

## 中医情志护理联合穴位按摩对中风后便秘患者的生活质量影响研究

贾沛涛

甘南州藏医医院 甘肃合作

**【摘要】目的** 分析在对中风后便秘患者进行治疗的过程中将穴位按摩以及中医情志护理干预进行运用的作用。**方法** 结合对比护理观察的方式展开分析, 选入患者 80 例, 为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 10 月所接诊, 通过组内盲选的方式, 取其中的 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 作为对照组, 在对剩下患者进行护理的过程中则需要将中医情志护理干预以及穴位按摩进行运用, 作为观察组。分析护理干预的效果。**结果** 对比两组患者干预前生活质量以及心理状态, 两组无明显差异,  $P>0.05$ , 而在干预后, 观察组明显优于对照组,  $P<0.05$ 。对比两组患者护理满意度, 观察组同样优于对照组,  $P<0.05$ 。**结论** 在对中风后便秘患者进行护理的过程中将中医情志护理干预以及穴位按摩进行运用, 可以对患者在恢复过程中的生活质量进行提升, 更可以达到对患者心理状态改善的目的, 有助于患者恢复。

**【关键词】** 中医情志护理; 穴位按摩; 中风后便秘; 生活质量

### Effect of emotional nursing of traditional Chinese medicine combined with acupoint massage on quality of life of patients with constipation after stroke

Peitao Jia

Gannan prefecture Tibetan medical hospital Gansu cooperation

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of acupoint massage and TCM emotional nursing intervention in the treatment of post-stroke constipation. **Methods** combined with the analysis of comparative nursing observation, 80 patients were selected and treated in our hospital from February 2020 to October 2021. 40 of them were selected by blind selection in the group. Routine nursing was carried out in the treatment process as the control group. In the process of nursing the remaining patients, traditional Chinese Medicine emotional nursing intervention and acupoint massage need to be used as the observation group. Analyze the effect of nursing intervention. **Results** there was no significant difference in the quality of life and psychological state between the two groups before intervention,  $P > 0.05$ . After intervention, the observation group was significantly better than the control group,  $P < 0.05$ . Comparing the nursing satisfaction of the two groups, the observation group was also better than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** in the process of nursing patients with constipation after stroke, the application of TCM emotional nursing intervention and acupoint massage can improve the quality of life of patients in the process of recovery, improve the psychological state of patients, and help patients recover.

**【Keywords】** TCM Emotional Nursing; Acupoint Massage; Constipation After Stroke; Quality of life

中风为当前临床最为常见的病症类型, 主要出现在老年人群中, 对患者健康所造成的影响较大。且中风的诱发因素较多, 从目前临床的实际接诊情况可以发现, 在多方面因素的作用下, 中风患者的数量正以较快的速度在增加, 临床以及社会对于该症的治疗也越发的关注<sup>[1]</sup>。且在病症长时间的作用下, 很容易诱发患者出现多种并发症, 其中以中风后便秘的发生率居高, 将进

一步影响到患者的健康以及日常生活<sup>[2]</sup>。我院就将中医情志护理以及穴位按摩运用到该部分患者护理的过程中, 具体护理干预措施如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

结合对比护理观察的方式展开分析, 选入患者 80 例, 为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 10 月所接诊, 通

