

中医治疗慢性咽炎的临床护理分析

马燕

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 探究分析中医治疗慢性咽炎的临床护理措施及效果。**方法** 于耳鼻喉科开展研究,选取 62 例慢性咽炎患者作为研究对象,其均于 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间在院就医治疗。根据 62 例患者治疗及护理方法的不同分为两个小组,即常规组、中医组。常规组内实施常规西医治疗及护理措施,中医组则实施中医治疗方法及护理措施,对比两组的临床疗效、并发症发生率及复发率。**结果** 从本次的治疗效果分析看,中医组疗效明显优于常规组 ($P < 0.05$);同时中医组的并发症发生率和复发率显著低于常规组 ($P < 0.05$)。**结论** 对慢性咽炎实施中医治疗及护理有助于提高疗效,降低并发症风险及复发率。

【关键词】 慢性咽炎; 中医治疗; 护理; 疗效; 并发症

【收稿日期】 2023 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 9 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230299

Clinical nursing analysis of chronic pharyngitis treated by traditional Chinese medicine

Yan Ma

Department of Otolaryngology, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the clinical nursing measures and effects of traditional Chinese medicine in the treatment of chronic pharyngitis. **Methods** The study was carried out in the Department of Otolaryngology. 62 patients with chronic pharyngitis were selected as the study subjects. All of them were treated in our hospital from February 2021 to February 2022. According to the different treatment and nursing methods, 62 patients were divided into two groups, namely routine group and traditional Chinese medicine group. The conventional group was given conventional Western medicine treatment and nursing measures, while the Chinese medicine group was given traditional Chinese medicine treatment and nursing measures. The clinical efficacy, complication rate and recurrence rate of the two groups were compared. **Results** The curative effect of TCM group was better than that of conventional group ($P < 0.05$). The complication rate and recurrence rate of TCM group were significantly lower than those of conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** Chinese medicine treatment and nursing for chronic pharyngitis is helpful to improve the curative effect, reduce the risk of complications and recurrence rate.

【Keywords】 Chronic pharyngitis; Traditional Chinese medicine treatment; Nursing; Curative effect; Complication

引言

慢性咽炎是常见病,随着空气污染的加剧,使得慢性咽炎发病率逐年上升。因慢性咽炎影响,患者在日常生活中会伴有不同程度的咽喉痒、不适感、刺激感、干燥感等症状,且有着病程长的特点,会给患者带来长期持续性的影响。目前临床上对于慢性咽炎主要采取西药治疗方法,但西药治疗效果相对不佳,有一定的局限性。相比常规西医疗法,中医对慢性咽炎有更好的治疗效果,其治疗有效性、安全性均优于常规西医方法,同

时配合科学合理的护理干预措施有助于减轻慢性咽炎带来的影响,同时可改善患者生活质量水平^[1]。基于此,在本次研究中便探析了中医治疗慢性咽炎的临床护理措施及效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次所选研究对象 62 例,开始时间为 2021 年 2 月,结束时间为 2022 年 2 月。同时根据本次研究目的,将根据 62 例患者的入院先后顺序进行分组,将其中 31

作者简介:马燕(1988-)女,云南昆明,研究方向:临床护理。

例纳入至常规组,另外31例纳入至中医组,并统计比较两组患者的基本资料。如在常规组内,包括20例男性和11例女性,年龄范围24~62岁,平均(38.2±4.7)岁;中医组中男女比例17:14,年龄范围22~63岁,平均(40.1±5.2)岁,对比分析看两组研究对象的基本资料无明显差异($P>0.05$)。纳入条件:①经耳鼻喉科专科诊断后确诊慢性咽炎;②患者意识清晰,已签署知情同意书;③临床资料完整。排除条件:①存在精神疾病,无法正常交流;②合并恶性肿瘤;③存在严重脏器功能疾病。

1.2 方法

(1) 常规组

在本组实施常规护理措施,即对患者进行全面体检,并给予抗病毒、抗生素治疗。

(2) 中医组

① 中医治疗

在本组采取中医治疗及护理。需对患者情况进行辨证,若为肺肾阴虚证型,可选择甘草6g,桔梗10g,麦冬、贝母各12g,生地黄、玄参15g,百合17g;对于痰湿上结型,可选择甘草6g,苏梗15g,半夏、茯苓12g,陈皮、贝母、桔梗15g。需对以上方剂采取水煎服方式,每日2剂,早、晚服用,连续用药7日。

② 中医护理

1) 穴位按摩:可对慢性咽炎患者实施中医穴位按摩,取穴照海穴,通过无名指、中指及食指对照海穴进行点、按、揉,每日1次,于睡前进行,每次持续10~30min,共需治疗7d。2) 穴位贴敷:对患者的大椎穴、天突穴贴敷穴位贴敷贴,每日4~6h即可。敷贴中包含细辛、延胡索、炒白芥子,共需治疗7d^[2]。

3) 综合护理:鉴于慢性咽炎会长期持续地损害患者身心健康,因此往往有很多患者会因此出现不良情绪,如担忧、恐惧等,不利于临床治疗工作的顺利进行。同时中医认为,疾病的发生与情志密切相关,因此在慢性咽炎患者治疗期间需配合实施针对性的情志护理。护理人员可积极与患者交流,介绍慢性咽炎的发病机制、原因、症状及中医治疗方法的优势,使其能够认识到良好情绪状态的必要性、重要性,循序渐进减轻心理压力,提高依从性。不仅如此,护理人员还需多加引导患者,使其持续提升自我护理能力,每日选择听音乐、运动等方法转移注意力,忘却疾病带来的烦恼^[3]。其次,在饮食方面要多加注意,避免因饮食原因引起较强的刺激性而加剧病情。护理人员可指导患者在日常生活中避免食用生冷、辛辣、腌制、油炸食物,并告知此类

刺激性食物对疾病的不利作用,指导其增加对蔬菜、水果的食用,并尽量戒烟、戒酒,根据季节变化增减衣物。

1.3 观察指标

(1) 疗效分析

根据患者咽炎症状改善情况评估疗效,若在治疗后其各症状消失则可评定为“显效”;治疗后症状明显改善,但仍存在轻微症状,对此可评价为“有效”;治疗后症状无明显改善可评价为“无效”^[4]。显效率+有效率=总有效率。

(2) 并发症及复发率分析

统计比较两组的并发症发生率;同时对患者进行为期1年的随访,并统计其复发率。

1.4 统计学处理

将要在研究本次对照研究实施的过程中对所产生的数据进行统计学处理,基于此,将SPSS21.0作为统计学处理工具,并计算组间数据之间的差值是否存在统计学意义。本次研究的数据资料包括计数资料、计量资料,根据其资料类型的不同,可分别使用“±”、“%”表示,获取数据后还需对不同组别之间的数据进行比较分析,然后通过“t”或“ χ^2 ”检验,确认是否存在统计学意义,对于数据差异明显且存在统计学意义的情况可表示为($P<0.05$)。

2 结果

2.1 疗效分析

从本次研究结果中表1数据分析看,中医组的治疗总有效率明显高于常规组($P<0.05$)。

2.2 并发症及复发情况分析

据本次统计数据看,中医组并发症发生率及复发率均低于常规组($P<0.05$),详见表2。

3 讨论

慢性咽炎在当前有比较高的发病率,患者会因此出现各种咽喉部临床症状,对正常生活、工作有很大影响。其实,该疾病属于一种上呼吸道感染性慢性病,具体可分为慢性反流性咽炎、慢性单纯性咽炎、萎缩性干燥咽炎等。在临床治疗中主要以常规西药方法为主,但其具体治疗效果相对不足,尤其是远期疗效,以至于患者会有一定的复发风险。在本次具体实施中,对慢性咽炎的具体情况进行了辨证,具体可分为肺肾阴虚型、痰湿上结型。从中医角度看,慢性咽炎属于“慢喉痹”,津液羸弱、虚火上升、肺阴亏欠是引起慢性咽炎的主要原因,因此在临床治疗时要重视养阴、润肺、清热。而且在临床治疗时还需配合科学合理的护理干预措施,以此起到良好辅助性效果。

表 1 疗效对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
中医组	31	20	9	2	93.54%
常规组	31	17	8	6	80.64%
χ^2 值					13.714
P 值					<0.05

表 2 并发症及复发率对比 (n/%)

组别	例数	并发症发生率	复发率
中医组	31	1 (3.22)	2 (6.44)
常规组	31	4 (12.90)	5 (16.12)
χ^2 值		7.041	10.255
P 值		<0.05	<0.05

从本次结果中表 1 所示可见, 中医组、常规组的治疗总有效率分别为 93.54%、80.64%, 中医组疗效明显优于常规组 ($P < 0.05$)。相较之西医治疗方法, 中医治疗更加有针对性, 能够基于患者情况给予辨证施治, 因此可以帮助提高临床疗效。与此同时, 中医治疗期间配合实施了中医护理措施, 如采用穴位按摩、贴敷, 能够针对具体穴位进行刺激, 实现对神经功能异常兴奋的调节, 而且还可调和阴阳, 有助于减轻临床症状, 提高疗效的持续性。在常规西医治疗及护理中, 未能够关注患者的精神及心理状态, 甚至比较忽略。中医理念下, 非常关注患者的情志护理, 在中医治疗时, 告知患者情志与疾病的相关性, 引导、指导患者学会疏导不良情绪, 循序渐进减轻心理压力, 因此可帮助患者提高依从性, 这是提升疗效的重要途径。

由于慢性咽炎的复杂性, 很多患者容易在治疗后复发, 这与饮食、生活习惯等因素有关。中医治疗及护理模式下, 还关注对患者的健康教育, 指导其日常生活中严格遵医嘱清淡饮食, 避免食用生冷、油炸、辛辣等刺激性较强的食物, 同时指导患者戒烟、戒酒, 养成良好生活习惯, 最大限度地降低日常生活中的刺激性因素, 这对降低并发症及复发率有重要帮助。如结果中表 2 可见, 中医组并发症发生率及复发率分别为 3.22%、6.44%, 反观常规组分别为 12.90%、16.12%, 中医组明显更低 ($P < 0.05$)。

慢性咽炎病情持续、迁延不愈, 对患者生活质量有很大影响, 常规西医治疗方法效果不佳, 从本次研究综合分析看, 中医治疗方法有更高疗效, 而且配合实施中医临床护理措施能够起到事半功倍的效果, 还可在提高疗效的同时防范并发症风险、降低复发率。

参考文献

- [1] 刘婕. 张福利教授辨治慢性咽炎的遣方用药分析[D]. 黑龙江中医药大学, 2022.
- [2] 周照燕. 清肺利咽汤治疗慢性咽炎临床分析[J]. 中外医疗, 2022, 41(14): 195-198.
- [3] 徐晨, 李珩, 车宗刚等. 自拟中药组方防治咽喉并发症的临床效果研究[J]. 世界临床药物, 2022, 43(05): 582-588.
- [4] 徐蓉. 自拟方联合六神丸对慢性咽炎的疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2019(24): 116-117.
- [5] 王海平. 门诊中医治疗慢性咽炎和扁桃体炎的分析[J]. 2021.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS