

# 中医特色护理在对胃溃疡患者进行护理中的效果观察及满意率影响分析

王文倩

上海中医药大学附属龙华医院, 上海200032

**[摘要] 目的:** 探讨对胃溃疡患者给予中医特色护理干预后对其护理效果以及满意率产生的影响。**方法:** 选择我院2017年07月~2019年05月收治的50例胃溃疡患者作为实验对象; 抽签法分组后探究每组拟定的护理计划; 对照组(25例): 拟定传统基础护理计划进行应用干预; 实验组(25例): 拟定传统基础护理计划+中医特色护理计划进行应用干预; 就组间护理效果以及满意率评定结果展开比较。**结果:** 实验组胃溃疡患者护理总有效率(96.00%)高于对照组(68.00%)明显( $P<0.05$ ); 实验组胃溃疡患者护理总满意率(92.00%)高于对照组(56.00%)明显( $P<0.05$ )。**结论:** 胃溃疡患者于临床接受中医特色护理干预后, 利于护理效果以及满意率评定结果的改善, 最终对于胃溃疡患者疾病转归, 奠定基础。

**[关键词]** 中医特色护理; 胃溃疡; 护理效果; 护理总满意率

**[DOI]** 10.18686/yxyj.v1i3.1063

胃溃疡作为发病机制极为复杂的消化系统疾病之一, 分析其出现同不良饮食习惯、幽门螺杆菌感染、精神过度紧张以及使用药物治疗等存在相关性。此类患者往往伴随胃脘灼痛、反酸以及暖气等系列症状, 就此类患者治疗期间, 通过拟定护理计划加以应用, 以对病情复发等充分预防意义显著<sup>[1]</sup>。本次研究将针对胃溃疡患者探究中医特色护理方法应用可行性, 以利于胃溃疡患者疾病转归。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2017年07月~2019年05月收治的50例胃溃疡患者作为实验对象; 抽签法分组后探究每组拟定的护理计划; 对照组(25例): 男12例, 女13例; 年龄分布范围为49岁~81岁, 平均年龄为(58.32±2.05)岁; 病程分布范围为2w~8w, 平均孕周为(4.25±1.23)w; 实验组(25例): 男11例, 女14例; 年龄分布范围为50岁~83岁, 平均年龄为(58.37±2.07)岁; 病程分布范围为2w~9w, 平均孕周为(4.29±1.27)w; 纳入标准: ①对患者实施胃镜检查、X线钡餐检查、临床查体以及实验室检查, 最终胃溃疡疾病获得明确诊断; ②患者均伴随程度不同胃痛、反酸以及暖气症状出现; ③知情同意书签署; ④伦理委员会批准; 排除标准: ①表现出中途退出; ②呈现出意识、认知以及精神方面障碍; 观察对比两组胃溃疡患者性别、年龄、病程, 结果均无明显差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

收治的胃溃疡患者经过分组并接受护理期间, 对照组: 护理人员依据医嘱选择抑酸药、抗胆碱能药以及H<sub>2</sub>受体拮抗剂对患者展开有效治疗, 此外, 配合选择耳穴贴压以及中药熨烫等系列方法展开针对性治疗。此外, 配合对患者展开用药指导、生活照护以及病情观察等。实验组: ①在对患者展开中药熨烫治疗前, 需要就此种方法的治疗优势对患者进行讲解, 确保祛瘀消肿以及活血行气效果获得充分发挥。此外, 于腕腹部皮肤表面, 准备药袋进行放置, 并且准备厚布于药袋上方进行覆盖, 在厚布上方准备热水袋进行放置。具体实施熨烫治疗期间, 需要避免对患者的皮肤造成灼伤。对患者的中脘穴以及天枢穴等进行按摩, 以获得将患者疾病症

状缓解的效果; ②患者表现出情志不和谐同其患有胃溃疡疾病密切相关, 对此对于患者心态平和保持的重要意义对患者进行讲解, 确保对于治疗以及护理工作, 胃溃疡患者可以积极接受。③就胃溃疡疾病的出现同不良饮食习惯之间的相关性进行讲解, 就进食细嚼慢咽的重要性对患者进行讲解。如果胃溃疡患者属于脾胃湿热证, 则就大麦、绿豆以及小米等系列食物进食要求患者适当加强, 以获得清热泻火的效果; 如果患者属于胃寒证, 则需要就糯米以及黄米等食物进食要求患者适当加强, 以获得温补效果; ④针对胃溃疡疾病表现出发作反复的特点加以明确后, 需要就适当体育锻炼对患者进行指导, 以此将患者免疫力提升, 对其病情复发充分防止。通过体育锻炼的合理进行, 使得患者胃部血虚循环获得显著促进, 使得胃动力获得显著增强, 对于胃内溃疡面愈合充分加快。

### 1.3 观察指标

观察对比两组胃溃疡患者的护理效果以及满意率评定结果。

### 1.4 判断标准

①护理效果判定标准: 显效: 患者系列症状以及胃内溃疡面转为正常; 有效: 患者系列症状以及胃内溃疡面获得好转; 无效: 患者系列症状以及胃内溃疡面无好转<sup>[2]</sup>。

②护理满意度判定标准: 自制《胃溃疡护理满意度评定问卷》展开对应评定, 依据评定结果, 分为极为满意、基本满意与不满意三维度。

### 1.5 统计学方法

运用统计学软件SPSS22.0展开两组胃溃疡患者护理效果评定, 计数资料(护理效果以及满意率评定结果)以n(%)表示, 行 $\chi^2$ 检验, 结果 $P<0.05$ 表示组间差异有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 胃溃疡护理效果临床对比

实验组胃溃疡患者护理总有效率(96.00%)高于对照组(68.00%)明显( $P<0.05$ ), 见表1。

表 1 两组胃溃疡患者护理总有效率临床对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
实验组 (n=25)	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组 (n=25)	3 (12.00)	14 (56.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
X <sup>2</sup>				6.6396
P				0.0099

2.2 胃溃疡疾病护理满意度对比

实验组胃溃疡患者护理总满意率 (92.00%) 高于对照组 (56.00%) 明显 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组胃溃疡患者疾病护理满意度临床对比 [n(%)]

组别	极为满意	基本满意	不满意	总满意
实验组 (n=25)	9 (36.00)	14 (56.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
对照组 (n=25)	9 (36.00)	5 (20.00)	11 (44.00)	14 (56.00)
X <sup>2</sup>				8.4200
P				0.0037

3、讨论

临床存在诸多因素会诱发患者患有胃溃疡疾病,其中以幽门螺杆菌感染作为主要诱发因素。对于胃溃疡患者在治疗期间,为了使其预后因素获得显著改善,通常需要拟定护理计划并加以应用,以将胃溃疡患者预后情况显著改善<sup>[3]</sup>。

拟定中医特色护理计划对胃溃疡患者展开临床护理干预,能够于饮食、情志、健康以及运动等诸多方面展开全面性干预,并且对于系列中医保健知识可以确保胃溃疡患者充分了解,通过使其自我护理能力显著提升,而促进胃溃疡患者病情状态的全面改善。

观察本次研究结果发现,实验组胃溃疡患者护理总有效率 (96.00%) 高于对照组 (68.00%) 明显;实验组胃溃疡患者护理总满意率 (92.00%) 高于对照组 (56.00%) 明显,分析此结果原因为,中医特色护理计划的充分应用,可以在遵医嘱对胃溃疡患者进行系列中医治疗基础上,将系列中医

护理手段充分利用,期间对于中医护理特点可以充分凸显,使得中医护理优势充分发挥,于胃溃疡护理效果改善方面均获得确切效果,最终获得上述显著胃溃疡护理结果,可进一步表明对胃溃疡患者给予中医特色护理干预的可行性。

综上所述,胃溃疡患者于临床接受中医特色护理干预后,利于护理效果以及满意率评定结果的改善,最终对于胃溃疡患者疾病转归,奠定基础。

参考文献

- [1]范廷君.对胃溃疡患者进行中医护理的效果观察[J].当代医药论丛,2018,16(15):228-229.
- [2]盛晓萍.中医护理方案系统护理干预慢性胃炎、胃溃疡的价值探讨[J].中国继续医学教育,2018,10(18):160-161.
- [3]朱卢君.中医饮食护理在胃溃疡治疗中的护理效果探究[J].包头医学,2017,41(04):54-55.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 王文倩. 中医特色护理在对胃溃疡患者进行护理中的效果观察及满意率影响分析 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1.打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2.打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)