

## 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者护理效果

王嫄

宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院 宁夏

**【摘要】目的** 探究分析中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者护理效果。**方法** 抽取我院近一年(案例研究截取时间:2020年12月-2021年12月)收治的85例脾胃虚寒型慢性胃炎患者为观察对象并纳入本组研究,将其依照随机数字表法分成两组,对照组分得42例,观察组分得43例,两组患者均行中药热奄包治疗,但对照组同时施以常规护理,而观察组同时施以综合性中医护理,对比两组患者的护理成效。**结果** (1)观察组所在患者的护理总有效率为95.35%,高于对照组的83.33%,数据对比显示 $P < 0.05$ ; (2)观察组所在患者中医症候积分低于对照组,数据对比显示 $P < 0.05$ 。**结论** 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎过程中施以综合性中医护理能够帮助患者快速缓解其临床症状,可取得显著疗效。

**【关键字】** 脾胃虚寒型慢性胃炎; 中药热奄包; 常规护理; 中医护理

### Nursing effect of traditional Chinese medicine hot election package on patients with chronic gastritis of spleen and stomach deficiency and cold

Man Wang

Ningxia Hui Autonomous Region Hospital of Traditional Chinese Medicine and Research Institute of Traditional Chinese Medicine Ningxia

**【 Abstract 】 Objective** To explore and analyze the nursing effect of hot election package of traditional Chinese medicine on patients with chronic gastritis of spleen and stomach deficiency and cold. **Methods** Sampling our hospital in the past year (case study time: From December 2020 to December 2021), 85 patients with chronic gastritis with deficiency cold of spleen and stomach were selected as the observation objects and included in this study. They were divided into two groups according to the random number table method, with 42 cases in the control group and 43 cases in the observation group. However, the control group received routine nursing at the same time, while the observation group received comprehensive traditional Chinese medicine nursing at the same time. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** (1) The total effective rate of the observation group was 95.35%, which was higher than 83.33% of the control group, and the data comparison showed  $P < 0.05$ ; (2) The TCM syndrome score of the patients in the observation group was lower than that in the control group, and the data comparison showed  $P < 0.05$ . **Conclusion** In the treatment of chronic gastritis of spleen-stomach deficiency and cold type with traditional Chinese medicine reelection package, comprehensive traditional Chinese medicine nursing can help the patients to quickly relieve their clinical symptoms, and can obtain significant curative effect.

**【 Key words 】** Chronic gastritis of spleen-stomach deficiency and cold; Chinese medicine hot election package; Routine care; The doctor of traditional Chinese medicine nursing

脾胃虚寒型慢性胃炎是消化内科的一种常见胃炎类型,主要表现为胃脘部隐隐作痛,喜温喜按,得热痛减,饥而痛增,进食后痛减,泛吐清水等,

若不予以充分重视并及时采取有效的治疗和护理干预,随着病情迁延,很可能累及其他器官组织,引发诸多并发症<sup>[1]</sup>。目前,中医药治疗联合护理干预

是临床应用最广泛的治疗方式之一，但护理方案不一会给患者带来不同的影响，最终疗效也不一样，如何选择制定针对性的治疗和护理方案便是提高疗效的关键<sup>[2]</sup>。笔者为研究中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者护理效果，此次特从院中抽取 85 例患者展开调研，相关调研报告如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

抽取我院近一年（案例研究截取时间：2020 年 12 月-2021 年 12 月）收治的 85 例脾胃虚寒型慢性胃炎患者为观察对象并纳入本组研究，将其依照随机数字表法（由计算机生成 1-100 的随机数字 1-85 号）分成两组，对照组分得 42 例，观察组分得 43 例。根据院中对入组参与研究的案例基本病例资料登记显示，对照组中，男性、女性患者分别占 27 例和 15 例，年龄在 38-62 岁之间，均值为（50.24±3.93）岁，病程 3-9 年，均值为（5.22±1.25）年；观察组中，男性、女性患者分别占 27 例和 16 例，年龄在 38-65 岁之间，均值为（50.47±4.12）岁，病程 3-10 年，均值为（5.28±1.23）年。两组患者就以上治疗和护理前的基线资料进行对比，统计结果显示（ $P > 0.05$ ）。经确认，此次研究已获准医院伦理会研究批准和支持。

