

脾胃气虚型胃脘痛中医护理方案应用效果

李 遇*

新疆生产建设兵团第二师二十四团医院 新疆 巴音郭楞蒙古自治州 841204

摘要:目的:研究脾胃气虚型胃脘痛中医护理方案的应用效果。方法:选择我院在2020年1月至2020年11月期间收治的42例脾胃气虚型胃脘痛患者为相关对象,将其随机均分成为参照组与实验组,参照组患者接受临床常规护理,实验组患者则需要接受中医护理模式,对比两组患者接受不同方式护理后的护理满意度情况。结果:实验组患者的护理满意度明显高于参照组患者,两组患者的相关数据对比后存在明显差异($P < 0.05$)。结论:针对脾胃气虚型胃脘痛患者的临床护理模式选择而言,中医护理的实际应用效果较好,值得推广。

关键词:脾胃气虚;胃脘痛;中医护理方案;效果研究

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0206-9>

胃脘痛主要是脾胃受损或气血不调所造成,尤其是脾胃气虚型胃脘痛病情反复发作,疼痛感明显等特点,临床表现食欲不振、胃脘胀满、纳呆和不同程度的胃痛等症状^[1]。经过临床就诊发现,积极采取有效护理干预措施,对阻碍胃脘痛疾病发展有积极的意义。但是,采取单一护理方法效果不是十分理想。因此,本次研究采取的中医护理方案,为进一步证实脾胃气虚型胃脘痛护理方式的有效性^[2],为该病症的临床应用提供客观的经验数据,我院针对此类患者的护理选择加入中医护理方案,现根据研究情况进行如下论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月至2020年11月时间段内在我院接受临床诊治的胃脘痛患者当中选择42例脾胃气虚型胃脘痛患者进行相关分析,患者的纳入标准为:符合脾胃气虚型胃脘痛诊断标准。将其随机均分成为参照组及实验组,每组各21例对象。参照组男性患者12例,女性患者9例,年龄为35岁~70岁;实验组患者当中男性为11例,女性为10例,患者年龄为36岁~72岁,两组患者的基础资料对比后无差异存在($P > 0.05$),因而具有可比性。

1.2 方法

参照组采用的护理方案为常规护理,即观察患者的病情、环境护理及遵医嘱用药等。实验组采用的护理方案为中医护理,护理方案实施如下:(1)情志护理。情志不调与胃脘痛的发生有一定的关系,因此应通过情志护理提升患者治疗效果。积极与患者进行沟通,找寻其心理症结所在,给予其个性化的心理疏导,以改善患者的心理状况。告知患者情志对于疾病预后的影响,促使患者进行自我情绪调节,使自身情绪达到最佳状态。同时鼓励患者通过参加户外活动、音乐疗法、移情换志等方式舒缓情志。嘱患者家属给予患者充分的陪伴和关爱,让患者充分感受到家庭的温暖,提升治疗配合度。(2)饮食干预。根据患者的证型特点,给予患者科学的饮食指导,嘱其多进食补中健脾益胃的食物,山药、红枣、大米、粳米、薏米等都是理想的选择,少食用豆腐、绿豆、香蕉、苦瓜等易损伤脾气及生冷、辛辣、刺激性的食物。临床症状发作期间可进食流质或半流质食物,坚持清淡饮食的原则,注意细嚼慢咽,少食多餐,养成合理的饮食习惯。(3)中医特色护理:①穴位按摩:体位宜选择为仰卧位,穴位宜选择中脘、内关等,中脘、内关采用点按法,每个穴位按摩的时间控制在10~15 min^[3]。②艾灸法。穴位宜选择神阙、中脘,两根小艾条点燃后插入艾灸木盒内,每次艾灸时间控制在半个小时左右,每日艾灸两次。艾灸期间,多观察和询问患者艾灸后是否有不适症状。③中药穴位贴敷:将干姜、肉桂、芥子、吴茱萸、白芷等药物研磨成粉,加入酒精调和,将其贴敷于胃脘、神阙、中脘、足三里等穴位,每次贴敷6个小时左右。贴敷期间密切观察患者皮肤情况,如果出现异常皮肤反应及时停止贴敷^[4]。④中药熨烫疗法:将丁香、川椒、吴茱萸、干姜、细辛、白芷、莢术、红花等药物研成粉末,装入布袋中,穴位选择为中脘穴,将布袋置于以上穴位,并在布袋上放置一个盐袋,借助神灯照射热熨,每次熨烫的时间

*通讯作者:李遇,女,1984年11月,汉族,陕西,护理本科,主管护师。

控制在20分钟左右。

1.3 临床观察指标

针对两组患者的护理满意度进行观察，选择我院自制的满意度调查表进行统计，患者得分 < 60分为不满意，61-85分为较为满意，超过85分则为十分满意，患者护理总满意度为较为满意+十分满意。

