

浅谈中医辨证施护及情志护理在慢性前列腺炎患者中的应用

周合收

云南省中医医院男科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在慢性前列腺炎患者治疗中采取中医辨证施护及情志护理的效用价值。**方法** 研究中共选取 142 例患者进行对比实验，均为慢性前列腺炎患者，采取盲抽的方式将其分为采取常规护理的对照组以及实施中医辨证护理及情志护理的观察组，对两组患者的心理状态及满意度。**结果** 相关数据表明，观察组患者的心理状态有明显改善，同时护理满意度评分显著提升，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对于慢性前列腺炎患者而言，在治疗期间配合中医辨证施护及情志护理不仅能够缓解患者不良情绪，稳定其心态，对其满意度的提升也起到积极促进作用。

【关键词】 中医辨证施护；情志护理；慢性前列腺炎

Talking about the application of TCM syndrome differentiation nursing and emotional nursing in patients with chronic prostatitis

Heshou Zhou

Andrology, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore the utility value of TCM syndrome differentiation nursing and emotional nursing in the treatment of chronic prostatitis patients. **Methods** A total of 142 patients were selected for comparative experiments, all of which were patients with chronic prostatitis. They were divided into the control group with routine nursing and the observation group with TCM syndrome differentiation nursing and emotional nursing by blind sampling. The patient's psychological state and satisfaction. **Results** The relevant data showed that the psychological state of the patients in the observation group was significantly improved, and the nursing satisfaction score was significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with chronic prostatitis, the combination of TCM syndrome differentiation nursing and emotional nursing during the treatment period can not only relieve the patients' negative emotions, stabilize their mentality, but also play a positive role in improving their satisfaction.

【Keywords】 TCM syndrome differentiation and nursing; Emotional nursing; Chronic prostatitis

引言

随着当下生活节奏的加快，人们的生活方式发生了巨大改变，这也致使各疾病的发生率逐年提升，慢性前列腺炎作为男性中较为常见的疾病类型，因有着长久不消的特点，会给患者的心理、生理造成较大影响。本次研究对比了两种护理模式的差异表现，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象为院内收治的慢性前列腺炎患者，时

间在 2020 年 3 月~2020 年 2 月区间，随机选取 142 例，为方便对比可将其进行分组，两组人数需秉承着对等性原则，每组 71 例，所有患者的年龄均为 21~57 岁之间，对照组患者平均年龄、平均病程为（ 35.72 ± 4.83 ）岁、（ 1.89 ± 0.96 ）年，观察组以上指标分别为（ 36.88 ± 5.04 ）岁、（ 2.11 ± 0.73 ）年。患者对此次实验知情并签署同意书，与此同时具备一定配合能力，可控制自身行为，两组患者各项资料经对比基本无差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式,主要是基础护理,纠正患者不良生活习惯,并做好卫生指导工作,告知其需每日清洗会阴处,保证其洁净性,以此来降低感染问题的发生;同时还应当保证病房环境卫生,定期清洁消毒开窗通风,将室内温湿度进行适当调节,使得患者在住院期间处于较为舒适状态;并与患者沟通交流,拉近与医患关系,以便于后期工作的顺利开展。

观察组在此基础上采取中医辨证施护及情志护理,以此来提高护理的全面性与相符性,根据以往经验将其分为:

①湿热下注型,对于该类型病症的患者,首先应当保证室内干燥性,告知患者需增加每日饮水量,一般情况下需不低于 1500 毫升;饮食方面尽量以清淡为主,多使用一些赤小豆、苦瓜等食物;若患者疼痛感强烈时,还应当辅助其更换体位,指导患者采取深呼吸、观看报纸电视等放松心情转移注意力,并根据患者自身情况展开适当的训练,以此来促进其尽快康复,可食用香蕉或者蜂蜜水来缓解便秘或者大便干燥等问题;遵照医嘱采取中药灌肠、熏洗的方式来提升治疗效果^[1]。

②气滞血瘀型,病房温度应适当调高,确保其处于较为温暖状态;尽量减少久坐时间,以此来降低其身体不适感;患者若尿痛时还应加大饮水量提升排尿频率,告知患者有尿意时需及时去卫生间,并展开适量的运动,促进气血通畅性;因患者均会有焦躁不安等情绪,对此还应当与其沟通交流,为其分享成功案例,以此来提高其治疗信心,达到调整气机促进血行的目的;保证外阴洁净性,定期进行坐浴,可利用温水、中药作为清洗液体^[2]。

③肾虚型,肾虚患者还需保证每日睡眠量,尽量减少活动量,以免产生劳累感后导致外邪入侵;饮食结构应当在保证营养充足的情况下以易消化、滋补肝肾、健脾、养阴清热为主,此病症常食用的食物种类为枸杞、山药等;该病症患者有着反复发作特点,治疗时间较长,这也导致患者的情绪受到严重影响,对此还应当展开心理疏导,缓解其不良情绪。情志护理:因前列腺炎相对较为隐私,因此多数患者会有着腼腆、焦虑等心理特点且会对病情进行隐瞒,对此为保证患者情绪,护理人员在展开工作时还应当注意保护患者隐私,在做任何操作时

均需将布帘拉起,使得患者处于绝对私密空间,减轻其心理压力。同时将该疾病的引发原因、治疗方式等相关信息意义告知患者,以此来提高其认知,缓解其负性情绪。在此过程中还应当根据每一位患者的实际情况,如性格、文化程度、家庭背景等方面,制定科学合理的心理疏导方案,指导患者做好自我调节工作,并叮嘱其建立良好生活习惯,多做一些运动,如散步、游泳等^[3,4]。

1.3 观察指标

在患者住院治疗期间,需对其各指标密切关注,并注意观察临床症状,以便于及时发现异常。与此同时在护理前后对两组患者的心理状态进行评估,包括焦虑、抑郁等情绪,利用 SAS、SDS 自评量表展开评判,中线分值分别为 50、53 分,分值越低表明患者心理状态越好,反之为差。其次还应当将科室内自制的满意度调查表发放给患者,其中包含专业技能、态度、应急能力、沟通等方面内容,患者可根据实际情况进行评价,非常满意、比较满意、一般、不满意等评判标准均表示为不同分值区间。总满意度=(≥80 分以上人数之和)÷小组总人数。

1.4 统计学处理

此次研究在统计中所使用的软件为 SPSS20.0,其中计量心理状态评分与计数满意率分别用 ($\bar{x} \pm s$)、[n, (%)]表示,检验时用 t、 χ^2 ,在将所有数据进行对比后,各指标数值若有较大的差异表现,可表示为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较

通过所记录的数据来看,在护理前两组患者 SAS、SDS 评分相对较为均衡 ($P > 0.05$)。在采取不同护理措施后均有不同程度的改善,与对照组相比,观察组患者各项评分均明显较低,组间经对比有显著差异且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

具体数值见表 1。

2.2 两组患者的护理满意度对比

在对两组患者的满意度评分整合后所得,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为 0 远低于对照组的 6 例,总满意率分别为 78.87%、95.77%,书籍之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。

如表格 2 所示。

表1 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 (n/%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	71	64.59±4.03	47.21±3.66	67.38±5.12	51.03±2.44
观察组	71	63.88±3.79	35.19±2.89	68.04±5.37	39.26±3.01
X ²		0.129	10.346	0.357	8.211
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	71	32	24	9	6	56 (78.87)
观察组	71	45	23	3	0	68 (95.77)
X ²		7.226	3.519	6.271	9.426	11.034
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性前列腺炎作为泌尿外科常见疾病,相关数据表明,成年男性的患病率为百分之八左右,下腹部、会阴部可能会有不同程度的疼痛感,但有着反复性特点,与此同时部分患者尿路排尿还会出现尿频、尿急、尿痛等都是其主要症状表现,因该疾病治疗周期较长,会对患者日常生活造成较大影响,因此多数患者均有着不同程度的精神及心理压力,对此就需在治疗期间全面开展护理干预,并将中医融入其中,以辨证的方式将其划分为不同类型,并实施相应的护理方案,以此来提高其针对性,其次联合情志护理还可起到改善心理状况,提高治疗信心的目的^[5]。

综上所述,在慢性前列腺炎患者治疗中,采取中医辨证施护及情志护理不仅可以减轻患者不良心理,更可促进其遵医从医性及满意度的提升。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 王瑞玲,王志英. 慢性前列腺炎患者实施综合护理干预措施改善生存质量分析[J]. 中国继续医学教育,2019,11(02):160-162.
- [2] 袁迎霞,张大虎,袁黎丽. 中医辨证调护配合微波热疗治疗慢性非细菌性前列腺炎 35 例[J]. 河南中医,2016,36(09):1661-1663.

- [3] 田娟,朱伟,彭小玉,黄静,李志群,王适群. 慢性非细菌性前列腺炎中医辨证施护干预疗效观察[J]. 护理与康复,2017,16(05):495-496.
- [4] 桑枫,古继容. 全程系统化护理干预实施在慢性前列腺炎患者护理中对其治疗效果及依从性的影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(49):115-116.
- [5] 孙丽萍. 综合护理干预用于慢性前列腺炎患者中对其生存质量的影响探讨[J]. 医药前沿,2017,7(9):2.

收稿日期: 2022 年 3 月 8 日

出刊日期: 2022 年 5 月 27 日

引用本文: 周合收, 浅谈中医辨证施护及情志护理在慢性前列腺炎患者中的应用[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(1): 92-94.
DOI: 10.12208/j.imrf.20220025

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS