

# 基于“治未病”理论中医适宜技术防治在重症患者中的应用

周弘林

(四川省德阳中江县中医 618100)

**摘要:**目的:对基于“治未病”理论中医适宜技术防治在重症患者中的应用进行简要阐述与分析。方法:选取我院中在2021年2月到2022年11月之间收治的监护室重症患者患者102例,依据患者住院的时间将其分为对照组(使用常规管理方式)与实验组(在对照组患者基础上进行基于“治未病”理论中医适宜技术防治管理方式)各51例作为本次实验的研究对象,围绕两组患者在管理前后的生活质量评分以及并发症发生率进行比较研究。结果:经过对两组患者实施不同的管理方式后,得出实验组患者在经过中医适宜技术防治管理后生活质量评分均好于对照组患者,且 $P < 0.05$ ;在并发症发生率方面,实验组患者的6.21%发生率明显低于对照组患者的20.35%,且 $P < 0.05$ ;结论:对监护室内重症患者实施基于“治未病”理论的中医适宜技术防治管理方式能够对患者的生活质量水平进行科学有效的提升,帮助患者减少在住院期间并发症发生率,使患者的自我行为管理能力进行大幅度提高,对于患者的后续康复进程具有积极的促进意义,值得在临床中实施与推广。

**关键词:**治未病;中医适宜技术防治;重症应用

重症监护室内的患者一般存在病情较为严重、病机较为复杂的特点,为此,医护人员必须进行严谨且及时的抢救,才能提高患者的治疗成功概率。由于现阶段在临床中关于实施中医适宜技术防治管理方式的经验仍然不足,例如医生与护士之间的配合度较低、在护理人员的具体职务没有进行完整的划分以及管理方案的不明确等都会造成管理质量的降低。与此同时一部分护理人员对于中医适宜技术防治管理工作的理念以及管理思路仍然没有清晰的认知,导致管理工作停滞不前,在实际临床管理中无法进行变通,导致管理效果不佳,进一步导致患者的治疗效果降低。为此,选取我院中在2021年2月到2022年11月之间收治的监护室重症患者患者102例,对其进行不同方式的管理方式,观察分析其治疗效果,现将研究结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院中在2021年2月到2022年11月之间收治的监护室重症患者患者102例,依据患者住院的时间将其分为对照组(使用常规管理方式)与实验组(在对照组患者基础上进行基于“治未病”理论中医适宜技术防治管理方式)各51例作为本次实验的研究对象。其中对照组患者中男/女:26/25例,年龄25-64( $43.21 \pm 3.34$ )岁;实验组患者中男/女:28/23例,年龄26-67( $45.78 \pm 3.01$ )岁。两组患者之间的一般资料差异不存在统计学意义( $P > 0.05$ ),因此,本次实验两组之间存在比较意义。

### 1.2 方法

对照组患者使用常规的管理方式,主要包括对患者进行每日的生命体征观察和记录、对监护病房的清洁和管理、对患者进行常规的饮食营养规划、对患者进行简单的健康知识以及自我护理知识讲解宣教、对患者的康复知识讲解和演练等具体内容。

实验组患者使用基于“治未病”理论的中医适宜技术防治

管理方式,主要是通过一下方面对患者进行管理:1.心理管理。由于患者在住院期间同时受到生理以及心理的伤害,患者不仅要承受生理上的痛苦还会出现心理方面的问题。通常情况下患者会在不同程度上出现焦虑、抑郁以及恐惧的不良情绪,且患者的后续治疗还会使患者处于不安的情境下,对患者的心理状态造成影响,进一步使患者的心理出现不适。护理人员应当通过了解不同患者的不同性格以及具体情况安排对患者的交流与沟通机会,通过对患者实施心理暗示法等手段对患者的一系列不良心理进行缓解,使患者提升对于治疗的信心。2.针灸护理。针灸对于患者具有双向的缓解作用,不仅可以使患者的抵抗力进行提高,还能使疾病对患者造成的伤害降低。3.推拿护理。对长期卧床的患者进行针灸,防治患者因久卧病床而导致的肌肉萎缩或是深静脉血栓等情况的发生。护理人员对患者使用针灸还能够促进患者血液循环,对患者的康复具有积极意义。4.饮食管理。科学的饮食护理能够为患者提供一定程度上的营养支持,能够促进患者的治疗效果,在中医中,支持药食同源的理念,根据患者所需要的营养物质对患者进行科学的饮食规划,在患者的口味需求基础上增加需要进补的食物,例如护理人员可以引导患者食用丝瓜、萝卜等食物,避免辛辣刺激性食物即可。5.外敷管理。使用中药归经的理念对患者进行外敷,以适宜的药物通过对患者的肌肤进行外敷从而达到渗透进脏腑的效果,进一步使患者活血化瘀,消炎解毒。