1.4 统计学处理

本研究中，数据的统计分析是在SPSS21.0数据统计软件下开展的，该软件中n代表的是患者的例数，以百分数表示计数资料，对应用 χ^2 值进行检验，当检验结果P低于0.05时，表示统计的数据之间存在显著差异。

2 结果

表1 两组患者接受不同护理方案干预后的满意度n (%)

组别	例数n	不满意n (%)	较为满意n (%)	十分满意n (%)	总满意度n (%)
参照组	21	5 (23.81)	6 (28.57)	10 (47.62)	16 (76.19)
实验组	21	0 (0.00)	9 (42.86)	12 (57.14)	21 (100.00)
χ^2					9.179
P					0.002

从上表1中所显示的数据可知，实验组患者接受护理后的满意度明显高于参照组，相关数据对比后存在明显意义。

3 讨论

胃脘痛是临床常见的消化系统疾病，此病迁延不愈，治疗周期长，患者易出现各种负性情绪，不利于患者的预后。在科学治疗的基础上给予科学的护理干预对于改善患者的预后尤为关键。随着中医护理技术的不断进步和发展，中医护理方案被逐渐应用于胃脘痛的临床护理工作，国家中医药管理局首批13个病种的中医护理方案中就包括胃脘痛的中医护理。本研究观察组应用中医护理，护理措施的实施中，包含了情志护理，忧、思、怒等情志可一定程度上影响人体脾胃，且相关研究报道，人如果精神过度紧张或恐惧，交感神经处于冲动状态下，可促进幽门括约肌的收缩，导致胃部反射性痉挛，使胃酸分泌增多，人体可出现胃痛等临床症状^[4]。因此给予患者情志护理是一项极为必要的护理措施。而饮食因素如饮食不规律、暴饮暴食等也与胃脘痛的发生有一定关系，因此给予患者科学的饮食指导，为患者提供营养储备的同时可实现对饮食风险因素的规避。中医特色护理穴位按摩可疏通经络、平衡阴阳，起到调和脾胃的作用。艾灸法对人体可起到局部刺激作用，可一定程度上缓解胃脘痛患者的临床症状，提高患者的舒适感。中药穴位贴敷是中医外治的一种常用方法，对胃脘、中脘、足三里等穴位进行刺激具有助消化、强胃、健脾的功效，将中药外敷于这些穴位上，使行气血、调阴阳的功效发挥到极致。建议在应用时要注意对贴敷的温度及时间严格把握，以免产生不良效果。中药熨烫疗法选择将中药作用于中脘穴，可起到缓急止痛、稳中健脾、疏肝理气的功效，显著缓解患者胃脘部疼痛等临床症状，对患者胃肠功能的恢复也有一定的促进作用。

在临床中医病证的诊治当中，胃脘痛被归于“胃痛”范畴，胃脘痛患者多为慢性发病，且患者病情会出现反复性、持续性发作，患者胃脘痛症状较难治愈。在西医治疗当中，胃脘痛还包括有慢性胃炎、消化性溃疡以及功能性消化不良等，这些都是临床中较为常见的病症。针对脾胃气虚型胃脘痛患者的治疗，常规治疗多为药物治疗，如果患者未能接受科学的护理干预，治疗效果很难得到保证。脾胃气虚型胃脘痛患者的常规护理基本侧重于体征观察、饮食干预以及健康教育等，这种护理模式相对较为单一，无法满足患者的多方面护理需求。我院针对这类患者选择中医护理方案，中医护理方案操作简便，安全性较高，在临床护理工作中被逐渐使用^[5]。饮食护理干预有助于保证营养充足摄入，艾灸可祛风散寒、温经通络、行气活血，穴位按摩能疏通经络、调节阴阳气血，中药穴位贴敷用中药刺激穴位，可得到健脾益肾、温胃散寒效果，中医情志护理能够改善不良心理，提升治疗自信心等。

在此次研究当中，两组患者入院后分别接受不同类型的护理干预。在对比相关数据之后可知，实验组患者的护理满意度明显高于参照组患者，相关数据对比后存在明显差异。

综上所述，在患有脾胃气虚型胃脘痛患者的护理模式应用中，中医护理方案的实际应用效果较好，患者对于护理的满意度较高，该护理模式值得在这类患者中应用。

参考文献:

- [1]刘祎,张敏,吴华兰,饶娅.中医护理方案在脾胃气虚型胃脘痛中的应用效果[J].心理月刊,2020,15(07):86.
- [2]杭嘉敏.胃脘痛(慢性胃炎)中医护理方案对脾胃虚寒证患者护理满意度的影响及其相关因素分析[J].临床医学研究与实践,2019,4(31):145-147.
- [3]洪秀卿.中医护理改善胃脘痛患者临床症状的应用价值研究[J].基层医学论坛,2019,23(09):1306-1307.
- [4]曾凡姣.中医护理方案对胃脘痛辨证施护的临床运用探讨[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(02):173-174.
- [5]夏秀芬.胃脘痛(慢性胃炎)中医护理方案临床应用效果及评价[J].人人健康,2019(04):183.