

中医护理干预在胃脘痛患者护理中应用效果观察

周爱秀

广西柳州市柳城县中医医院 广西柳州

【摘要】目的 分析胃脘痛患者护理中采用中医护理的临床效果。**方法** 40例于2018年1月—2019年6月在我院进行就诊的胃脘痛患者实施中医护理,将其设为观察组,主要选择情志干预、日常生活干预、中医饮食护理、穴位按摩以及艾灸等方法。40例于2018年1月—2019年6月在我院进行就诊的胃脘痛患者实施常规护理,设为对照组。两组患者护理后计算总有效率以及护理满意度进行对比。**结果** 观察组进行中医护理干预,患者的治疗有效率为95.00%,高于对照组的77.50% ($P < 0.05$);观察组以及对照组患者分别以97.5%和75%呈现满意度。**结论** 中医护理干预对胃脘痛患者临床症状的改善发挥了积极的作用,能有效促进恢复,提高患者护理满意度,具有较高的应用价值。

【关键词】 胃脘痛; 中医; 护理干预

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000132

Observation on the effect of TCM nursing intervention in the nursing of patients with epigastric pain

Aixiu Zhou

Liucheng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of traditional Chinese medicine nursing in the nursing of patients with stomachache. **Methods** 40 patients with epigastric pain who were treated in our hospital from January 2018 to June 2019 were treated with traditional Chinese medicine nursing. They were divided into an observation group and mainly selected methods such as emotional intervention, daily life intervention, traditional Chinese medicine diet nursing, acupoint massage, and moxibustion. Forty patients with epigastric pain who were treated in our hospital from January 2018 to June 2019 received routine nursing care and were assigned to a control group. The total effective rate and nursing satisfaction were calculated and compared between the two groups of patients after nursing. **Results** The effective rate of traditional Chinese medicine nursing intervention in the observation group was 95.00%, higher than 77.50% in the control group ($P < 0.05$); Patients in the observation group and the control group presented satisfaction with 97.5% and 75%, respectively. **Conclusion** Nursing intervention of traditional Chinese medicine played a positive role in improving the clinical symptoms of patients with epigastric pain, which could effectively promote recovery and improve patients' nursing satisfaction, and had a high application value.

【Key words】 epigastric pain; Traditional Chinese medicine; Nursing intervention

胃脘痛在临床具有较高的患病率,在中医范畴中,疾病引发因素是因为饮食异常、寒热入侵、情志伤害、气滞血瘀以及阴阳气血异常等,从而出现胃失和降^[1]。胃脘”属于中医概念,患者多表现为上腹部胃脘处胀痛、刺痛、隐痛或剧痛,同时患者还可能伴有恶心、呕吐、嗝气、吞酸、纳差等并发症。胃脘痛(慢性胃炎)被纳入国家中医药管理局确定的首批“13个优势病种中医护理方案”之一^[2-3]。本文就胃脘痛实施中医护理

方案的临床效果进行探讨,效果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

40例于2018年1月—2019年6月在我院进行就诊的胃脘痛患者设为观察组,40例于2018年1月—2019年6月在我院进行就诊的胃脘痛患者设为对照组。患者均符合胃脘痛诊断标准。以随机数字表法分成观察组与对照组,每组40例。观察组中男22例,

女 18 例；年龄 21 岁-65 岁，平均年龄（43.13±3.92）岁，病程 1 年-5 年，平均（2.53±0.73）年；对照组中男 24 例，女 16 例，年龄 21 岁-65 岁，平均年龄（44.12±3.38）岁，病程 1 年-6 年，平均（2.564±0.67）年。对照组以及观察组患者的基线资料进行比较后无统计学意义。（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组进行常规护理，主要护理内容为用药干预、生活干预、饮食护理和情志干预。

观察组在对照组基础上采取中医护理干预方案。

（1）情志干预。耐心向患者讲解胃脘痛发病机制，告知常见症状，加深患者对疾病的认识；指导患者注意陶冶情操，保持情绪稳定。与患者聊天，并对患者实施心理干预，缓解患者的不良情绪，如焦虑、抑郁以及恐惧等；指导家属以及朋友对患者进行安慰，使患者获得充分的亲情支持。（2）日常生活干预。保持病区的安静和整洁，定期开窗通风，增加患者就诊时的舒适度；指导患者按时作息并劳逸结合，适当参加运动锻炼，以增强机体抵抗力；（3）中医饮食干预。有效护理的过程中护理人员可根据患者的自身情况制定科学合理的饮食方案，并嘱咐患者在日常饮食的过程中需严格按照饮食方案进行；注重时辰养生，上午七点至九点为辰时，胃经当令，在此期间禁忌摄入冷饮，否则会导致血流不畅，加剧疼痛。按照证型实施合理的饮食调护，饮食宜清淡，少量多餐，定时定量，避免食用辛辣、肥甘、煎炸食物，注意戒烟戒酒。指导患者食用一些疏肝理气的食物，如佛手、山楂、桃仁等，避免食用易产气食品，如豆类和薯类；伴随热症患者可摄入清热去火食物，如黄瓜、绿豆等；伴有寒证则可摄入温补散寒的食物，如红枣、生姜等；伴有虚症可摄入温胃健脾的食物，如山药、核桃等，避免生冷饮食，少食用甜、酸之物，戒烟戒酒。（4）穴位按摩。取内关、胃俞、中脘及足三里等穴位，使用拇

