

中医特色护理应用于慢性肠胃炎患者中的效果观察

杨大惠

(河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 河南郑州 450000)

摘要:目的:探讨对慢性肠胃炎患者实施中医特色护理的效果。方法:以慢性肠胃炎患者为研究对象,从本院选取,收治入院的时间在2023年1月-2023年12月,共计70例。以随机方式对这些患者分组,分入对照组和研究组各35例,分别予以常规护理和中医特色护理干预。将中医症候积分、焦虑、抑郁评分、胃肠功能恢复时间、住院时间作为观察指标,评估不同护理干预方法的效果。结果:干预后,研究组腹痛、腹泻、呕吐、血便等症候积分均比对照组低($P<0.05$)。干预后,研究组的焦虑、抑郁情绪获得明显改善,两项评分结果均比对照组低($P<0.05$)。研究组胃肠功能恢复时间、住院时间均短于对照组($P<0.05$)。结论:和常规护理相比,中医特色护理能够更有效地改善慢性肠胃炎患者的临床症状,减轻其负面情绪,加快其胃肠功能的恢复,使其尽快康复出院。

关键词:中医特色护理;慢性肠胃炎;效果

慢性肠胃炎是一种常见的消化系统疾病,引发该疾病的因素有很多,常见的如细菌感染、长期使用非甾体抗炎药、自身免疫反应以及生活方式等。患病后,患者会有腹痛、消化不良、恶心、呕吐、胃灼热感等症状,对其整体健康及生活质量造成严重影响^[1]。因此,针对这一病症,及时采取对症治疗措施非常重要。而为了提升治疗效果,改善疾病预后,需要配合以有效的护理干预^[2]。近年来,中医护理在临床中的应用越来越广泛,且被证实实在很多疾病的护理中都具有突出优势。基于此,本研究探讨针对慢性肠胃炎患者的中医特色护理措施,分析这些措施的实施效果,详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究所选时间为2023年1月-2023年12月,将在此期间本院所收治的慢性肠胃炎患者作为分析对象,共计70例患者被纳入研究。采用随机数字表法对这些患者分组,组名设置为对照组、研究组,两组均分入35例患者。对照组中,有男性19例,女性16例,年龄23-64岁,平均(35.65 ± 2.31)岁;研究组中,有男性20例,女性15例,年龄24-65岁,平均(35.42 ± 2.23)岁。经分析,两组上述资料数据差异无统计学意义($P>0.05$),可对比。

1.2 方法

给予对照组常规护理,护理人员向患者进行简单的疾病知识宣教,为患者提供用药方面的指导,并告知其一些饮食方面的注意事项等。

给予研究组中医特色护理,措施包括:(1)辨证护理:患者入院后,护理人员综合评估其病情,根据其症状表现,确定疾病分型,然后针对性提供用药和饮食方面的指导。用药方面,要求患者严格遵医嘱,将医生开具的药物的用法、用量进行详细解释说明,嘱咐患者正确、规范用药,不要擅自更改药物的用量,更不能擅自

停药^[3]。饮食方面,针对脾肾阳虚型患者,建议其在日常饮食中多一些益气生津的食物;针对脾胃虚弱型患者,则建议其多吃一些易消化食物,减少油腻性食物的摄入。

(2)穴位按摩:按摩穴位的选择要结合患者病症类型,针对湿热型患者,选择内庭、曲池等穴位;针对脾胃虚弱型患者,选择关元、气海等穴位;针对肝脾不和型患者,选择行间、太冲等穴位。采用按、揉、推、捏等手法对相应穴位进行按摩,每次时间控制在20-30分钟。

(3)情志护理:因长期受疾病困扰,患者难免会产生负面情绪,这些情绪如果得不到缓解或者释放,不仅影响患者的心理健康,还会对其病情的恢复造成影响。因此,护理人员要加强对患者情绪状态的关注,及时帮助患者排解负面情绪,减轻其内心负担。中医比较常用的情志调节方法有情志相胜法、移情法、放松法等^[4]。情志相胜法主要是通过激发患者过盛情绪来克制负面情绪,从而帮助他们摆脱困扰。护理人员可以通过与患者进行沟通、交流,帮助他们认识到自己的情绪状态,引导患者进行情绪的表达,使他们积压在内心的负面情绪得以释放,从而改善其心理健康状态。移情法是引导患者将集中于负面情绪上的注意力转移到其他感兴趣的事情上,通过专注于这些事情摆脱负面情绪的困扰,保持身心的愉悦状态。比如,通过播放音乐、电视节目、与患者聊天等方式转移其注意力,帮助其缓解焦虑和抑郁情绪。放松法需要护理人员为患者提供一对一的指导,教给患者腹式呼吸的方法,这种深呼吸技术对于身心放松非常有利,能够很好地帮助患者调节负面情绪。

1.3 观察指标

(1)中医症候积分:包括腹痛、腹泻、呕吐、血便4种症状,每项0-3分,分值与症状发作频率呈正相关。

(2)焦虑、抑郁评分:以焦虑、抑郁自评量表评估,分值越高,为焦虑、抑郁程度越严重。(3)胃肠功能恢复

时间和住院时间。

1.4 统计学分析

统计分析软件选择 SPSS22.0, 若得到计量资料, 表示为 ($\bar{x} \pm s$) 的形式, 行 t 检验, 得到计数资料, 表示为 (n) 和 (%) 的形式, 行 X^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统

表 1 两组中医症候积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	腹痛	腹泻	呕吐	血便
研究组	35	0.61 ± 0.22	0.54 ± 0.17	0.53 ± 0.14	0.42 ± 0.16
对照组	35	0.85 ± 0.18	0.79 ± 0.16	0.82 ± 0.35	0.71 ± 0.23
t		4.683	6.821	5.527	9.986
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组焦虑、抑郁评分比较

两组干预前的焦虑、抑郁评分无明显差异 ($P > 0.05$);

表 2 两组焦虑、抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	35	64.36 ± 8.47	42.53 ± 6.22	52.24 ± 8.35	38.39 ± 6.31
对照组	35	64.73 ± 8.25	62.36 ± 6.17	52.57 ± 8.64	48.63 ± 6.05
		0.172	6.335	0.283	5.936
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组胃肠功能恢复时间和住院时间比较

研究组胃肠功能恢复时间和住院时间均比对照组短 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组胃肠功能恢复时间和住院时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	胃肠功能恢复时间	住院时间
研究组	35	4.25 ± 0.73	6.71 ± 1.54
对照组	35	6.36 ± 1.24	9.26 ± 2.33
t		7.078	7.869
P		<0.05	<0.05

3 讨论

中医理念中, 慢性肠胃炎的发病与饮食不节、情志不畅、外感风寒湿热等病邪、阴阳失衡等多种因素有关, 因而对于此类患者的护理要从多方面着手, 除了身体上的调理外, 还应重视情志方面的调节^[5]。常规的西医护理主要关注患者身体症状的改善, 护理措施比较简单, 全面性和针对性均明显不足, 因而效果有限。本次研究对中医特色护理用于此类患者中的效果进行分析发现, 通过辨证护理、穴位按摩、情志护理等措施的实施, 不仅有效改善了患者的身体症状, 还改善了其心理状态, 研究中, 接受中医特色护理的研究组护理后腹痛、腹泻、

计学意义。

2 结果

2.1 两组中医症候积分比较

研究组干预后腹痛、腹泻、呕吐、血便等症候积分均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

干预后, 研究组两项评分下降明显, 均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

呕吐、血便症候积分均低于接受常规护理的对照组, 且研究组护理后的焦虑、抑郁评分均明显低于对照组, 胃肠功能恢复时间和住院时间也均短于对照组, 这些结果充分证实了中医特色护理的价值。

综上所述, 和常规护理相比, 中医特色护理能够更有效地改善慢性肠胃炎患者的临床症状, 减轻其负面情绪, 加快其胃肠功能的恢复, 使其尽快康复出院。

参考文献:

- [1]廖玉麟,梁晨燕,李旻玥,等.基于健康意识理论的护理干预对慢性肠胃炎患者自我效能及生活质量的影响[J].全科医学临床与教育,2022(9):860-862.
- [2]戴晓辉.对肠胃炎患者进行综合性护理的效果进行探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(9):0072-0073.
- [3]张迪迪.肠胃炎的护理流程及方法研究[J].益寿宝典,2020(25):0137-0137.
- [4]杨靖华.中医特色护理在慢性肠胃炎患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2020(1):117-118,120.
- [5]孟斌.中医特色护理在慢性肠胃炎患者治疗康复中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2020(12):0100-0100.