过组内盲选的方式, 取其中的 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 作为对照组, 在对剩下患者进行护理的过程中则需要将中医情志护理干预以及穴位按摩进行运用, 作为观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 23 例, 女性患者 17 例, 年龄分布在 63—79 岁间, 对应均值为  $(69.23 \pm 1.38)$ 。而观察组中则存在有男性 21 例, 女性 19 例, 年龄分布在 62—78 岁间, 对应均值为  $(68.34 \pm 1.74)$ 。对比以上数据,  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组在接受治疗的过程中对应的护理干预工作完全按照常规护理模式进行展开。护理人员需要耐心为患者讲解在恢复期间需要注意的问题, 以及在日常饮食、用药等方面的注意事项等, 及时评估患者的恢复情况, 判断患者各方面指标是否存在异常等。而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将中医情志护理以及穴位按摩进行运用。中医情志护理: 因该部分患者恢复较为缓慢, 患者在恢复的过程中出于对自身康复情况的担忧, 难免会存在有一定的负面心理, 多表现为焦虑、紧张等。且同时担忧当前治疗方案的有效性, 顾虑自己会给家庭造成一定的经济压力等, 同样会存在有较大的负面心理。为促进患者在恢复过程中的心理状态得到有效的改善, 更需要做好对该部分患者的心理疏导工作, 及时的展开中医情志护理。在患者入院后, 护理人员需要对患者的各方面情况, 包括日常饮食习惯、生活方式以及病症的严重程度等详细进行了解和掌握, 并对患者的心理状态进行综合性的评估, 分析患者是否存在有紧张、焦虑等方面的负面情绪。在中医理念中, 喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等人为人的主要情绪表现, 在进行中医情志护理的过程中, 按照以情制情的方式展开对应的护理工作。可以在患者未治疗的时间段为其播放舒缓的音乐或者指导患者观察一些较为轻松的视频等, 达到放松的目的。此外, 可以按照移情的方式对患者心理状态进行改善, 在日常生活中鼓励患者做一些自己所喜欢的事情, 达到转移注意力的目的。同时, 更可以引导患者家属与其主动的交流、沟通等, 使得患者体会到家人对其的关心等, 可以和患者谈论一些自己喜欢的话题等, 达到对患者负面情绪改善的目的。此外, 需按照静志安神的方式, 对患者负面情绪进行改善。在患者恢复的过程中, 需做好患者体位的护理工作, 调整为仰卧位, 并指导患者进行深呼吸等, 呼吸频率适中控制, 且可以指导患者进行冥想等达到对精神状态放松的目的。穴位按摩护理: 在对患者护理过程中需同时展开穴位按摩, 以腹部穴位按摩为主。护理人员需在患者腹部涂抹适量的

精油, 按照实则泻之(顺时针)或者虚则补之(逆时针)的方式对患者腹部进行有效的按摩, 选择神阙穴、天枢穴进行有效的按摩, 按摩时间控制在 3 分钟左右, 确保患者腹部皮肤出现泛红以及局部出现热胀的感觉, 每日进行一次。同时需要按照辨证取穴的方式展开按摩。对于实秘患者, 主要因中风闭症导致的胃肠积热所致, 表现为大便秘结、舌红、身热、腹部胀痛等症状, 在穴位按摩时则需要以交感、三焦、大肠等穴位进行配穴, 并给与强手法刺激。对于虚秘患者, 主要因气虚大肠传送无力所导致, 主要表现为大便不干结、舌淡以及脉细弱的情况, 则需要以大肠、三焦、直肠等穴位进行配穴, 给与轻手法的刺激。

## 1.3 观察指标

在本次研究过程中需针对两组患者的心理状态情况、护理满意度以及生活质量水平进行评估。其中患者的生活质量需按照 SF-36 量表评估<sup>[3-4]</sup>。

## 1.4 统计学方法

研究中和两组有关的数据都借助 SPSS19.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检测, 对应计量数据则按照均值±标准差表示, t 检测,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量情况对比

对两组患者在治疗期间生活质量对比, 干预前观察组在自理能力方面评分为  $(57.96 \pm 1.78)$ , 对照组则为  $(58.03 \pm 1.61)$ , 对比  $t=1.258$ ,  $P=0.728 > 0.05$ 。在活动能力层面评分, 观察组为  $(59.36 \pm 1.62)$ , 对照组则为  $(58.62 \pm 1.58)$ , 对比  $t=1.252$ ,  $P=0.725 > 0.05$ 。在社会功能层面评分, 观察组为  $(62.36 \pm 1.68)$ , 对照组则为  $(62.05 \pm 1.71)$ , 对比  $t=1.252$ ,  $P=0.781 > 0.05$ 。在干预后, 观察组在自理能力方面评分为  $(79.63 \pm 1.55)$ , 对照组则为  $(64.25 \pm 1.82)$ , 对比  $t=12.052$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。在活动能力层面评分, 观察组为  $(80.05 \pm 1.43)$ , 对照组则为  $(68.63 \pm 1.91)$ , 对比  $t=14.052$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。在社会功能层面评分, 观察组为  $(81.63 \pm 1.57)$ , 对照组则为  $(74.63 \pm 1.44)$ , 对比  $t=13.52$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。

### 2.2 两组护理满意度对比

结合对两组护理满意度对比, 观察组为 95.00% (38/40), 对照组则为 82.50% (33/40), 对比  $X^2=9.872$ ,  $P=0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

中风在临床一直保持有较高的发生率, 对患者健康所造成的负面影响较大。该部分患者治疗周期较长, 且

患者恢复较为缓慢,在病症较长时间的影响下,很容易导致患者出现多种并发症,其中以中风后便秘最为常见<sup>[5]</sup>。该症会直接影响到患者的正常生活,更会促使患者生活质量不断降低。在患者接受治疗的过程中,为促使患者可以得到有效的恢复,更应当做好对应的护理干预工作,促使患者的生活质量可以得到提升<sup>[6]</sup>。

将中医情志护理干预运用到对该部分患者护理的过程中逐步在临床得到运用,在该护理形式的作用下,通过对患者的心理状态进行准确的评估,及时的展开心理疏导等干预,可以促使患者的负面心理得到改善,使得患者在恢复的过程中可以保持较为乐观的心理。同时,配合穴位按摩的护理形式,对特定穴位进行刺激,并结合患者病症的实际情况进行选穴,可以达到舒经活络的功效,对于缓解患者各方面症状,促进患者恢复等同样存在有显著的作用,更可以达到提升患者生活质量的目的<sup>[7-8]</sup>。在本次研究中,我院就将中医情志护理干预以及穴位按摩运用到对观察组患者护理的过程中,结合观察可以发现,在该护理形式的作用下,可以对患者在恢复过程中的心理状态进行有效的改善,并达到提升患者生活质量的目的,增加患者对临床护理工作的满意度。

总之,在对中风后便秘患者进行护理的过程中可以将中医情志护理以及穴位按摩进行运用,达到对患者恢复过程中生活质量进行提升的目的,促进患者恢复。

### 参考文献

- [1] 蓝云,林超,杨泓鑫.药灸配合穴位按摩对脑卒中后便秘的中医护理体会[J].按摩与康复医学,2020,11(8):3.
- [2] 吕璟,张兰云,白晶.中医情志护理联合穴位按摩对消化性溃疡患者负性情绪及睡眠质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,78(11):3.
- [3] 金晓慧,周显华,陈晓,等.中医情志护理联合穴位按摩对中风后便秘患者的生活质量影响[J].中医学,2022,11(1):6.
- [4] 刘丽莉,肖建文,叶清华.穴位按摩联合心理干预预防老年高血压患者便秘的效果观察[J].当代护士:中旬刊,2020,27(1):2.
- [5] 陈佳.慢性胃炎患者采用中医情志护理联合穴位按摩对负面情绪及睡眠质量的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):2.
- [6] 孟媛媛,赵雷.大成汤联合艾灸对长期卧床老年便秘患者24h排便次数,首次排便时间和腹胀改善时间的影响

- [J].中医研究,2022,35(3):5.
- [7] 甄淑敏,刘芝修,刘静,等.中医情志护理配合大黄芒硝敷脐对神经内科便秘患者排便情况及心理状况的影响[J].长春中医药大学学报,2020,36(4):4.
- [8] 张丽,李静,张娟,等.针刺联合中医情志干预治疗重症监护室患者并发压疮及便秘的疗效观察[J].长春中医药大学学报,2020,36(5):4.
- [9] 郭敏慧,陈雪莲,江月卿.穴位按摩干预中风后便秘的效果观察[J].全科护理,2011,9(18):2.
- [10] 王少敏.穴位按摩干预中风合并便秘的效果观察[J].护理实践与研究,2007,4(7):42-43.
- [11] 蓝顺萍,江巧玲,蓝映兰.护肛法联合穴位按摩治疗中风老年卧床患者便秘的疗效观察[J].护理实践与研究,2014,11(1):2.
- [12] 安子薇,侯淑敏,陈长香,等.腹部和穴位按摩对脑卒中后便秘的疗效观察[J].河北联合大学学报:医学版,2013,15(001):91-92.
- [13] 陈凯玲,黄毅玲,陈志斌,等.耳穴埋豆加穴位按摩治疗中风后便秘的护理研究[J].中国医学创新,2016(35):81-84.
- [14] 张丽娜.穴位按摩对脑卒中后便秘的护理效果观察[J].全科护理,2017,15(3):2.
- [15] 何丽梅,杨锦涓,李继雨,等.穴位按摩配合中医舌操在预防中风后便秘的有效性护理应用[J].东方药膳 2021年3期,186页,2021.
- [16] 金晓慧,周显华,陈晓,等.中医情志护理联合穴位按摩对中风后便秘患者的生活质量影响[J].中医学,2022,11(1):6.

收稿日期:2022年4月1日

出刊日期:2022年6月30日

引用本文:贾沛涛,中医情志护理联合穴位按摩对中风后便秘患者的生活质量影响研究[J].国际护理学研究,2022,4(2):156-158  
DOI:10.12208/j.ijnr.20220077

检索信息:RCCSE权威核心期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS