

中医情志护理在直肠癌并发肠梗阻中的有效性研究

章叶

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：本次探究的目标则是对中医情志护理在直肠癌并发肠梗阻护理管理当中的实际运用开展解析。采用的方法则是随机抽取某医院所收治的 20 例直肠癌并发肠梗阻患者进行探究，随机分为观察组以及研究组这两组，后期选择不一样的护理干预指导。最后的结果则是观察组人员整体护理评分要比研究组高，不管是病房管理还是病症护理等关系分别为(96.62±2.27)分、(97.47±1.25)分，总体满意程度达到 97.96%，每一项结果都要比研究组高，同时差异具有明显性(P<0.05)。最终所得出来的结论则是为消化科人员提供临床护理过程中，中医情志护理引导工作很大程度上能够将整体的护理质量提高，更有助于患者病情的恢复，改善其预后。

【关键词】：直肠癌并发肠梗阻；护理管理；中医情志护理

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

此次探究工作所选择的是某医院所收治的 20 例直肠癌并发肠梗阻疾病人员作为研究对象，所使用的是随机数字分组方式，将这些人员平均分为观察组以及研究组，每组人员分别为 10 例。在这两组人员中男性人数和女性人数占比分别为 6:4，年龄在 30 到 88 岁，这两组患者基本指标没有明显的差异性(P>0.05)，具有可探究性。

1.2 护理方法

直肠癌肠梗阻患者进行针对性的治疗情况，在此过程中，耐心的回答患者所提出的问题，并保持患者的肠内营养和周边住院环境的卫生情况。观察组患者在此基础上加以中医情志护理技术应用，其主要措施如下。

1.2.1 情志护理

情志护理的作用首先是通过科学的护理措施消除患者的负面情绪，在达到辅助治疗作用的同时，也能避免人的情绪影响疾病后续的发展，特别是对于发病急促和发病临床表现较大的肠梗阻患者而言，本身就存在。一定的恐惧和焦虑心理，护理人员应当通过对患者介绍肠梗阻的引发情况和症状，是患者能够真正意义上的接受治疗和护理，促进自身康复。患者进入医院之后，医护人员需要及时对有关健康教育知识进行宣传和推广，向患者讲解疾病有关知识和对应的临床治疗方式，从而将患者的认知能力提高。从其实际病情着手，制定具体的治疗和护理方案。其次要主动跟患者进行交流，了解其心理变化情况，从而确保健康宣传工作能够具备有效性和针对性。

1.2.2 滴肛护理

在进行中医情志护理时，首先可以采用中药滴肛的方法，在此过程中必须要重视对于患者隐私的保护，院方可以统一的煎煮中药液在帮助患者取好体位的情况下，保持药液的温度轻柔适中的插入到肛门中，在操作过程中可以和患者进行聊天，或者听取一些轻松的音乐来分散注意力，保证其肌肉彻底放松。在操作完成后，要注意观察患者排便的颜色和气味、分量。

1.2.3 胃肠减压护理

在直肠癌并发肠梗阻诊断后，必须要进行胃肠减压工作，将肠道内的物质进行处理，防止胃肠道压力过大，保证肠功能能早日恢复。护理之前对患者讲述胃肠减压的实际作用，使患者能够正常配合，保证胃管通畅，后期定时地运用生理盐水清洗胃管。

1.2.4 中医情志心理护理

第一，对患者心理进行干预。护理人员要跟患者及时进行沟通交流，对其心理变化情况进行了解。给予必要的心理安慰和支持，对患者提出的疑问要进行耐心解答，向患者家属讲解有关治疗成功的病例，来缓解患者恐慌心理，使其建立战胜疾病的信息，主动进行配合和治疗。第二，饮食方面的干预。严格根据直肠癌并发肠梗阻有关标准，根据患者实际状况为其制定更加合理的饮食方案，嘱咐患者禁烟禁酒，日常饮食要以好消化的食物为主，并让患者多吃水果蔬菜。

1.3 统计方式

选择使用 SPSS19.0 开展解析。通过实质性的指标开展治疗以及护理方案，同时要了解患者病情把控的结果，这次探

究在住院时间对比方面使用 T 检验解析,在计量统计下,对数据结果提供有效保证,然而,在护理有效率以及满意程度上使用 χ^2 检验,用技术策略对结果开展解析。

2 结果

2.1 解析护理评分对比

观察组每一项护理评分都要比同期的研究组高差异,具有显著性,并且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 患者满意度对比

在观察组患者当中,满意程度达到 97.96%,而研究组患者当中整体满意程度达到 70.86%,这两组患者满意程度差异性非常显著,并且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者腹痛及腹胀消失时间、肠鸣音恢复时间、肛门排气时间和住院时间比较

表 1 两组患者时间比较

组别	例数	腹痛消失 时间	腹胀消失 时间	肛门排气 时间	肠鸣音恢复 时间	住院时间
研究组	55	1.7±0.3a	1.2±0.2a	2.7±0.6a	3.1±0.9a	7.6±2.3a
参照组	55	2.8±0.7	2.9±0.8	4.1±1.2	4.2±1.3	10.5±3.5
t		10.712	15.289	7.739	5.159	5.135
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在患者患有结肠癌时,肠梗阻作为一种并发症成为急腹症。在肠梗阻引起过程中,由于病情变化较快,起病原因较急,常伴有非常高的其他并发症发生率。一般在患有此病时,患者会出现腹痛和腹胀等一系列情况,现在逐渐出现呕吐和腹泻等情况时,会严重的阻碍患者的康复。在临床上进行手术治疗后,进行有效的中医情志护理,能够更好地降低并发症的产生。本文主要研究中医情志护理技术在直肠癌并参考文献:

- [1] 魏亚雯.基于纽曼系统模式的中医情志护理对术后早期炎性肠梗阻康复的影响.中国初级卫生保健,2017,31(1):83-85.
- [2] 邵长风.中医情志护理技术在术后早期炎性肠梗阻患者中的应用.中医临床研究,2016,8(13):132-134.
- [3] 吴欢欢,陆培培.针对单纯性肠梗阻患者开展中医护理干预的效果分析.大家健康(上旬版),2017,11(11):307.
- [4] 陶蓉.中医护理技术在肠梗阻治疗中的应用.医学信息,2016,29(31):172-173.
- [5] 宋春艳.腹部手术后直肠癌并发肠梗阻的中医护理探究.继续医学教育,2018,32(5):106-107.

发肠根阻患者中的应用价值。造成直肠癌并发肠梗阻疾病发病机制和表现形式具有多样性,在传统护理方面,缺少对个体化的解析,并且在护理管理制度方面出现不足之处,因为工作人员失误以及技术问题会导致医生和患者之间出现矛盾,但中医情志化护理模式能够遵循以人为本的治疗原则,改善病房的环境,为患者治疗提供生理以及心理方面的知识,更有助于这些人员在比较轻松的情况下进行治疗,这样可以降低投诉概率,并且还能使患者主动配合医生和护士人员的工作。对于直肠癌并发肠梗阻护理工作人员而言,要对患者的生活习惯提高重视并且给予正确引导,另外还要对用药管理以及治疗对策进行简单说明,这样可以有效提高患者治疗的依从性,这些都是护理工作人员在日常工作中所发挥出来的重要性,由于当今医疗服务模式发生改变,护理工作已经不能仅看重患者疾病的治疗,而是要从更多角度对患者的实际需求进行全面考虑,对护理工作当中所出现的问题进行解析,并针对性的开展改善,这样才能切实更好地将护理管理质量提高。护理风险因素除了牵涉到护理安全问题以外,也关联到每个方面的护理管理质量,所以管理人员需要定期开展风险因素解析,对于现阶段所表现出来的问题,开展管理调整,实现不断进步的目的。数据说明则是对直肠癌并发肠梗阻护理风险因素开展管理制度进行调改以后,直肠癌并发肠梗阻的每一项护理管理质量都有所提高。从前期的工作数据解析中可以看出也是探寻风险因素的基本条件,管理人员需要仔细听取护理工作人员所反馈的工作意见,管理人员跟前线护士人员的沟通是制度合理性的基本条件,在建设管理制度过程中,需要满足护理工作的实际标准,以免出现无效流程以及制度加大护理工作人员的工作量,除此之外,部分护理人员执行不到位的地方,比如护理宣教等,同样要使用制度管理把控制护理工作人员的管理依存性提高,从各个方面着手来达到管理质量的提高。

4 结束语

总而言之,从前期工作调研解析中可以看出,总结直肠癌并发肠梗阻的护理风险因素,对其提出具体的防范管理对策,能够更好将护理管理的质量提高,改善患者满意度。