### 1.2 方法

两组患者均行中药热奄包治疗，具体治疗方案如下：自拟中药组方制成中药热奄包进行治疗，选择小茴香、木香、干姜以及制香附等中药进行加工装袋，完成后使用喷水壶在制成的热奄包表面喷洒两次，之后置于微波炉中加热，等到药包的温度达 40-45℃ 左右就可取出，未免烫伤患者，在热敷之前可先置于手背测试温度，确定温度适宜后将其置于上脘、中脘、神阙、关元和天枢等穴位皮肤处，热敷时间持续 25-30min，1 次/d，1 周为 1 疗程，持续治疗两个疗程。

对照组同时施以常规护理，主要护理措施包括用药指导、环境卫生管理和病情观察记录等。

观察组同时施以综合性中医护理，主要护理措施如下：（1）健康宣讲，入院第一时间给患者科普相关病理性知识，将治疗方式和护理程序告知患者，使其明确遵循医嘱的重要性，提高患者治疗和护理的自觉性；（2）情志护理，给予患者贴心守护，多给患者讲解治疗成功的案例，使其提高治疗信心，始终保持愉悦的心情，通过以情胜情、移情易性等

方式转移患者对病痛的注意力；（3）疼痛护理，病痛发作时要指导患者卧床静修，慢慢缓解疼痛，如出现严重腹痛的情况，可以用中药热奄包腹围袋进行热敷，重点作用于俞穴，起到理气健脾的作用，缓解胃痉挛，减轻疼痛；（4）饮食调理，多食用易消化、驱寒暖胃以及补气健脾的食物，例如参米粥、白胡椒猪肚汤、生姜羊肉粥等，禁食辛辣刺激性食物，遵循少食多餐的原则。

### 1.3 观察指标

（1）比较两组患者的护理成效，治愈：患者（经过护理后评估）胃脘部隐痛、纳差脘痞、大便溏薄、暖气反酸等各项症状均消失，症候积分改善达 90% 以上；显效：各项症状均得到显著改善或某项症状消失，症候积分改善达 75%-89%；有效：各项症状均有一定程度的减轻，症候积分改善达 60%-74%；无效：各项症状与治疗前无异或病情有加重的情况，症候积分改善未达上述标准<sup>[3]</sup>。护理总有效率 =（治愈+显效+有效）/总例数×100%。

（2）比较两组患者护理前后中医证候积分，主要评分症候包括胃脘部隐痛、纳差脘痞、大便溏薄、暖气反酸等，其症状严重程度依次为无、轻微、中度和重度四个等级，分别对应 0、1、2、3 分，分值与症候严重程度呈正比，及评分越低，表明症候改善越良好<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学分析

实验数据以 Windows Excel 软件建立数据库，数据处理采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计分析，对定量数据做  $\bar{x} \pm s$  描述性统计分析，用独立样本 t 检验，对定性数据做频数表、百分率（n，%）描述性统计分析，用独立样本  $\chi^2$  检验，检测标准采用双向 95% 有效区间检验，以  $P < 0.05$  表示有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理成效比较

两组案例经各自护理方案实施后评估，观察组治愈 15 例，显效 18 例，有效 8 例，无效 2 例，对照组治愈 10 例，显效 13 例，有效 12 例，无效 7 例，观察组所在患者的护理总有效率为 95.35%，高于对照组的 83.33%， $\chi^2 = 7.585$ ， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

