

泌尿系统结石疼痛症状的中医护理

杨丽春

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探析对泌尿系统结石疼痛症状的中医护理对策及其应用效果。**方法** 在本次研究实施中,抽取 76 例泌尿系统结石患者参与实验,均存在不同程度的疼痛症状。根据患者入院先后顺序进行分组,将先入院的 38 例患者纳入至对照组,对其实施常规护理,另外 38 例患者纳入至观察组,对其实施中医护理干预,比较分析不同护理措施下的护理效果。**结果** 采用视觉模拟评分法(VAS)评估了两组患者的疼痛情况,同时采用匹兹堡睡眠质量(PSQI)评估了患者睡眠质量,据悉在护理后观察组患者 VAS 评分及 PSQI 评分分别为(5.12±1.22)分、(8.31±1.02)分,反观对照组分别为(7.92±1.24)分、(8.98±1.25)分,由此可见护理后观察组 VAS 及 PSQI 评分均显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对泌尿系统结石疼痛患者实施中医护理干预可减轻疼痛、改善睡眠质量。

【关键词】 泌尿系统结石; 疼痛; 中医护理; 睡眠质量

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230333

Traditional Chinese medicine nursing of painful symptoms of urinary calculi

Lichun Yang

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the nursing strategies of traditional Chinese medicine for the painful symptoms of urinary calculi and its application effect. **Methods** In the implementation of this study, 76 patients with urinary calculi were selected to participate in the experiment, all of whom had pain symptoms of different degrees. The patients were grouped according to the order of admission. 38 patients admitted first were included in the control group, and routine nursing was carried out; another 38 patients were included in the observation group, and traditional Chinese medicine nursing intervention was carried out. The nursing effect under different nursing measures was compared and analyzed. **Results** Visual analog scale (VAS) was used to evaluate the pain status of patients in the two groups, and Pittsburgh Sleep quality (PSQI) was used to evaluate the sleep quality of patients. It was reported that after nursing, the VAS score and PSQI score of patients in the observation group were (5.12±1.22) points and (8.31±1.02) points, respectively. In contrast, the scores of the control group were (7.92±1.24) points and (8.98±1.25) points, respectively. It can be seen that the VAS and PSQI scores of the observation group after nursing were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention of traditional Chinese medicine can relieve pain and improve sleep quality for patients with urinary stone pain.

【Keywords】 Urinary calculi; Pain; Traditional Chinese medicine nursing; Sleep quality

结石疾病比较常见,可发生于多个部位,泌尿系统结石便是比较常见的情况,可出现于输尿管、膀胱、肾脏内。随着结石的持续增大,会伴有明显疼痛症状,对患者身心健康的损害较大,而且泌尿系统结石疼痛症状具有持久性特点,会给患者带来长期疼痛影响。目前在泌尿系统结石患者实施临床治疗时还需关注

护理干预,积极为患者实施针对性护理干预,不过据实际情况看,常规护理措施相对不足,无法达到较高护理效果^[1]。从中医角度看,泌尿系统结石属于“石淋”“腰痛”,本虚标实是其病机,与饮食不当、寒邪内侵有关联。目前中医理念已经被深入应用于临床护理中,基于此可对泌尿系统结石患者实施中医护理,相

比常规护理其更加有针对性、科学性，以下研究中便探讨了泌尿系统结石疼痛患者的中医护理措施及效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

共计 76 例患者参与实验，于 2021 年 6 月至 2022 年 12 月期间参与实验，均被确诊为泌尿系统结石，自愿参与实验。同时为保障本次研究的顺利进行，将 76 例患者随机分配为两个小组，即对照组、观察组，每组 38 例，例如在对照组研究对象中包括 27 例男性和 11 例女性，年龄 26~87 岁，平均 (42.71 ± 4.63) 岁，病程 1~3 个月，平均 (2.6 ± 0.2) 个月；观察组内男女比例 25:13，年龄介于 24~79 岁，平均 (43.18 ± 5.05) 岁，病程 1~4 个月，平均 (2.2 ± 0.6) 个月。相比之下两组研究对象基本资料无明显差异 ($P > 0.05$)。

纳入条件：①患者符合泌尿系统结石诊断条件，伴有明显疼痛症状；②患者意识清晰，无交流障碍；③自愿参与实验，已签署知情同意书。

排除条件：①临床资料不完整；②存在沟通障碍；③存在其他系统性疾病。

1.2 方法

(1) 对照组

于对照组实施常规护理，了解患者基本情况，对其实施疼痛管理、情绪疏导、健康教育等。

(2) 观察组

观察组中需基于常规护理实施中医护理干预。

①情志护理：中医理论认为情志与病情有相关性，因此在临床护理中应关注情志护理，积极对患者实施心理疏导。护理人员可从多方面开展情志护理，例如可积极与患者交流，聊一些患者比较感兴趣的内容，亦或者为其播放比较舒缓的音乐、看电影，转移注意力，以达到暂时减轻疼痛的目的；对于负面情绪比较严重的患者，可评估了解患者具体负面情绪，并根据其不同情绪状态给予心理疏导，如对于比较焦虑的患者，与自身对泌尿系统结石的认知不足有关，护理人员应积极向患者介绍泌尿系统结石的病因、治疗方法等。再如对于比较抑郁、烦闷的患者，则可积极发挥引导作用，引导患者发泄内心不悦，还可循序渐进地提升患者自我调节能力^[2]。

②中医疼痛护理：因泌尿系统结石影响，患者伴有明显疼痛症状，这对其心理状态的影响非常严重，护理人员应关注患者疼痛情况，并积极对其实施疼痛护理。如首先可对患者采取针灸疗法，对京门、气海、

肾孟、三焦、天枢等穴位进行针刺；其次，可对患者采取头针疗法，于头顶中线沿着头皮刺入，每日 1 次，每次留针 30min 可达到一定的缓解疼痛效果；再次，可选择耳穴压豆疗法，于耳部寻找敏感点，在清洁消毒后放置王不留行籽，有利于疏通经络、行气排石；最后可指导患者在日常生活中适当加强体育锻炼，每日 1 次，如可选择五禽戏、太极拳。

③饮食护理：科学合理的饮食十分重要，对泌尿系统结石疼痛患者的饮食护理上应关注其病情特点。泌尿系统结石的发生与饮食因素有相关性，因此在护理期间应着重关注饮食问题，优化患者饮食结构。一般可指导其增加对维生素、蛋白质的摄入，避免食用富含高钙、高草酸食物，每日三餐定时、定量，并以清淡饮食为主。不仅如此，护理人员还可向患者讲解饮食与泌尿系统结石发病的相关性。

④熏蒸护理：可对患者采取适当的熏蒸治疗，一般可取 500ml 清水浸泡药材，并进行煎煮，随后待温度降至 40℃ 左右后方可取适量药汤放置到熏蒸瓶内，询问患者具体疼痛部位，并给予熏蒸。

1.3 观察指标

通过 VAS 评分评估疼痛情况，分值范围 0~10 分，分值越低表明疼痛越轻微；采用 PSQI 评分评估患者睡眠质量，分值越低越优^[3]。

1.4 统计学处理

本次研究中，将对所有数据信息均进行统计学处理，选择 SPSS22.0 软件作为统计学处理工具。实验期间的数据内容有计量资料、计数资料，可通过“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示计量资料，对于后者可使用“%”表示。统计学处理期间，需对计量资料、计数资料分别使用“t”“ χ^2 ”作为检验工具，对其进行统计学意义分析，对于存在明显统计学意义的情况可表示为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 疼痛及睡眠质量分析

据 VAS、PSQI 评分评估，在护理后两组患者疼痛及睡眠质量均有改善，观察组分别为 (5.12 ± 1.22) 分、 (8.31 ± 1.02) 分，反观对照组分别为 (7.92 ± 1.24) 分、 (8.98 ± 1.25) 分，由此可见护理后观察组 VAS 及 PSQI 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

