和常规护理方案，通过对比分析患者的治疗效率、并发症情况以及功能性消化不良等方面的治疗情况。

### 1.2 方法

常规组患者采用西医治疗方案，利用制酸药、抑酸药、促动力药、助消化药等药物进行临床治疗，配合常规的辅助性护理手段，包括：饮食调整、作息调整、跟踪观察等。

中药组患者采用中医治疗方案，利用穴位敷贴疗法、中医食疗等手段展开临床治疗，不仅如此，在常规辅助性护理手段中也融入中医理念，为患者提供符合中医理念的饮食食谱，配合暗示疗法、顺情从欲法帮助患者调节情绪。利用中医治疗手段，在患者治疗过程中，根据患者的实际临床症状表现，采用不同的休息方案和护理方案。比如，患者四肢倦怠、手足不温、大便溏薄、脉虚弱，那么则要在常规的护理方案基础上，加入手足保暖等手段。食疗法有桂圆糯米粥、

大枣鸡肉汤、生姜鱼肉汤等方案，都能够起到很好的温中健脾效果。此外，猪肚、莲子等食材也可以适度加入到饮食中。梅花灸法和穴位敷贴疗法在取穴上存在较大差异，需要根据病情需要结合医嘱穴位展开不同的治疗手段。以梅花灸法为例，一共五个穴位，包括：中脘、建里、上脘、中脘左右各旁开一寸，而穴位贴敷法中的穴位则包括：中脘、神阙、天枢（双）、脾俞（双）、胃俞（双）等穴。

## 2 结果与分析

从下面三个表中的数据来看，中医组护理对脾胃虚寒证患者的治疗有着极大地帮助，值得在临床治疗中大范围推广使用。脾胃虚寒证引发的功能性消化不良的病症并不明显，很容易被人忽略，但是也有一部分患者会因为这些症状而对自身的身体情况产生误解，影响到心理状态。而通过实际的数据来看，患者在采用中医护理方案后，通过对特定穴位的刺激，能够从根本上完成对此类病症的治疗，配合中医理念下的饮食疗法、休息方案可以让患者养成更加健康科学的生活习惯，避免出现病情反复的情况。中医护理方案也能够让患者的生活质量得到提高，刺激对应问题，可以起到活血化瘀、阴阳调节、消肿散结止痛的作用。最为关键的是，相比较西医而言，中医护理方法的成本较低、操作简单，可能会出现其他并发症问题的概率较低，治疗效果较优。

近几年来，国家对中医药疗法的重视程度不断提高，并且制订出系统的发展纲要。中医在治疗消化道类病症方面，除了上述益气健脾、祛瘀化湿等手段，还强调治病必求于本，中医护理方案不仅体现在针灸、艾灸等方面，中医药理念融入到心理治疗、饮食调整、休息调整等方面也能让常规护理方案得到根本上的改善，所谓中医护理就是要将中医理念深入到每一个护理细节，充分发挥出中医在个体成长中的促进

作用。在中医药学中，食疗的优势也非常突出，尤其是对于这种消化系统病症而言，其需要面临多次、长期的病程、病症，身体免疫力等方面都会导致患者身体各项指标出现不同程度的下降，心态上的起伏也不可避免，借助食疗可以有效规避上述问题，如：藕粉、木耳、香菇、豆泥、甲鱼等都可以作为食疗素材。除了食疗之外，心理治疗也非常有必要，从古医书中就能够看出思虑过多是导致很多病症的原因，患者的精神和心理直接决定了治疗效果，因此，心理护理工作也要得到高效落实，以此改善生活质量，延长生存。消化道类病症从中医的角度来看，其根本问题在于饮食不当、情绪低沉，从而导致脾胃出现问题，气郁结而血液无法顺利运行，日积月累导致病情加重。想要从根本上治疗，可以借助健脾理气化瘀中医治疗方案，真正做到根除病情。另外，也可以通过口服中药方剂进行治疗，相比较西药来看，中药对人体的负面影响较低，但具体的方剂需要结合患者的具体临床表现和诊疗结果进行确定，并且要严格按照医嘱服用，确保效果最大化。

表1 护理十四天后患者个方面症状的改善情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	人数	时间	胃痛 隐隐	泛吐 清水	神疲 乏力	纳呆	手足 不温	大便 溏薄
中医组	25	实施前	7.3± 1.4	6.9± 1.5	7.2± 1.5	7.2± 1.4	6.8± 1.5	6.9± 1.4
		实施后	2.1± 1.2*#	2.1± 1.8*#	1.5± 1.4*#	1.5± 1.5*#	2.2± 1.4*#	1.9± 1.5*#
常规组	25	实施前	7.5± 1.4	7.1± 1.4	7.3± 1.6	6.8± 1.3	6.9± 1.4	6.5± 1.5
		实施后	3.9± 1.7*	3.5± 1.3*	3.7± 1.5*	3.6± 1.5*	3.6± 1.4*	3.8± 1.4*

### 参考文献:

- [1] 许培东,张园.中医护理对脾胃虚寒证患者的护理措施与效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续性电子期刊),2021,21(4):308-309. DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2021.4.152.
- [2] 曹艳红.中医护理对脾胃虚寒证患者的护理措施与效果分析[J].母婴世界,2020,(28):185.
- [3] 杨兰,向亚兰.中医护理对脾胃虚寒证患者的护理措施与效果观察分析[J].饮食保健,2020,7(14):166-167.

表2 护理三十天后患者临床改善效果表 PRO量表 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	人数	实施前	实施后
中医组	25	45.8±6.57	5.9±3.4*#
常规组	25	42.3±6.96	6.8±6.5*

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	25	12 (48%)	11 (44%)	1 (4%)	1 (4%)	24 (96%)
常规组	25	10 (40%)	10 (40%)	1 (4%)	4 (16%)	21 (84%)

### 3 总结

综上所述，在治疗因脾胃虚寒证所导致的功能性消化不良时，需要充分考虑到患者的实际需求，采用切实可行的护理方案，有效降低不良反应发生率，保证治疗安全性，强化临床疗效。通过研究结果来看，中医护理方案整体护理效果较优，围绕着脏腑学、经络学等中医治疗手段，全方位调节患者气血，刺激相应器官功能，让患者脏腑的各项功能恢复正常，相比较西医而言，这种护理技术患者更容易接受，操作也较为便捷，值得临床推广使用。