

中医护理干预在急性肾盂肾炎患者的应用研究

刘淼, 田甜

淄博市中医医院 山东淄博

【摘要】目的 分析中医护理干预在急性肾盂肾炎患者的应用效果。**方法** 以我院2021年1月至12月内收治的76例急性肾盂肾炎患者为本次研究对象,并以随机数字法分为常规组(38例,常规护理)和观察组(38例,中医护理),对比分析两组患者护理干预前后的中医症候积分及对护理服务的满意度评价。**结果** (1)两组患者护理干预前的中医症候积分均无统计学差异($P>0.05$),但护理干预后,观察组患者的各项中医症候积分均显著低于常规组($P<0.05$);(2)观察组患者对护理服务的满意度评价显著高于常规组($P<0.05$)。**结论** 在急性肾盂肾炎患者的临床护理中,开展中医护理干预,可快速改善或消除患者的疾病症状,促进患者病情转归,并以此取得理想护理评价。

【关键字】 急性肾盂肾炎; 临床护理; 中医护理干预

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000229

Application of Traditional Chinese Medicine Nursing Intervention in Patients with Acute Pyelonephritis

Miao Liu, Tian Tian

Zibo Traditional Chinese Medicine Hospital, Zibo, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the application effect of traditional Chinese medicine nursing intervention in patients with acute pyelonephritis. **Methods** 76 patients with acute pyelonephritis admitted to our hospital from January to December 2021 were selected as the subjects of this study, and were randomly divided into a conventional group (38 cases, conventional nursing) and an observation group (38 cases, traditional Chinese medicine nursing). Comparative analysis was conducted on the TCM syndrome scores and satisfaction evaluation of nursing services before and after nursing intervention between the two groups. **Results** (1) There was no significant difference in TCM syndrome scores between the two groups before nursing intervention ($P>0.05$), but after nursing intervention, the TCM syndrome scores of the observation group were significantly lower than those of the conventional group ($P<0.05$); (2) The evaluation of patients' satisfaction with nursing services in the observation group was significantly higher than that in the conventional group ($P<0.05$). **Conclusion** In the clinical nursing of patients with acute pyelonephritis, carrying out traditional Chinese medicine nursing intervention can quickly improve or eliminate the symptoms of the disease, promote the prognosis of the patient, and thereby achieve an ideal nursing evaluation.

【Key words】 Acute pyelonephritis; Clinical nursing; Traditional Chinese Medicine Nursing Intervention

急性肾盂肾炎是多种病原微生物侵犯肾盂及肾实质造成的一种急性炎症,属于泌尿性感染,女性受生殖器官通道因素影响,属于此疾病的高发人群,早期以发热寒战,乏力,腰痛,尿频,尿急,尿痛等尿路刺激症状为主,若未及时采取治疗干预缓解病情,水肿病情持续发展可引发肾周脓肿、肾乳头坏死等并发症^[1]。当前临床的对于此类患者的治疗以对症治疗为主,大部分患者均可以此取得较佳疗效,而优质的护理服务是进一步保障疗效,促进患者病情转归的重要

措施^[2]。但目前临床对于急性肾盂肾炎患者的临床护理以基础的治疗指导、病情管理等为主,虽有一定护理应用价值,但缺乏明确的治疗辅助效果,难以取得理想护理作用^[3]。中医护理,是结合中医辨证为患者提供特殊护理干预的护理措施,不仅能满足患者的护理需求,还可根据辨证理念针对不同患者的疾病特点为其提供具有治疗效果的干预措施^[4]。基于此,本文就中医护理干预在急性肾盂肾炎患者的应用效果展开研究,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

将我院 2021 年 1 月至 12 月内收治的 76 例急性肾盂肾炎患者纳入本次研究, 并以随机数字法分为常规组和观察组 (每组各 38 例)。常规组中男女构成比分别为 10:28; 年龄段在 28~75 岁, 平均 (45.62±10.03) 岁; 病程在 2~10h, 平均 (7.12±1.06) h。观察组中男女构成比分别为 9:29; 年龄段在 28~75 岁, 平均 (45.59±9.86) 岁; 病程在 2~10h, 平均 (7.07±1.11) h。两组患者上述基础资料无统计学差异 ($P>0.05$), 同时本研究取得所有研究对象的知情同意书与伦理委员会批准文件。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组患者实施常规护理, 即结合患者的治疗方案, 指导患者科学用药的同时, 为患者提供生活帮助和日常注意事项指导。

