

中医综合护理干预慢性鼻炎效果观察

周玉珍

云南省中医医院耳鼻喉科 云南昆明

【摘要】目的 探究分析对慢性鼻炎患者的中医综合护理干预措施及效果。**方法** 在本次研究的具体实施中，将选取 74 例慢性鼻炎患者参与实验，经过对其基本资料的分析看，74 例患者确实符合慢性鼻炎诊断标准。治疗期间根据患者的入院先后顺序进行分组，最终将其分配为对照组、观察组，每组 37 例，在对照组内实施常规护理，观察组中则需实施中医综合护理干预，对比两组的护理干预效果。**结果** 经过疗效分析看，观察组、对照组中分别有 2 例、7 例无效，总有效率分别为 94.59%、81.08%，观察组总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)；其次，通过普适性生活质量测量工具 (SF-36) 量表评估了两组患者生活质量情况，涉及躯体功能、心理功能、社会功能等六项，观察组各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；最后，观察组患者的复发率更低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对慢性鼻炎患者实施中医护理干预有助于提高疗效、降低复发风险并改善生活质量。

【关键词】 慢性鼻炎；中医综合护理干预；疗效；生活质量；复发率

【收稿日期】 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230431

Observation on the effect of TCM comprehensive nursing intervention on chronic rhinitis

Yuzhen Zhou

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

【Abstract】 Objective To explore and analyze the intervention measures and effects of TCM comprehensive nursing for patients with chronic rhinitis. **Methods** In the specific implementation of this study, 74 patients with chronic rhinitis were selected to participate in the experiment. Through the analysis of their basic data, 74 patients did meet the diagnostic criteria for chronic rhinitis. During the treatment, the patients were grouped according to the order of admission, and they were finally assigned to the control group and the observation group, with 37 cases in each group. Routine nursing was implemented in the control group, while comprehensive nursing intervention of traditional Chinese medicine was required in the observation group, and the nursing intervention effect of the two groups was compared. **Results** After curative effect analysis, there were 2 cases in the observation group and 7 cases in the control group, and the total effective rate was 94.59% and 81.08%, respectively. The total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). Secondly, the general quality of life measurement tool (SF-36) was used to evaluate the quality of life of patients in the two groups, involving six items of physical function, psychological function and social function, and the scores of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). Finally, the recurrence rate in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** TCM nursing intervention for patients with chronic rhinitis is helpful to improve curative effect, reduce recurrence risk and improve quality of life.

【Keywords】 Chronic rhinitis; TCM comprehensive nursing intervention; Curative effect; Quality of life; Recurrence rate

引言

鼻炎是常见病,一般是以慢性鼻炎形式出现,患者会伴有明显的鼻塞、多涕、嗅觉障碍等症状,对患者身心健康的损害较大。随着时代的发展,慢性鼻炎发病率逐年上升,相关发病机制尚不明确。从中医角度看,慢性鼻炎属于“鼻渊”“鼻窒”,因感外邪引起,随着时间的推移,患者会出现明显的肺气不宣、鼻窍不通的情况^[1]。在对慢性鼻炎患者进行临床治疗时还应关注相关护理干预措施,尤其需根据患者个体化情况制定中医综合护理干预措施。

基于此,在本次研究中便简单探析了中医综合护理干预在慢性鼻炎护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究实施于74例,时间为2021年5月至2022年5月,均符合慢性鼻炎诊断条件。为达成研究目的,将根据患者的入院先后顺序分组为对照组、观察组,每组37例,并使用不同护理模式。在对照组中,包括23例男性和14例女性,年龄28~71岁,平均(43.2±7.4)岁;从观察组内研究对象的基本资料分析看,男女患者比例20:17,年龄介于33~70岁,平均(44.1±7.6)岁。统计比较两组研究对象的基本资料看,并无明显统计学意义($P>0.05$)。纳入条件:①经诊断分析后确认患者符合慢性鼻炎诊断条件,存在不同程度的鼻塞、鼻痒、流涕等典型症状;②患者自愿参与实验。排除条件:①急性鼻炎或其他鼻腔疾病;②合并系统性疾病。

1.2 方法

(1) 对照组

在本组将实施常规护理措施,指导患者日常生活中严格遵循饮食方面的医嘱,坚持饮食清淡原则,增加对维生素、蛋白质的摄入,多食用蔬菜、水果,尽量减少或避免食用辛辣、燥热的食物;对患者进行慢性鼻炎的针对性健康宣教,如介绍慢性鼻炎的发病机制、临床症状、危害性等内容,同时指导其日常生活中应当戒烟,并可讲解抽烟对加重慢性鼻炎的作用;告知患者每日可使用冷水洗脸,不可饮用冷饮;日常生活中应加强体育锻炼,提高机体免疫力。

(2) 观察组

本组内应实施中医综合护理干预。①艾灸:艾灸是中医中历史悠久的治疗方法,目前已经被应用于多种疾病的治疗。针对慢性鼻炎患者,也可通过艾灸实现有效治疗。艾灸治疗前,护理人员应向患者介绍艾灸治疗的原理、穴位、预期效果等,对于患者提出的问题应详

细解答;具体治疗时,可选择下关穴进行悬灸,合理控制艾灸条与皮肤之间的距离,患者感受到热感为最佳,同时指导患者集中注意力,待完成艾灸后应对下关穴及其周围皮肤进行适当拍打,患者感受到微汗、轻痛为最佳。每次艾灸20~30min即可,每日1~2次,并告知患者艾灸后要注意保暖,不宜吹风,饮食上应注意忌食辛辣、生冷、油腻食物^[2]。

