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

杨琼

云南省中医医院泌尿外科 云南昆明

【摘要】目的 对急性疼痛为首发症状的湿热蕴结型泌尿系结石患者采取中医护理的应用效果进行分析。方法 在临床中,提升泌尿系结石患者护理效果是非常重要的研究课题,因此为了对这一课题进行分析,开展对照实验,对照实验的主要项目为中医护理干预的应用效果,对所纳入患者分组后分别采取不同的护理方式以提升研究的准确性,观察患者护理后的最终效果,并进行统计和对比。结果 经比较发现,观察组患者护理效果明显优于对照组,组间差异较大(P<0.05)。结论 在以急性疼痛为首发症状的湿热蕴结型泌尿系统结石患者护理期间,采取中医护理可以有效改善患者护理质量,效果显著。

【关键词】中医护理干预;急性疼痛;湿热蕴结型;泌尿系统结石

【收稿日期】2023 年 5 月 12 日 【出刊日期】2023 年 6 月 27 日 【DOI】10.12208/j.ircm.20230027

Application of traditional Chinese medicine nursing intervention in patients with acute pain as the first symptom of damp-heat accumulation type urinary calculus

Qiong Yang

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

[Abstract] Objective To analyze the effect of traditional Chinese medicine nursing for patients with acute pain as the first symptom of damp-heat accumulation type urinary calculus. **Methods** In clinical practice, it is a very important research topic to improve the nursing effect of patients with urinary calculi. Therefore, in order to analyze this topic, a controlled experiment was carried out. The main project of the controlled experiment was the application effect of traditional Chinese medicine nursing intervention, and different nursing methods were adopted to improve the accuracy of the study after grouping the patients. And make statistics and comparison. **Results** After comparison, the nursing effect of observation group was significantly better than control group, and the difference between groups was large (P < 0.05). **Conclusion** During the nursing of patients with acute pain as the first symptom, TCM nursing can effectively improve the quality of patient care, and the effect is significant.

Keywords TCM nursing intervention; Acute pain; Damp-heat accumulation type; Urolithiasis

引言

泌尿系统疾病是当前临床中常见的一种疾病类型,该疾病随着人们生活方式和饮食结构的不断变化,发病率也在随之不断提升,成为了临床中常见疾病类型,结石一般在肾和输尿管等部位更加多发,且根据不同的部位也会有不同的表现。在发病前期,该疾病并没有明显的症状,但是患者在剧烈运动或过度劳累后,就会表现出急性绞痛和恶心呕吐等症状,严重影响到了患者的身心健康和生活质量。临

床中,针对泌尿系统结石疾病,一般采取体外碎石或手术取石的方式,而治疗措施都会给患者带来一定的不适感,且需要较长时间进行恢复,因此在治疗期间就需要给予患者有效的护理干预措施来降低患者的疼痛感,促进患者康复速度^[1]。在中医领域中,泌尿系结石属于"淋症"范畴,在临床中包括湿热蕴结证、气血瘀滞证和肾气亏虚证等等,本文就湿热蕴结证患者作为研究对象,分析中医护理干预的应用效果,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 3 月至 2023 年 2 月分别是研究的开始和结束时间,将这一期间在本院进行治疗的 80 例急性疼痛为首发症状的湿热蕴结型泌尿系结石患者作为研究对象,将其分组后比较两组患者一般资料,并通过表 1 显示对比结果。

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规护理措施,在 护理期间根据相关护理规范开展护理工作,密切观 察患者的症状和表现,给予患者止痛操作。观察组 患者在这一基础上增加中医护理, 在护理工作开始 前,需对护理人员开展统一的培训工作,提升护理 人员的护理水平, 在护理期间首先需对护理人员进 行培训,给护理人员树立中医护理理念和意识,同 时提升护理人员对服中药的时间、注意事项以及耳 穴贴压穴位和经穴推拿要点等, 促进护理人员中医 护理水平的提升[2]。①中医护理干预。在护理期间, 患者需服用中药汤剂,排石汤是最适合患者的中药 汤剂, 药方中主要包含金钱草、海金沙、鸡内金、 茯苓、石韦、黄芪、杜仲、滑石、王不留行、车前 子、牛膝、灸甘草分别 30g、15g、9g、10g、10g、 10g、10g、10g、10g、10g、10g、9g, 其中药方中 金钱草、海金沙是主要成分, 在患者服用后, 金钱 草和海金沙可以有效的起到利尿和排石的效果,同 时配合鸡内金化石和石韦等药物, 达到利水通淋的 作用[3]。在对上述药物进行煎制前,首先需要对药 物使用常温清水进行浸泡,浸泡时间为 30min 到 40min 左右,在浸泡的过程中,需要使用清水将所 有药物浸没。在浸泡后,对药物进行煎煮,在药物 沸腾后,继续煎煮 30min,然后保留 600ml 的药液。 每天让患者服用一剂,一剂分为早晚各一次进行服 用, 共服用 5 天。②耳穴贴压护理干预。在患者服 用中药的过程中,还需要配合耳穴贴压,首先在贴 压前, 需消毒患者的双侧耳廓, 然后根据患者的情 况,将王不留行籽贴在耳部的相应穴位,比如尿道、 神门、交感、三焦等,在固定后,对穴位进行按压, 按压的力度需随时询问患者的感受和承受能力,以 患者感受到轻微胀痛为官。每日都需对穴位按压 3 次以上,每次持续 2min 左右。③经穴推拿按摩。护 理人员需根据患者的实际情况, 为患者选择合适的