### 2.2 两组患者护理前后中医证候积分比较

两组案例经治疗和护理后，其各项症状皆较治疗前有所减轻，且观察组所在患者中医证候积分低于对照组， $P < 0.05$ ，有统计学意义。详情见表 1：

表1 两组患者护理前后中医证候积分比较 ( $\bar{x}\pm s$ ), 分

组别	例数	胃脘部隐痛		纳差脘痞		大便溏薄		嗝气反酸	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	2.81±0.76	1.07±0.14 <sup>a</sup>	2.52±0.57	1.14±0.25 <sup>a</sup>	2.66±0.74	0.95±0.13 <sup>a</sup>	2.38±0.56	1.05±0.32 <sup>a</sup>
对照组	42	2.79±0.77	1.18±0.21 <sup>a</sup>	2.54±0.55	1.32±0.29 <sup>a</sup>	2.68±0.69	1.17±0.18 <sup>a</sup>	2.41±0.60	1.33±0.36 <sup>a</sup>
t	-	0.121	2.848	0.165	3.067	0.129	6.471	0.238	3.792
P	-	0.904	0.006	0.870	0.003	0.898	0.001	0.812	0.001

注: <sup>a</sup>表示同组治疗前后的数据相比较, 其结果为  $P < 0.05$

### 3 讨论

脾胃虚寒型慢性胃炎以胃痛隐隐, 喜温喜按为其特点, 主要与饮食、生活环境、遗传、免疫等因素相关, 祛寒常用温药, 但不可过服、久服, 以免化燥伤阴, 引发变证<sup>[5-6]</sup>。因此, 在此型患者的治疗中, 健脾益气 and 胃占有极其重要的地位, 只有脾胃强健, 从饮食方面进行调理, 才能逐渐增强机体的免疫力, 进而增大抗病能力, 最终起到邪祛正安的治疗效果<sup>[7]</sup>。

在中医学上, 慢性胃炎属于“胃脘痛”、“痞满”的范畴, 多分为脾胃湿热、脾胃虚寒和气滞血瘀等类型, 脾胃虚寒型是其中最常见的一种临床类型, 患者选择中医或西医治疗皆较多, 西医治疗见效快, 但在耐受性和复发率方面的优势不够明显, 因此在患者的身体条件、生活和工作环境允许的情况下, 大多还是愿意接受中医系统治疗<sup>[8]</sup>。在诸多治疗方案中, 中药热奄包腹围袋的应用较多且效果显著, 热奄包中的中药以热气驱动可以激发彼此的药性, 将其热敷在上脘、中脘、神阙、关元和天枢等穴位能够加快血液循环, 起到良好的祛寒效果, 同时外敷药物可以避免内服药的诸多不良反应, 能够进一步确保治疗的安全性。依据研究数据显示, 相较于对照组, 观察组患者经治疗和护理后, 其护理总有效率更高, 中医证候积分更低, 数据对比  $P < 0.05$ 。

综上, 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎过程中施以综合性中医护理能够帮助患者快速缓解其临床症状, 有助于对治疗形成良好辅助作用, 可取得显著疗效, 值得临床推广应用。

### 参考文献

[1] 练春艳, 张晶, 冯彩珍. 中医综合疗法联合三联疗法治疗慢性胃炎(脾胃虚寒)疗效观察[J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(10): 39-42.

- [2] 邵文娟. 自制中药热奄包配合穴位按摩对急诊脾胃虚寒型胃脘痛患者的护理干预观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 232-232.
- [3] 陆晓芬, 刘希焯. 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎临床观察和护理[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(11): 172-173.
- [4] 崔春. 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(14): 208-208.
- [5] 纪宏霞. 吴茱萸中药热奄包联合穴位敷贴治疗脾胃虚寒型胃痛的临床观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(5): 549-550.
- [6] 杨兆丹, 刘娜, 兰朝红, 等. 中药热奄包联合耳穴埋豆治疗脾胃虚寒型胃脘痛的护理体会[J]. 中国保健营养, 2018, 28(1): 183-183.
- [7] 秦慧芳. 中药热奄包在脾胃虚寒型胃脘痛患者中的应用的效果评价[J]. 医学美容, 2019, 028(009): 11-12.
- [8] 段静, 赵建华. 耳穴压豆, 黄芪建中汤联合中药热奄包治疗脾胃虚寒型胃脘痛的有效性观察[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(1): 118-119.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 王嫚. 中药热奄包治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者护理效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6): 106-108

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200364

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