



# 对脾心痛患者实施优质护理中医临床路径效果分析

周 湛

(长沙市中医医院(长沙市第八医院)湖南长沙 410100)

**摘要:**目的: 分析中医临床路径在脾心痛患者优质护理中所发挥的价值。方法: 选择我院在2015年4月~2017年9月诊治的脾心痛患者88例进行护理分析, 依照护理方法的差异分为研究组和对照组各44例, 研究组在优质护理的基础上加用中医临床路径, 对照组仅采用优质护理, 对比两组患者的护理满意度。结果: 研究组患者的护理总满意率为93.18%, 优于对照组护理总满意率65.9%, 组间数据对比有统计学意义( $P<0.05$ )。结论: 采用中医临床路径应用在脾心痛患者优质护理中能够有效改善患者症状, 提升患者护理满意度, 临床路径能够规范护理工作, 发挥了积极的护理价值。

**关键词:**脾心痛; 优质护理; 中医临床路径; 效果分析

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 04-265-01

脾心痛是临床上常见的外科急腹症, 病因为胰腺因胰蛋白酶的自身消化作用所导致, 临床患病症状有腹痛、恶心、呕吐、腹胀和高热等, 一旦发病后进展迅速, 有着较大的治疗护理难度。脾心痛是国家确定的中医护理优势病种, 依照《中医护理工作指南》中的相关要求对患者开展中医辨证施护能够取得较好的护理效果[1]。本文分析了中医临床路径在脾心痛患者优质护理中所发挥的价值, 总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次护理分析选择我院在2015年4月~2017年9月收治的脾心痛患者88例进行护理分析, 患者均经过中西医诊断确诊为脾心痛, 中医辨证类型如下: 腑实热结证26例, 肝郁化火证35例, 肝胆湿热证27例。排除标准: 慢性胰腺炎发作导致腹痛、胰腺癌引起的急性脾心痛、创伤性胰腺炎等; 患者意识清楚、沟通能力强, 同意参与本次护理研究。根据护理方法的不同将患者分为研究组和对照组各44例, 研究组中男25例, 女19例, 年龄为(43.7±0.4)岁, 对照组中男24例, 女20例, 年龄为(44.2±0.9)岁, 患者的年龄、性别、辨证类型等数据可比。

### 1.2 护理方法

对照组患者给予优质护理, 主要包括患者接待、病情评估、饮食护理、健康教育、心理护理和饮食指导等。研究组患者在对照组优质护理基础上施用中医临床路径, 在中医临床路径指导下完成患者的治疗和护理[2]。首先成立路径管理小组, 确定组长和护理责任护士, 制定路径护理制度的内容和假话, 并定期总结汇报。科室护士长要定期对路径执行情况进行检查, 及时发现问题并处理, 结合以往护理中存在的问题明确路径管理中的护理重点和难点, 采取有效的措施提升护理质量。其二根据患者病症类型进行膳食施护, 肝郁化火证主食佛手粥, 发挥疏肝解郁、理气止痛的功效; 肝胆湿热证食用山药薏米粥, 发挥清热除湿的功效; 腑实热结证饮用黄花马齿汤, 达到清热解毒的目的[3]。遵循患者病症发展规律做好饮食保健护理, 保证饮食以低脂、高蛋白为主, 切忌油腻、辛辣食物。其三对患者进行辨证施护, 首先是穴位热敷, 主穴为足三里, 肝郁化火证加中脘穴、肝胆湿热证用胰俞穴, 腑实热结证用天枢穴。针对腹胀症状的患者可采用抑胰合剂进行保留灌肠, 缓解肠麻痹症状, 减少肠内毒素吸收; 呕吐、恶心症状严重的患者可进行常规胃肠减压、按摩合谷、内关、生姜汁滴舌、耳穴埋豆等, 叮嘱患者呕吐时将头偏向一侧, 防治误吸; 发热患者进行穴位按摩和刮痧, 并辅助冰袋降温、温水擦浴等降温护理。

### 1.3 护理效果评价

统计两组患者对本次护理工作的满意度, 主要分为三个等级, 分别是非常满意、满意和不满意, 总满意率=非常满意+满意。

### 1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS19.0 对数据进行分析 and 处理, 并对组间满意度数据进行差异检验, 计数资料用(n, %)表示, 差异用X<sup>2</sup>检验, 若 $P<0.05$ 时可表示数据有统计学意义。

## 2 结果

研究组患者的护理满意度明显好于对照组患者, 详见表1。

表1 两组患者护理满意度情况统计(n, %)

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意率    |
|-----|----|------|----|-----|---------|
| 研究组 | 44 | 15   | 26 | 3   | 93.18%* |
| 对照组 | 44 | 10   | 19 | 15  | 65.9%   |

注: 与对照组相比\*,  $X^2=14.2$ ,  $P<0.05$ 。

## 3 讨论

中医临床路径应用在优质护理服务中体现了护理的针对性, 根据患者病症类型不同给予辨证护理, 规范临床护理流程, 从中医角度进行辨证施膳、健康教育等内容能够避免盲目护理, 有效提升临床护理质量。中医临床路径的应用有着扎实的中医理论基础, 通过“八纲辨证、脏腑辨证、气血辨证”等中医理论, 可以有效保证辨证施护的效果[4]。

本文分析了脾心痛患者优质护理中应用中医临床路径的效果, 结合患者对护理满意度数据分析可见, 中医临床路径的应用能够提升患者对临床工作的满意度, 患者各项发病症状明显改善, 中医临床路径发挥了积极的应用价值。中医临床路径的应用实现了全面护理质量的管理, 通过对护理过程的质量监控, 可以提升护理指标的完成效果, 有助于科室实现系统、全面的护理管理体系构建。中医临床路径中的辨证施护和膳食施护是建立在中医理论上, 应用在优质护理中明确、细化了各项护理操作内容, 比如穴位选择、辨证膳食等, 能够显著改善患者的发病症状。中医临床路径中的护理主要采用经络刺激的原理, 通过穴位按摩、热敷、耳穴埋豆等方式能够调理五脏, 保留灌肠增加肠道蠕动能力, 缓解患者的发病症状。中医临床路径的应用简化了临床护理工作, 且护理价格低, 能够减少西医护理对患者造成的身体伤害, 保证护理安全性的同时降低患者的治疗经济负担, 更容易被患者所接受。

综上, 对脾心痛患者的优势护理中应用中医临床路径能够规范管理行为, 提升患者对护理满意度, 在保证护理安全的前提下减少治疗费用, 易于被患者所接受。中医临床路径有助于提升科室的护理质量, 值得推广。

## 参考文献

- [1]刘珍珍, 吴莉. 中医临床路径对脾心痛患者实施优质护理的效果探讨[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(04): 371-374.
- [2]叶锦. 临床路径在轻症急性胰腺炎的应用[J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 10(08): 606-608.
- [3]李智英, 成守珍, 吕林华等. 护理质量敏感指标在优质护理评价及持续改进中的应用[J]. 中华护理杂志, 2016, 49(10): 11-16.
- [4]邓韬, 黄琳, 林谋清, 戴莉娜. 中医临床路径指导治疗泌尿系结石临床观察与分析[J]. 山东中医药大学学报, 2016, 40(06): 518-521.