指指腹先对穴位按压 2~3min，询问患者，出现酸、麻、胀等感觉后在反复按揉 5~10s，后以中脘为中向外辐射通过指腹进行按压，按压时间 3 分钟，每次进行 15-20 分钟按摩，2 次/d，7d 为一个疗程，连续 3 个疗程。（5）艾灸。艾灸取穴：中脘穴在上腹部，前正中线上，当脐中上 4 寸；足三里穴在外膝眼下 3 寸，距胫骨前缘 1 横指，当胫骨前肌上。施灸部位应先上下后下，先灸胸背、后腹部、四肢，施灸过程中不时询问有无灼痛感，调整距离，防止烧伤，应及时将艾灸灰弹入弯盘内，防止灼伤皮肤，艾灸结束后，协助患者穿好衣服，酌情开窗通风。过劳、过饱、过饥、醉酒者不宜施灸。

1.3 观察指标

比较两组的治疗有效率，评判标准：（1）显效：胃脘痛患者的症状显著改善或者已经基本消失；（2）有效：胃脘痛患者的症状有所改善；（3）无效：无明显改变，甚至恶化。两组患者进行护理后进行满意度对比，通过自制满意度调查问卷进行评估，评估等级分为非常满意、基本满意和满意度，记录对比满意度。

1.4 统计学方法 本次指标呈现形式均数±标准差和 n%，检验方式为 t 检验和卡方检验，两组数据进行统计比较后如果出现统计学意义则 $P<0.05$ 。所有数据均应用 SPSS23.0 软件进行计算。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效率比较

观察组胃脘痛患者的治疗有效率为 95.00%（38/40），高于对照组的 77.50%（31/40），组间比较差异显著（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组患者护理满意度比较

两种护理干预后，观察组的满意度是 97.5%（39/40），比对照组的 75%（30/40）高，组间比较差异显著（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组患者治疗有效率比较 [n=100, n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	21 (52.50)	17 (42.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	17 (42.50)	9 (22.50)	31 (77.50)

注：与对照组相比，* $P<0.05$ 。

表2 两组患者护理满意度比较〔n=100, n (%)〕

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	14 (35.00)	16 (40.00)	10 (25.00)	31 (75.00)

注：与对照组相比，*P<0.05。

3 讨论

胃脘痛是胃炎、胃溃疡等疾病最为明显的症状，诱发该疾病的原因与患者自身饮食习惯有着密切的关系，特别是辛辣刺激性的食物会刺激胃粘膜造成损伤，暴饮暴食或者经常饥饿也会加重胃的负担，严重者还会引发高血压、糖尿病等其他病症^[4-5]。此外，而长期吸烟或饮酒、喝浓茶、滥用药物等都会造成胃粘膜营养障碍、损伤胃黏膜，引发萎缩性胃炎，若治疗不及时或迁延不愈很容易发生腹膜炎、穿孔、消化道出血甚至胃癌等疾病^[6]。

中医护理技术是中医护理中的重要组成部分，在临床中应用广泛，在常见症状具有中药的临床意义^[7]。此次研究结果显示，观察组进行中医护理干预，胃脘痛患者的治疗有效率为95.00%高于对照组的77.50% (P<0.05)；两种护理干预后，观察组的满意度是97.5%比对照组的75%高 (P<0.05)。表明采用情志护理、艾灸、穴位按摩以及饮食护理等中医特色护理干预能明显提高胃脘痛患者的治疗效果^[8]。中医特色护理干预能对症下药，在操作上较为简便，使用较为灵活，患者和家属亦容易掌握和接受，可以有效改善患者机体胃部组织的功能，从而促进康复^[9-10]。在干预中，较多的操作有艾灸和穴位按摩，在实施过程中将宣传手册进行发放，以治疗效果良好者进行现身说法；护士自己以身示教等，提高了护理满意度^[11-12]。

综上所述，中医护理干预对胃脘痛患者临床症状的改善发挥了积极的作用，通过辨证护理，可使护理工作的开展更符合患者病情需要，能有效促进恢复，将患者满意度大大提升，临床应用价值显著。

参考文献

[1] 薛建华. 中医治疗脾胃湿热型胃脘痛临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2017, 9 (33): 35-36.

- [2] 周小玲, 梁倩华, 梁圣慧. 中医综合护理对肝胃气滞型胃脘痛的干预效果及生活质量的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17 (24): 85-88.
- [3] 韦增琼. 情志护理在肝郁气滞型胃痛护理的效果分析[J]. 云南中医中药杂志, 2016, 37 (6): 84-86.
- [4] 曾霞, 王小, 刘雅男. 胃脘痛中医护理方案在临床中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(36): 4091-4093.
- [5] 徐倩, 熊振芳, 周琼, 等. 中医护理技术在脾胃虚寒型胃脘痛中应用进展[J]. 护理研究, 2017, 31 (32): 4051-4053.
- [6] 陈秀凤. 个性化护理应用于急性阑尾炎患者护理中的价值分析. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (54): 94.
- [7] 武锦华. 综合性护理方案用于脑血栓患者中的效果观察. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (2): 124, 129.
- [8] 夏佩彦, 梁秀明. 项痹病(神经根型颈椎病)中医护理方案以及效果观察. 心电图杂志(电子版), 2020, 9 (1): 213-214.
- [9] 肖淑红, 赵炜. 温盒灸联合中药熏洗治疗脾胃虚寒型胃脘痛的中医护理及对患者生活质量的影响[J]. 四川中医, 2019, 37(3): 204-207.
- [10] 林璐, 黄江英. 中医特色外治护理在脾胃虚寒型胃脘痛患者中的应用观察[J]. 中外医学研究, 2021, 19(32): 125-129.
- [11] 庄燕芬. 内关穴按压配合中医特色护理在肝气犯胃型胃脘痛中的应用效果及对患者疼痛的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(17): 158-160, 164.
- [12] 王丹华. 中医特色护理干预对急性胃脘痛患者疼痛及护理依从性的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(9): 86-88.

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