3 讨论

泌尿系统结石是目前常见结石疾病，疼痛症状明显，对患者身心健康的影响比较大。现如今，在临床工作中对护理的重视度越来越高，护理已成为临床工

作的重要内容, 据泌尿系统结石疼痛患者的基本情况看, 几乎均存在不同程度的焦虑、抑郁情绪, 不利于

临床工作的顺利开展, 因此当前应关注对泌尿系统结石患者的护理干预。

表 1 VAS 及 PSQI 评分比较 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS		PSQI	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	11.41±0.76	5.12±1.22	13.42±1.34	8.31±1.02
对照组	38	11.46±0.27	7.92±1.24	13.21±1.17	8.98±1.25
t 值		0.571	2.714	0.721	2.778
P 值		0.311	0.002	0.169	0.001

本次研究中, 探析了对泌尿系统结石疼痛患者实施中医护理干预的临床效果。中医是我国优秀历史文化瑰宝, 对很多疾病有深入研究, 例如在中医理论中, 将泌尿系统结石归纳为“腰痛”“石淋”等范畴, 认为是因寒邪入侵、饮食不当等因素引起, 并重点对患者进行辨证论治, 给予针对性护理干预。本次中医护理干预的具体实施时, 非常关注患者情志状态, 因为中医理论认为情志状态与疾病密切相关, 应着重转变患者情志状态, 舒缓心理压力。对此需要护理人员积极与患者交流, 介绍泌尿系统结石的种类、病因、治疗方法, 采取注意力转移法, 亦或者多多鼓励患者, 进而达到稳定情绪状态的作用。

因泌尿系统结石长期影响, 患者必然伴有明显疼痛症状, 在护理时应重视加强疼痛干预。需注意的是, 在情志护理的实施下不仅有助于减轻患者心理压力, 还可提高其依从性、提升疼痛阈值; 本次中医护理干预过程中, 还对患者实施了穴位针灸、头针、耳穴压籽等特色中医疗法, 例如在耳穴压籽方法的应用时, 借用了中医关于耳部相关的理论, 可在耳部选择神门、交感等穴位, 有利于快速达到疏通经络、行气止痛的作用^[4]。如结果中表 1 可见, 护理后采用中医护理干预的观察组, VAS 评分降至 (5.12±1.22) 分, 明显低于对照组 (7.92±1.24) 分 ($P<0.05$), 而且再如表 1 所示, 护理后两组患者睡眠质量均得到了改善, 但观察组患者 PSQI 评分显著低于对照组 ($P<0.05$)。

综合本次研究分析可见, 对泌尿系统结石疼痛患者实施中医护理干预有助于减轻疼痛、改善睡眠, 对促进康复有重要作用, 应用价值极高。

参考文献

- [1] 杨梅芳. 中医护理对经皮肾镜碎石清石术后恢复的影响[J]. 光明中医, 2022, 37(21): 3991-3993.
- [2] 胡月. 泌尿外科采用中医健康管理的效果[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(24): 188-189.
- [3] 范慧. 中医护理干预在急性疼痛为首发症状的湿热蕴结型泌尿系结石患者中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(16): 30+36.
- [4] 巫远华. 整体护理干预在泌尿系结石患者体外冲击波碎石术中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(24): 169-170.
- [5] 杨燕. 泌尿系统结石疼痛症状的中医护理[J]. 2020.
- [6] 朱慧慧, 张游. 泌尿系统结石疼痛患者的中医护理干预效果[J]. 中国保健营养, 2019, 029(014): 211-212.
- [7] 李倩, 陈凤英, 李丹. 泌尿系统结石疼痛症状的中医护理[J]. 智慧健康, 2019, 5(32): 2.
- [8] 李艳梅, 李爱莲. 泌尿系统结石患者实施综合护理的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(1): 114-116.
- [9] 吴彦. 体外冲击波碎石术结合中医药治疗泌尿系统结石临床疗效观察[J]. 东方药膳, 2020, 000(012): 233.

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