1.2.2 观察组

此组患者实施中医护理, 具体措施为: ①湿热下注型: 保持休养环境凉爽通风, 且叮嘱患者若出现排尿疼痛时及时上报医生; 日常饮食以清淡、易消化为主, 禁食辛辣、肥腻、温热性食物 (如生姜、韭菜、狗肉等); 每日饮水量在 1500~2500ml。②热郁少阳型: 保持休养环境安静、舒适; 日常饮食以补益肝肾及易消化食物为主, 禁食油腻、生冷、硬固、温热性食物 (包括浓茶、咖啡); 此类患者多存在暴躁易怒的情绪, 护理人员应加强对患者的心理评估, 及时消除患者的烦躁和焦虑情绪, 从而帮助患者保持平稳心态和情绪; 叮嘱患者保持外阴清洁与卫生。③温热中阻型: 保持休养环境温暖、安静, 叮嘱患者日常多晒太阳; 日常饮食以滋补脾肾为主 (如山药、核桃、莲子等), 并严格控制日常饮食的盐分摄入量, 且禁食油腻、生冷食物; 此类患者多存在消极悲观情绪, 对此, 护理人员应结合其疾病特点和治疗方案, 告知理想疗效和列举成功病例, 从而提升患者康复信心; 根据患者有无寒象, 选择是否给予保温措施。

在上述中医辨证护理基础上辅以中医护理技术:

1、艾灸: 取穴肾俞、神阙、气海、关元、足三里等穴位。2、腰痛取耳穴: 肾、腰骶区。3、揞针: 委中、下髂、阴陵泉、束骨、曲池、血海、三阴交、曲泉、内关等穴位。4、刮痧治疗: (1) 头部全息刮痧; (2) 刮拭背部肝肾投影区; (3) 刮拭任脉、膻中并散结; (4) 足三里至丰隆穴、阴谷穴刮拭散结;

1.3 观察指标

(1) 于两组患者护理干预前后 (入组时、出院时) 将其发热、腰腿酸痛、心烦口苦、膀胱刺激等中医疾病症状, 表现程度分为无、轻度、中度、重度对应计 0、1、2、3 分, 分值越高症状越严重。

(2) 以本院自制 80 分制护理干预满意度评分量表在患者出院时进行问卷调查, 评分与满意度呈正比, 满意 ≥ 75 分; 较好 70~74 分; 一般 69~61 分; 较差 ≤ 60 分; 总满意率=(满意+较好+一般)/所有例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对本研究所有相关数据进行处理, [n, (%)] 表述开展 χ^2 检验, ($\bar{x}\pm s$) 表述开展 t 值检验, $P<0.05$ 即表明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后的中医症候积分分析

两组患者护理干预前的中医症候积分均无统计学差异 ($P>0.05$), 但护理干预后, 观察组患者的各项中医症候积分均显著低于常规组 ($P<0.05$)。详情见表 1:

注: *表示与护理干预前同组对比 $P<0.05$ 。

2.2 两组患者对护理服务的满意度评价分析

观察组患者患者对护理服务的满意度评价显著高于常规组 ($P<0.05$), 详情见表 2:

3 讨论

急性肾盂肾炎是由病原体侵犯肾盂、肾盏及肾实质所引起的急性炎症, 属于尿路感染中的常见病, 多由细菌 (极少数由真菌、原虫、病毒) 感染所引起, 常通过上行感染、血行感染、淋巴道感染等途径发病, 起病急, 常伴有寒战、高热、全身不适、腹痛、尿频、尿急、尿痛、膀胱压痛和脓尿等表现^[5]。大部分患者应用抗生素治疗后, 预后良好, 且不留后遗症, 少数患者因治疗延误或不当, 出现肾盂积脓、肾周脓肿、肾乳头坏死等严重并发症^[6]。

