

# 对湿疹患者采用中医护理的临床效果分析

韩钰

(中部战区武汉总医院中西医结合科)

**【摘要】**目的：通过对湿疹患者进行临床观察，采用中医护理的方式对其临床效果进行探究。方法：参与本次研究的患者其就诊时间在2017年1月到12月采用回顾性分析的方式，共计患者人数60例。随后根据护理方式的不同将其分为一般组和观察组，对于一般组来说，采用传统护理的方式。对于观察组来说，采用中医护理的方式。结果：通过进行两组临床指标的分析，观察组的各项参数优于一般组。对于整体的治疗效果来说，观察组的治疗有效率高于一般组。结论：在现阶段采用中医护理的方式对于湿疹患者来说具有一定的价值。

**【关键词】**湿疹患者；中医护理；临床效果；分析

湿疹作为现阶段临床上常见的皮肤病，通过研究表明，此类疾病与患者生活的环境具有一定关系，同时饮食不佳、过度疲劳也是该病发病的病因。由于该病病程慢同时容易复发，在西医治疗中治愈率较低。湿疹临床表现为皮肤瘙痒，该病分为三种类型，一种为急性，另一种为亚急性，最后一种是慢性。其中急性期容易出现渗出倾向，对于慢性期主要表现为浸润症状，中医治疗中将湿疹定义为奶癣，本文通过对收治的患者进行护理，随后对其效果进行评定。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究的患者其就诊时间在2017年1月到12月采用回顾性分析的方式，共计患者人数60例。随后根据护理方式的不同将其分为一般组和观察组，患者人数中男性患者为38例，女性患者为22例，患者的病程在2~16天。对于患者来说其符合我国皮肤病的诊治标准，并符合中医诊断标准中的湿疮病标准。排除标准：第一，皮肤出现严重感染的患者。第二，免疫功能低下患者。第三，近两周内存在抗过敏史的患者，随后对患者的病程以及资料等进行比对无统计学差异

### 1.2 方法

对于一般组来说，采用传统护理的方式

对于观察组来说，第一，进行皮肤局部护理，根据患者临床症状和中医辨证分型从而根据患者的不同类型进行不同处理方案的制定。例如脾虚患者皮肤表现为瘙痒丘疹的，给予患者粉剂和洗剂进行治疗，从而进行止痒祛湿。对于湿热浸润型湿疹患者皮肤出现糜烂和水疱的情况，因此在护理时可以给予患者水剂溶液进行冷敷，以此来清毒、止痒。对于血虚风燥型，可以根据患者的色素沉着和粗糙情况给予油剂进行止痒，对于患者的湿疹部位进行药物的涂抹，一天两次。在涂抹前首先要对上次的剩余草药物进行清理，确保卫生的清洁。第二，饮食护理。对于患者来说由于不

表2.一般组和观察组治疗效果比对

组别	例数	治愈率	显效率	有效率	无效率
一般组	30	12 (40.00)	11 (36.67)	3 (10.00)	5 (16.67)
观察组	30	13 (43.33)	10 (33.33)	5 (16.67)	2 (6.67)

## 3. 讨论

湿疹病因较为复杂，主要是由内外影响因素相互作用的结果，其中内部主要是患者消化系统疾病出现疾病，同时出现精神紧张和内分泌失调的症状。在新陈代谢和感染出现障碍时，影响患者的身体情况。同时外部责任气候变化，受生活以及环境的影响，外界寒冷干燥以及闷热到都可以进行患者湿疹的诱发，除此之外一些动物毛皮和人造毛的均是患者湿疹诱发的病因。因此在现阶段来看，中医认为湿疹属于湿热疮范畴，由于风热聚集起来而导致的病症治疗，应以清热祛湿为主。通过中医辨证将湿疹分为脾虚、湿热、血虚风燥等三种，并根据患者的临床症状和生活习惯进行心理和局部护理，在饮食健康和健康指导的基础上达到治疗的目的。

本文通过对中医进行湿疹治疗的方式进行探究，通过进行两组临床指标的分析，观察组的各项参数优于一般组。对于整体的治疗效果来说，观察组的治疗有效率高于一般组。

同状况也应进行不同药物的吞服，其和中医分型具有一定的关联性。对于脾虚者首先要采用温水吞服，同时应使用山药薏米等健脾去湿的药物，在戒酒的同时还要严禁食咖啡和浓茶等。对于湿热患者来说，应进行汤药的服用，采用银耳以及莲子等祛湿药物最佳，对于一些辛辣和煎炸食物忌使用。对于血虚风燥型患者，应采用黑芝麻、龙眼等润肤物品，同时不应吃竹笋和辛辣食物。第三，心理护理，大部分湿疹患者，由于皮肤瘙痒或黄水到经常感到急躁和抑郁，因此严重影响到患者日常社交生活，对此护理人员应根据相应的实际情况进行心理干预，使患者树立战胜疾病的信心。

## 2. 结果

通过对一般组和观察组临床各项指标分析，其中一般组中的满意度评分为  $7.63 \pm 2.12$ ，观察组的满意度评分为  $8.64 \pm 1.32$ 。一般组的睡眠评分为  $6.58 \pm 1.23$ ，观察组的睡眠评分为  $7.64 \pm 1.45$ 。一般组的显效时间评分为  $7.86 \pm 1.32$ ，观察组的显效时间评分为  $8.23 \pm 1.34$ 。通过进行两组临床指标的分析，观察组的各项参数优于一般组。

表1.一般组和观察组临床各项指标分析

组别	例数	满意度评分	睡眠评分	显效时间评分
一般组	30	$7.63 \pm 2.12$	$6.58 \pm 1.23$	$7.86 \pm 1.32$
观察组	30	$8.64 \pm 1.32$	$7.64 \pm 1.45$	$8.23 \pm 1.34$

通过对一般组和观察组治疗效果比对，其中一般组中的治愈人数为12例，其比例为40.0%。对于显效人数为11例，其比例为36.67%。对于有效人数为3例，其比例为10.0%。对于无效人数为5例，其比例为16.67%。观察组中的治愈人数为13例，其比例为43.33%。对于显效人数为10例，其比例为33.33%。对于有效人数为5例，其比例为16.67%。对于无效人数为2例，其比例为6.67%。

通过比较，观察组的治疗效果优于一般组。

综上所述，在现阶段中医治疗对于湿疹具有一定的效果。

## 参考文献

- [1]宋丽媛. 对湿疹患者采用中医护理的临床效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(58):11406+11408.
- [2]夏淑芳,邱玖红,曹开栋. 清热利湿汤合并湿疹膏治疗小儿湿疹临床护理体会[J]. 云南中医中药杂志,2017,38(12):93-94.
- [3]张琴. 对湿疹患者采用中医护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(24):61+65.
- [4]谭淑萍. 中西医结合治疗湿疹的护理体会[A]. 中国中西医结合学会. 全国中西医结合变态反应第二次学术会议暨中国中西医结合学会变态反应专业委员会成立大会论文集[C]. 中国中西医结合学会,2004:3.