

中医护理在气阴两虚型便秘患者中应用价值分析

木克拉木·依麻木 米日古力

(1.新疆医科大学第二附属医院 830000)

摘要: 目的 对气阴两虚型便秘病人采用中医治疗的疗效进行深入分析。方法 采用回顾性分析方法,对2020年2月至2021年2月份在本院住院的60例便秘患者按不同的护理方式进行分组,并对其多维度指标的不同数据进行比较。结果 采用中医护理干预后,观察组的焦虑和抑郁评分显著低于对照组,组间结果显现差异性,达到统计学标准($P < 0.05$)。结论 在气阴两虚型便秘病人中运用中医护理,能有效地缓解病情,减轻消极情绪,改善临床效果,且具有一定的推广价值。

关键词: 气阴两虚型;便秘;中医护理

便秘是老年人群体普遍多发的一种疾病,如果长期便秘,会造成患者身体中的毒素不能及时排出,还会引起身体其他器官的功能紊乱,诱发肠梗阻、肠穿孔、痔疮、肠黏膜脱落等诸多症状,从而大幅影响老年人的生活质量^[1-2]。近年来,多项研究结果表明中医护理在便秘治疗中已取得良好效果,本文就中医护理对气阴两虚便秘患者的作用进行了初步的探索,阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择在2020年2月至2021年2月期间我院就诊的60例气阴两虚型便秘患者作为研究对象,并将其随机分为两组,在了解了本研究的内容和意义后,所有入选患者均签署了知情同意书,且患者的临床数据均经过了医院伦理委员会的审查和验证,下列表格为两组患者的基本信息, $P > 0.05$ 符合分组及控制条件。

表1.两组患者一般资料($x \pm s$,分)(岁)

组别	男女比例	年龄范围	平均年龄
对照组(n=30)	14:16	50~73	62.57 ± 2.26
观察组(n=30)	15:15	52~74	62.03 ± 2.31

1.2 方法

1.2.1 对照组

患者实行日常护理主要涵盖:对患者实行宣传教育、检查、评估、辅助治疗等措施。

1.2.2 观察组

观察组采用中医护理

①饮食指南:对患者的健康情况进行细致的评价,并根据情况制订科学、合理的膳食方案,在日常饮食中要增加蔬菜、粗纤维的比例,减少精细食物的摄入量,同时要注意保持排便的习惯,形成良好的生活习惯循环;另外还要注意平时嘱咐患者每天要喝足够量的水,这样才能帮助排便^[3]。

表1 两组患者的具体指标对比($x \pm s$,分)

组别	SAS评分		SDS评分		护理效果
	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组(n=30)	59.25 ± 6.21	48.22 ± 5.19	57.64 ± 5.11	36.87 ± 4.75	23 (76.6%)
观察组(n=30)	59.19 ± 3.30	42.51 ± 4.36	57.59 ± 5.22	31.59 ± 4.32	29 (96.7%)
t值、X ²	0.053	5.193	0.042	5.069	7.341
P值	0.915	0.000	0.778	0.000	P < 0.05

3 讨论

气阴两虚型便秘是一种较为复杂的疾病,中医认为老年人普遍因气虚、血亏、瘀热等因素所致,所以便秘并不能完全治愈,且部分患者治愈后还会复发。因老年人的各项机能均在逐渐地下降,而且绝大多数病症的引发都与脾、胃、肾等器官有关,饮食和心理因素是引起该病的重要因素。本实验结果显示,中医护理对气阴两虚型便秘具有明显的疗效,可缓解病人的负面情绪,提高疗效。合理的膳食干预和运动能促进病人排便,并能维持良好的大便习惯。情绪护理能促进患者的积极、乐观的心理状态,改善患者的治疗顺应性。按摩专业手法主要涵盖清大肠、六腑、推下七节骨、捏脊、药包热等,其具有清热通便、健脾胃的功效^[6]。

综上,中医护理能减轻患者的便秘症状,缓解患者的不良情绪,提高患者的治疗效果,该护理方法得到医、护、患一致认可,值得临床大力推广。

②锻炼:引导病人适当进行锻炼,可以通过加强腹肌的锻炼,借助一定外力来促进患者肠道蠕动。

③按摩:在清洗大肠时,要注意使用的手法,要用拇指从虎口沿着食指桡骨至指尖,每天要坚持五十至一百遍;六脏内敛法,由大拇指从肘入,由前臂尺端向掌根部推动,重复五十~一百遍;按压肩膀,先从患者的脊椎开始,总共5~10次,用大拇指、食指、中指、无名指相对,按压皮肤,再往上捻动,再依次交替捏起^[4]。

④情感护理:部分病人由于不能适应医院的工作环境,容易产生焦虑、抑郁等负面情绪,无法配合医护人员,影响了治疗的效果。在此期间,护理人员要及时与病人沟通,并对其进行健康教育,解释便秘的成因,说明消极情绪会影响治疗效果,并对其进行有针对性的心理辅导,消除消极情绪,展示成功的案例,以帮助其建立治疗的自信。通过对病人的心理干预与引导,可有效地缓解病人在康复过程中产生的消极情绪,逐步改变病人的精神状态^[5]。

1.3 观察指标

对患者以下指标维度进行可视化数据统计分析:焦虑和抑郁两项自评量表(以分数高低为判断标准,分数愈高,忧郁焦虑愈严重)

1.4 疗效标准

无疗效—患者在接受护理后仍然没有好转;

有效果—护理后,病人的排便时间相对缩短,并且有明显的改善;

显著效果—病人排便、各方面恢复正常。

1.5 统计学分析

实验所有数据全部借助专业系统软件SPSS14.0处理,实验人员对参与手术病人治疗后的观察结果进行了详细地记录,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s$,%)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P < 0.05$,则说明实验价值有意义。

2 结果

参考文献

[1] 陈婉婷, 赵珊珊, 姜辉. 中医护理在气阴两虚型便秘患者中应用价值分析[J]. 健康大视野 2021年13期, 86-87页, 2021.

[2] 田均, 李传艳, 张坚明, 等. 益气养阴通便汤对气阴两虚型便秘患者肠道菌群的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(3):3.

[3] 戢敏, 郭光丽, 毕俊芳, et al. 益气健脾润肠通便方联合手术治疗在气阴两虚型直肠前突型便秘患者中的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(2):5.

[4] 何俐, 董光萍, 孙玉勤. 中医护理技术在住院老年便秘患者中的运用研究[J]. 新疆中医药, 2022, 40(2):3.

[5] 孙双玉, 缪剑辉. 自拟五仁汤治疗慢性顽固性便秘气阴两虚证临床研究[J]. 2022(4).

[6] 刘芳, 张智彬, 王邦林, 等. 加味枳术汤治疗气阴两虚型老年原发性便秘的临床疗效[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(17):7.