

探讨中医特色护理在外科疾病中的应用效果

宋颜颜

(山东省广饶县中医院 外科 山东省广饶县 257300)

摘要: 目的: 对外科疾病中对中医特色护理应用的效果进行探析。方法: 选择我院外科近期住院患者 110 例, 按照常规护理方式和以此为基础实施中医特色护理的方式均分为对照组和试验组各 55 例。对两组患者的焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 及护理效果进行对比。结果: 和对照组相比较, 试验组的焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 及护理总有效率都表现出明显的优势 ($P < 0.05$)。结论: 经研究, 中医特色护理具有显著的价值, 可使外科患者发生不良反应的概率减少, 保证患者心理状态良好, 是患者快速康复的重要保障, 可在临床护理中加强推广。

关键词: 中医特色护理; 外科疾病; 应用效果

中医护理以中医理论为基础, 中国技术特色显著。辩证护理是中医护理的重要特征, 主要通过“望、闻、问、切”了解病情, 并采用同病异护、正护反护等方法分析患者的生理和病理变化。根据临床经验可知, 在辩证护理基础上的中医护理模式对提高临床疗效起到较大的促进作用。所以本文选择我院外科近期住院患者对其应用中中医特色护理的情况进行探析, 具有报告为:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院外科近期住院患者 110 例进行研究, 这些患者都属于创伤感染, 并按照不同的护理方法均分为对照组和试验组各 55 例。对照组男性和女性患者分别为 30 例、25 例; 年龄区间为 33 岁至 55 岁, 均龄为 (43.5 ± 3.9) 岁; 试验组男性和女性患者分别为 32 例、23 例; 年龄区间是 35 岁至 56 岁, 均龄为 (44.6 ± 4.5) 岁。对比两组患者的性别、年龄等一般资料, 差异不明显 ($P > 0.05$), 可比性较大。

1.2 方法

对照组采用健康宣教、饮食和心理护理、出院指导等常规的护理方式; 并以此为基础对试验组患者实施中医特色护理, 主要包括: (1) 辩证护理, 根据患者具体情况, 以辩证施护为原则对患者制定针对性的指导和护理内容; (2) 日常护理, 根据和人体睡眠、唤醒等的自然机能时间, 合理的制定起居时间, 使人体达到阴阳平衡; (3) 饮食护理, 根据中医提倡的辩证饮食原则, 在综合考虑患者用药情况的基础上合理的调节其饮食, 也是治疗效果提升和不良反应减少的保障; (4) 技能应用, 根据患者的实际病情, 合理的采用穴位按摩, 艾灸, 揶针治疗, 耳穴压豆等护理; (5) 中医锻炼, 根据患者的疾病恢复情况, 合理安排其练习和胃健脾功、八段锦等。

1.3 观察及判断标准

对两组患者的心理状况和护理效果进行对比。(1) 心理状况: 采用 SAS 和 SDS 量表对患者住院的心理状况进行评分, 满分为 100 分, 其焦虑和抑郁的心理和其分值成正比; (2) 判定疗效的标准: 患者没有出现肺部感染、褥疮等不良反应, 且疾病好转情况比较明显表示显效; 患者只有部分褥疮出现, 肺部也没有出现感染, 疾病有所好转表示有效; 如果患者出现肺部感染、褥疮等严重不良反应, 或疾病没有好转迹象表示无效。总有效率 = $(\text{显效例数} + \text{有效例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

本文涉及到的数据采用统计学软件 SPSS19.0 进行处理, ($\bar{X} \pm s$) 和 % 分别表示计量和计数资料, t 和 χ^2 是分别对其进行检验的指标, 两组具有一定差异用 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 比较两组患者的 SAS、SDS 评分情况 (见表 1)

表 1 两组患者 SAS、SDS 评分对比 [$\bar{X} \pm s$]

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	55	42.3 ± 3.4	40.3 ± 3.2
试验组	55	22.5 ± 1.3^a	24.4 ± 1.2^a
t 值		38.050	33.154
P 值		< 0.05	< 0.05

注: 相比较于对照组, $P < 0.05$

如表 1 所示, 和对照组相比, 试验组患者的 SAS、SDS 评分明显较低 ($P < 0.05$)。

2.2 比较两组患者的护理效果 (见表 2)

表 2 两组患者的护理效果对比 [$n(\%)$]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	55	25(45.45)	23(41.82)	7(12.73)	48(87.27)
试验组	55	30(54.55)	24(43.64)	1(1.82)	54(98.18)
χ^2 值					5.875
P 值					< 0.05

注: 相比较于对照组, $P < 0.05$

如表 2 所示, 和对照组护理总有效率 (87.27%) 相比较, 试验组的护理总有效率 (98.18%) 优势明显 ($P < 0.05$)。

3. 讨论

中医护理是在对“中医辩证护理”原则遵守的基础上, 针对疾病的不同种类而执行的一种护理模式, 和西医相比副作用较小, 并且对脾胃疾病有良好的疗效, 主要表现在: (1) 重视心理护理。患者的疾病受其心理状态影响较大, 如果没有及时采取正确的措施处理, 患者可能会因此气血不畅, 进而对脏腑功能的发挥造成影响, 所以对于病患的治疗药物和心理辅导同等重要, 促使患者焦虑的心情得到缓解的同时树立和疾病做斗争的信心; (2) 辩证护理。中医看病主要强调“望闻问切”, 中医护理也一样, 通过对疾病的综合分析, 科学的执行护理方案; (3) 重视三因制宜。三因制宜指的是医护患者的情况 (如年龄、性别、生活习惯等) 制定各个阶段的护理方案, 外科疾病主要选择手术等治疗方法, 术后护理起着不可忽视的作用。尽管常规的护理方式涉及的方面较多, 但又因其适用太广泛而“面面不到”,

所以亟需为外科疾病护理选择一种恰当的方式, 相关临床研究资料显示, 外科疾病中合理的应用中医特色护理比常规护理的效果更优。

本文通过研究可知, 和对照组相比较, 试验组患者在心理状况和护理效果方面都表现出极大的优势, 两组数据差异统计学意义明显 ($P < 0.05$), 说明应用中医特色护理方法有其较大的优越性, 既可有效缓解患者的疾病症状, 使患者痛苦感减轻, 还可根据实际情况运用辩证护理, 通过对中医特色护理的充分利用, 可在改善患者身体素质、提高其免疫力方面起到重要的促进作用, 通过培养良好的生活习惯对疾病的侵袭得以避免, 也是患者生活质量逐步提升的重要保障。

综上所述, 在外科疾病中对中医特色护理方式进行有效的运用可获得更加显著的效果, 使患者发生不良反应的情况较大程度减少, 也是患者较快恢复健康的重要途径, 在临床护理中具有较大的推广和应用的价值。

参考文献:

- [1] 李桂玉, 殷见弟, 殷多玲. 中医特色护理在外科疾病中的运用思考[J]. 中国实用医药, 2019(05):181-183.
- [2] 戴影. 中医护理方案在外科疾病护理中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018(17):180.