②耳穴贴压:指导患者保持坐位姿势或卧位姿势,护理人员对患者耳朵部位进行酒精消毒,取穴选择前列腺、内鼻、肺、鼻柱等,并在以上穴位处贴敷王不留行籽敷贴,并通过手指注意揉压,患者感觉到酸麻胀痛为宜,每日3~5次,每次10min,并需每3天更换1次敷贴。

③情志护理:中医理论认为疾病的发生、发展与情志相关,因此在临床治疗期间应重视加强情志护理。护理人员需积极与患者交流,了解患者对慢性鼻炎的看法及认知情况,并从其个体化角度出发进行针对性宣教,纠正错误认知,摆正心态;告知患者日常生活的注意事项,预防慢性鼻炎复发;同时还可加强与患者家属的沟通,使家属也能够加入到对患者的心理疏导中去,帮助患者减轻心理压力。

1.3 观察指标

(1) 疗效分析

根据患者临床症状改善情况评估临床疗效。基于《中医病症诊断疗效标准》评估患者症状、体征积分,根据积分下降情况评估疗效,具体分为“显效”“有效”“无效”,显效:积分下降分别为 ≥ 75 分;有效:下降情况 $\geq 30\%$ 、 $< 70\%$;无效:下降情况不足30%。

(2) 生活质量评估

选用SF-36量表评估生活质量,包括“躯体功能”“心理功能”“社会功能”“情绪功能”“角色功能”及“情感职能”,每一项的分值范围均为0~100分,分值越高越优^[3]。

(3) 复发情况

对患者进行为期1年的随访,统计其复发率。

1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理,对此在本次研究中选取SPSS22.0作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据,使用“($\bar{x}\pm s$)”表示计量资料,采用“%”表示计数资料,统计学处理过程中分别使用“t”“ χ^2 ”对计量及计数资料进行检验,若数据间存在统计学意义可表示为“ $P<0.05$ ”,反之则表示为“ $P>0.05$ ”。

2 结果

2.1 疗效分析

据本次结果统计看,观察组的总有效率显著高于对照组($P<0.05$)。

2.2 生活质量分析

据统计数据看,观察组“躯体功能”“心理功能”“社会功能”“情绪功能”“角色功能”及“情感职能”等方面的生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。

表1 治疗总有效率对比(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	37	22	13	2	94.59%
对照组	37	20	10	7	81.08%
χ^2 值					14.511
P 值					<0.05

表2 生活质量评分对比(分) ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	情绪功能	角色功能	情感职能
观察组	37	78.4±12.3	68.3±8.2	81.5±9.1	80.2±10.3	71.4±6.3	69.1±7.2
对照组	37	65.2±8.1	51.5±9.7	69.3±9.7	63.1±8.2	63.5±10.7	51.8±9.3
t 值		10.042	10.219	11.083	10.059	10.637	10.715
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 复发情况

观察组、对照组分别有2例、6例复发情况,复发率5.41%、16.21%,观察组复发率明显低于对照组($P<0.05$) ($\chi^2=7.493$)。

3 讨论

从西医角度看,慢性鼻炎的发生与全身性因素、局部因素均有相关性,病因复杂多样,病理机制尚不明确。临床上针对慢性鼻炎多采取抗过敏、抗生素治疗,但仅可暂时减轻症状,无法达到根治效果,仍有较高的复发风险。中医认为慢性鼻炎的发生与“体虚”有关,外邪犯鼻窍,久而久之会影响肺气,进而会导致气滞血瘀、肺气不宣、鼻窍不通。

在本次研究中,对观察组慢性鼻炎患者实施了中医综合护理干预,所选中医干预措施有艾灸、耳穴贴压和情志护理。首先,艾灸治疗时,需点燃艾条,对下关穴进行悬灸。现代医学认为,温热效应、光辐射效应是艾灸的主要作用机制。下关穴实质是人体副交感神经、三叉神经的汇合处,通过艾灸的温热效应能够对神经系统起到刺激性作用,有利于对蝶腭神经节进行刺激,减轻副交感神经的异常兴奋,因此可以实现对鼻部神经的正常调节^[3]。从中医角度看,这有利于消肿止痛、疏风清热、通肝利窍;其次,现代医学角度上认为耳朵是单纯的听觉器官,而在中医理论中,耳朵不仅是听觉器官,更与人的脏腑、经络有密切联系,例如在《黄帝内经》中有所记载“耳者,宗脉之所聚也”。在对患

者实施耳穴贴压时,能够达到调理气血、疏通脉络、调和阴阳之效^[5]。从现代医学角度看,对耳穴贴压的实施能够对神经起到刺激性,有助于纠正体内生理功能异常;最后,情志护理的实施可以减轻患者心理压力,提高依从性及配合度,保持一个良好、稳定的情绪状态。如结果所示可见,观察组的疗效、生活质量及复发率均优于对照组($P<0.05$)。

经本次研究分析,对慢性鼻炎患者实施中医综合护理干预有助于提高疗效、改善生活质量并降低复发率。

参考文献

- [1] 陈艳平.延续性护理在过敏性鼻炎病人中的应用[J].护理研究,2022,36(17):3186-3188.
- [2] 潘兰.心理护理对改善慢性乙型肝炎患者抑郁情绪的效果[J].中国医药指南,2021,19(20):118-119.
- [3] 霍莉莉.中医综合护理对慢性肾小球肾炎患者遵医行为及满意度的影响[J].中国医药指南,2021,19(19):154-155.
- [4] 房永红,李月兰.耳穴埋豆配合精细化护理对慢性鼻窦炎患者术后疼痛和康复质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(06):45-48.
- [5] 邱良笑.中医综合护理干预慢性鼻炎效果观察[J].饮食保健,2020,007(22):202.

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