穴位和经络进行推拿按摩,主要穴位为肾俞、膀胱 俞和阳陵泉等,在按揉的过程中,询问患者的感受, 如患者感受到酸胀则说明力度适宜[4]。同时还可以 对患者的小腹进行按摩,按摩力度要以患者可以接 受为主,缓解患者的肌肉紧张感,从而更好的促进 患者顺利排尿。④辅助护理干预。患者在患病期间 生活质量会受到严重影响,因此其情绪也会受到很 大影响, 护理人员在对患者开展中医护理干预时还 需要对患者开展情志护理, 纠正患者的负性情绪。 可以采取转移注意力方法或健康宣教的方法,分散 患者注意力的同时, 提升患者对疾病的认知水平, 提升患者的治疗信心。在护理期间,如果患者有疼 痛感, 护理人员可以为患者播放音乐或电视节目来 改善患者情绪状态,如患者负性情绪比较严重,护 理人员就需要根据患者情况和医嘱为患者采取针对 性的镇痛干预[5]。

1.3 观察指标

以两组患者护理后不同时间疼痛程度以及心理 状态变化作为对比依据,疼痛程度采取 VAS 量表进 行评估,分值越高说明患者的疼痛感越强烈。心理 状态采取焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表 (SDS)进行评估,分值越高说明患者的焦虑和抑 郁情绪越严重。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件,在进行分析处理后,分别采取土标准差和 n (%)来表达计量和计数,并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后,如组间数据差异较大则通过 $(P{<}0.05)$ 进行表示。

2 结果

- 2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况
- 2.2 表 2 为两组患者在不同时间疼痛变化对比情况
 - 2.3 表 3 为两组患者护理前后心理状态变化情况 3 讨论

泌尿系统结石是当前临床中常见疾病类型,在 男性群体中发病率较高,一般临床中会采取外科手术取石和体外超声碎石等方式对该疾病进行治疗, 但是治疗后也会给患者带来不同程度的影响和身体 损伤,因此患者在治疗后也需要较长时间进行恢复, 从而影响到了患者的治疗满意度和预后。

	衣	1 网组忠有一放负格	· X J L T 目がし、X ± S , II,	70)		
组别	例数	年龄跨度(岁)	平均年龄(岁)	性别(例)		
				男	女	
观察组	40	30~73	49.58±1.55	30 (75.00)	10 (25.00)	
对照组	40	31~72	49.87 ± 1.36	31 (77.50)	9 (22.50)	
χ^2/t 值		0.6	599	0.7145		
P值		>(0.05	>0.05		
表 2 不同时间患者疼痛变化对比情况 (x±s)						

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($x \pm s$, n,%)

		 入院时	—————————————————————————————————————		护理 24h 后
观察组	40	8.54 ± 1.02	4.93 ± 1.47	3.22 ± 0.48	2.15 ± 0.54
对照组	40	8.36 ± 1.21	6.58 ± 1.21	5.36 ± 0.54	3.21 ± 0.25
t 值		0.6599	8.5494	7.8599	7.5481
P值		>0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 两组患者护理前后心理状态变化情况(x±s)

组别	例数	SAS		SDS	
		入院时	护理后	入院时	护理后
观察组	40	75.46 ± 10.54	20.36 ± 6.84	76.45 ± 10.26	20.33 ± 5.44
对照组	40	75.45 ± 10.36	35.48 ± 6.59	76.14 ± 10.69	33.65 ± 5.73
t 值		0.2594	13.2506	0.6594	12.4857
P值		>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05

并且部分患者在发病早期会出现严重的急性疼 痛感,疼痛感的出现也会影响到患者的生活质量和 恢复速度以及依从性, 因此医护人员会在患者治疗 期间为其采取西药镇痛或护理干预来降低患者的疼 痛感。这种缓解疼痛的方式虽然可以将患者疼痛感 进行缓解, 但是持续时间比较短, 且西药会给患者 带来一定的副作用,在治疗期间患者也会受到疼痛 影响导致负性情绪的出现, 提升患者的心理负担和 焦虑情绪,对治疗效果产生质疑。有相关研究对改 善疼痛的方法进行了分析, 经过分析后发现中西医 结合可以有效的将患者的疼痛感进行改善,提升患 者的护理依从性。在原有西药镇痛的基础上,将剂 量减少, 并配合中药排石汤和耳穴贴压等方式来对 患者的疼痛感进行缓解,并促进患者结石的排出。 在本次研究中,对中医护理干预的应用效果进行了 详细分析和统计,比较了常规护理和中医护理后患 者疼痛变化情况以及不同时间段患者的情绪状态, 经过统计对比发现, 观察组患者的疼痛变化情况和 情绪状态均优于对照组(P<0.05)。

综上所述,在泌尿系统结石患者护理期间采取

中医护理可以有效的改善患者疼痛感,缓解患者的 负性情绪。

参考文献

- [1] 吕迪,刘广,肖荆.预见性护理联合导尿管追踪护理对老年 患者腹腔镜泌尿外科手术泌尿系统感染及疼痛的影响[J]. 中国医药导报.2022,19(33):143-146.
- [2] 邓跃赢,罗聪.中医护理对血液透析肾病患者负性情绪及生活质量的影响[J].新中医,2021,53(15):156-159.
- [3] 王小红.中医护理对血液透析肾病患者相关症状及生活质量的影响[J].中医临床研究,2021,13(09):36-38.
- [4] 解盼盼.中医护理对血液透析肾病患者生活质量及精神状态的作用评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):174+198.
- [5] 潘颖.中医特色护理干预对肾病血透合并便秘患者的效果 评价[J].中国医药指南,2018,16(32):206.

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/