### 1.3 观察指标

①将对对照组与实验组患者的生活质量评分进行比较,其中包括患者的生理功能、心理功能、社会功能以及认知功能。数值越高表明患者的生活质量越好。

②将对对照组与实验组患者的并发症发生率进行比较,其中包括压疮、便秘、肌肉萎缩以及深静脉血栓。数值越低表明并发症发生率越小。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 对两组患者的资料进行统计学分析, 将它们按照  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 并采用 T 值检验, 将它们的相关系数按照  $[n(\%)]$  表示, 最后通过  $X^2$  检验, 将两组患者的相关系数的  $P < 0.05$  作为标准。

## 2 结果

对照组与实验组患者的生活质量评分比较

表 1 对照组与实验组患者的生活质量评分对比  $(\bar{x} \pm s, n=51)$

观察指标	组别	观察时间	
		管理前	管理后
生理功能	对照组	67.84 ± 4.58	73.31 ± 5.03
	实验组	67.92 ± 4.53	78.18 ± 6.02
	t	0.092	4.604
	P	0.927	0.000
心理功能	对照组	69.08 ± 4.36	74.74 ± 3.47
	实验组	69.21 ± 4.37	79.82 ± 3.38
	t	0.156	7.777
	P	0.876	0.000
社会功能	对照组	69.97 ± 4.12	75.21 ± 3.94
	实验组	70.04 ± 4.06	80.33 ± 4.22
	t	0.090	6.577
	P	0.929	0.000
认知功能	对照组	71.39 ± 4.87	76.26 ± 3.87
	实验组	71.48 ± 4.64	81.13 ± 5.19
	t	0.099	5.579
	P	0.921	0.000

### 2.2 对照组与实验组患者的并发症发生率比较

表 2 对照组与实验组患者的并发症发生率对比  $[n(\%)]$

组别	例数	压疮	便秘	肌肉萎缩	深静脉血栓	总发生率
对照组	51	4 (7.84)	9 (17.65)	4 (7.84)	4 (7.84)	21 (41.18)
实验组	51	1 (1.96)	0	1 (1.96)	1 (1.96)	3 (5.88)
$X^2$						17.653
P						0.001

## 3 讨论

重症监护室属于医院中对于重症患者提供的较为特殊的场所, 由于患者存在需要随时进行抢救的可能性, 该场地具备着对患者进行严密的病情观察、生命体征记录等工作的作用。与此同时护理人员还用当全力进行对抢救工作的配合, 帮助患者尽快脱离危险期。中医适宜技术就是临床中经常提到的中医传统疗法, 属于我国传统医学的重要组成部分之一, 现阶段被广泛的运用于实际临床中。而“治未病”理念属于中医中的代表思想之一, 主要是提倡对患者使用适宜的治疗措施来对患者的疾病进行防治, 抑制疾病发展。在临床中的应用也有利于护理管理水平的提升。

根据本文实验研究结果表明, 经过对两组患者实施不同的管理方式后, 得出实验组患者在经过中医适宜技术防治管理后生活质量评分均好于对照组患者, 且  $P < 0.05$ ; 在并发症发生率方面, 实验组患者的 6.21% 发生率明显低于对照组患者的 20.35%, 且  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对监护室内重症患者实施基于“治未病”理论的中医适宜技术防治管理方式能够对患者的生活质量水平进行科学有效的提升, 帮助患者减少在住院期间并发症发生率, 使患者的自我管理行为管理能力进行大幅度提高, 对于患者的后续康复进程具有积极的促进意义, 值得在临床中实施与推广。

### 参考文献:

- [1] 蓝嘉欣, 韩云, 赖芳. 中医“治未病”思想在重症肺炎防治中的运用[J]. 中国中医急症, 2021, 30(08): 1412-1415+1419.
- [2] 刘存志. 中医治未病理论在慢性病针灸康复治疗中的应用——以血管性痴呆为例[J]. 康复学报, 2022, 32(02): 95-99.
- [3] 张维, 杜海涛. 经导管肝动脉栓塞与肝动脉灌注化疗栓塞治疗原发性肝癌的效果比较[J]. 临床医学, 2021, 41(03): 32-33.
- [4] 罗丹, 张海明, 于兆民等. 中医“治未病”理论指导新型冠状病毒肺炎防治的思考[J]. 陕西中医药大学学报, 2020, 43(02): 5-7.
- [5] 章程鹏, 吕文亮, 刘大会等. 基于治未病与治已病的临床需求创新中成药的发展[J]. 南京中医药大学学报, 2020, 36(01): 116-118.
- [6] 张修铭 (Cheung Shou Ming). 邓铁涛诊治重症肌无力治未病思想及临床用药相关规律[D]. 广州中医药大学, 2019.
- [7] 陈戈, 颜蕾, 陆娟懿等. 基于综合标准化的中医治未病服务质量规范的构建研究[J]. 光明中医, 2022, 37(18): 3427-3430.