而优质的护理是进一步保持治疗效果和预后的重要辅助, 但当前临床对于此类患者的常规护理措施以基础的病情指导为主, 虽有一定护理效果, 但较为笼统、宽泛的护理理念与措施难以取得理想的治疗辅助护理效果^[7-8]。故而, 寻求更佳护理模式为其临床研究重点。中医认为急性肾盂肾炎属于“腰痛”“热淋”等范畴, 患者多由疫毒湿热之气侵蚀肾盂所致, 加之因病所致的情志不畅, 可进一步加重病情^[9]。故而, 对其护理措施, 需考虑情志因素。中医护理是结合中医辨证理念而开展的具有针对性、系统性、全面性的护理措

施, 此项护理模式可通过将患者进行辨证分型后再实施中医个性化护理干预, 在针对性的生活调护、饮食指导、情志管理、中医护理技术等护理干预后, 可加快患者病情转归进程, 促使患者更好的配合医护工作开展, 从而提升患者的治疗效果, 并以此形成良性循环, 持续加快患者病情好转, 消除疾病症状, 并以此

明确、科学及充满爱护的护理服务, 使患者充分感受度护理人员的专业与可靠, 从而取得较高护理满意度评价^[10]。

综上所述, 在急性肾盂肾炎患者的临床护理中, 开展中医护理干预, 可快速改善或消除患者的疾病症状, 促进患者病情转归, 并以此取得理想护理评价。

表 1 两组患者护理干预前后的中医症候积分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	组别	发热	腰腿酸痛	心烦口苦	膀胱刺激
护理干预前	常规组 (n=38)	2.25±0.41	2.18±0.52	2.22±0.41	2.17±0.32
	观察组 (n=38)	2.19±0.39	2.17±0.49	2.19±0.37	2.11±0.33
t	-	0.654	0.086	0.335	0.805
P	-	0.515	0.931	0.739	0.424
护理干预后	常规组 (n=38)	1.02±0.22*	1.11±0.19*	1.23±0.22*	1.21±0.21*
	观察组 (n=38)	0.45±0.12*	0.52±0.11*	0.51±0.17*	0.55±0.11*
t	-	14.021	16.566	15.964	17.162
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者对护理服务的满意度评价对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较好	一般	较差	总满意率
常规组	38	3 (7.50)	10 (25.00)	20 (50.00)	7 (2.50)	33 (82.50)
观察组	38	19 (47.50)	13 (32.50)	7 (2.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2	-	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	-	0.025

参考文献

- [1] 陈湛, 陈伟伟. 尿路结石梗阻致化脓性肾盂肾炎患者不良临床结局的相关因素分析[J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31 (2) : 29-32.
- [2] 齐更红. 中医护理干预在急性肾盂肾炎患者的应用[J]. 中国保健营养, 2018, 28 (18) : 165.
- [3] 孟玲玲, 刘兴颖. 中医护理措施对银花泌炎灵片治疗急性肾盂肾炎患者的护理价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (24) : 169-170, 173.
- [4] 梁艳, 杨茜, 李艺军. 以患者需求为导向的护理干预对肾盂肾炎急性期患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (21) : 139-141.
- [5] 丁克文. 杞菊地黄丸联合左氧氟沙星治疗慢性肾盂肾炎患者的短期随访研究[J]. 黑龙江医药, 2021, 34 (3) : 597-599.
- [6] 卢娅. 眼部整形手术的整体护理措施及效果探讨[J]. 检验医学与临床, 2017, 14 (z2) : 184-186.
- [7] 李光, 李侗, 卢天蛟, 等. 国医大师卢芳应用泌感汤治疗肾盂肾炎临床经验[J]. 西部中医药, 2021, 34 (6) : 45-47.
- [8] 刘刚. 通淋益肾汤治疗慢性肾盂肾炎患者的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2023, 17 (1) : 152-154.
- [9] 刘琴, 钱静燕, 刘红梅, 等. 五草清泉饮治疗急性肾盂肾炎的疗效分析[J]. 中国中医急症, 2019, 28 (6) : 1047-1049.
- [10] 李红霞, 邓珍妮. 探讨论心理护理在急性肾盂肾炎护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (4) : 68-69.

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。

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



OPEN ACCESS