



中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用价值探讨

吴婷婷 钱保侠 丁翠梅 刘楠楠 段晓燕

(安徽省蚌埠市第一人民医院医院中医综合科 233000)

摘要:目的:探讨中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果。方法:选取我院2017年3月-2018年3月期间收治的慢性胃炎患者60例为研究对象,均分为两组,对照组为常规护理,观察组为中医情志护理和饮食调护,对比两组护理情况。结果:观察组的焦虑、抑郁评分低于对照组,生活质量、满意度评分高于对照组,统计学有意义($P < 0.05$)。结论:中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果显著,症状得到改善,提高了护理效果,值得应用。

关键词:中医情志护理;饮食调护;慢性胃炎;应用价值

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)06-241-01

慢性胃炎为临床上常见疾病,该疾病的产生与药物损伤、劳累过度、饮食不当、情志不和等因素有着一定程度的联系,这些因素导致患者体内的胃黏膜炎性病变,属于胃病的一种类型,该疾病多发人群为老年人群,存在治疗周期长的特点,患者受到的护理质量非常重要,能够对患者的治疗效果和预后形成直接影响,中医情志护理和饮食调护的应用效果显著[1]。本文为探讨中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果,特选取我院2017年3月-2018年3月期间收治的慢性胃炎患者60例为研究对象。报道如下。

1. 资料与方法

1.1 资料

选取我院2017年3月-2018年3月期间收治的慢性胃炎患者60例为研究对象,均分为两组,每组30例,其中,对照组男性患者17例,女性患者13例,年龄在41-75岁,平均年龄为(57.21±1.25)岁,病程在2-10年,平均病程为(5.65±1.23)年;观察组男性患者18例,女性患者12例,年龄在41-76岁,平均年龄为(57.26±1.24)岁,病程在2-11年,平均病程为(5.68±1.25)年。两组患者在(年龄、病程、性别)等方面,统计学无意义($P > 0.05$)。纳入标准:依据WHO中关于慢性胃炎的诊断标准[2],确诊为慢性胃炎患者;所有患者均签署知情同意书。排除不签署知情同意书者;排除精神疾病者;排除全身免疫性疾病者。

1.2 方法

对照组为常规护理,掌握患者的基本资料,为患者实施病情监护、用药护理、腹痛护理等措施。

观察组为中医情志护理和饮食调护,内容为[3]:(1)饮食调护:该疾病的产生多与嗜食辛辣、过度饮酒等生活习惯有所关联,护理人员应及时纠正患者的这些不良生活习惯,在患者用餐时,应细嚼慢咽,戒烟戒酒,禁忌辛辣、刺激性食物,定时饮食,形成良好的饮食规律,遵循少食多餐的饮食原则,禁忌暴饮暴食,还应注意饮食卫生,避免细菌侵入,导致患者病情恶化。(2)中医情志护理:对患者的基本资料进行充分掌握,应用恐胜喜、思胜恐、怒胜思、喜胜悲、悲胜怒等五行相克的方法实施护理干预,面对患者语气轻柔,给予患者安全感,建立良好关系,依据患者的心理状况,为患者应用发泄解郁法、释疑解惑法、移情易性法等进行干预,每周实施两次,每次的时间控制为15-20min。

1.3 观察指标

观察两组焦虑、抑郁、生活质量、满意度评分情况。焦虑评分依据焦虑评分量表实施评价,0-30分,分数越高,表示焦虑症状越严重,反之,表示焦虑症状越轻。抑郁评分依据抑郁评分量表实施评价,0-30分,分数越高,表示抑郁症状越严重,反之,表示抑郁症状越轻。生活质量评分依据生活质量评分量表实施评价,0-100分,分数越高,表示生活质量越高,反之,表示生活质量越低。满意度评分依据满意度评分量表实施评价,0-100分,分数越高,表示满意度越高,反之,表示满意度越低[4]。

1.4 统计学处理

将数据输入到SPSS19.0中,分析,用($\bar{x} \pm s$)表示平均值,组间用t检验, $P < 0.05$,统计学有意义。

2. 结果

2.1. 两组焦虑、抑郁、生活质量、满意度评分情况

两组的焦虑、抑郁、生活质量、满意度评分进行比较,观察组的焦虑、抑郁评分低于对照组,生活质量、满意度评分高于对照组,统计学有意义($P < 0.05$);见表1。

表1. 两组焦虑、抑郁、生活质量、满意度评分情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑	抑郁	生活质量	满意度
观察组 (n=30)	3.02 ± 0.25	3.12 ± 0.24	86.24 ± 1.26	90.22 ± 1.23
对照组 (n=30)	7.12 ± 0.15	7.24 ± 0.14	73.24 ± 2.32	74.45 ± 2.36
t值	5.2845	5.2654	5.4528	5.6528
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

慢性胃炎作为典型的消化系统病症,该病的产生因素有许多,为多因素共同作用的结果,使得患者的胃黏膜产生萎缩、溃疡等病症,生活质量和生存质量会受到一定程度的负面影响,在中医上,该疾病属于“胃脘痛”范畴,中医在为患者实施饮食调护的过程中,通过掌握患者的相应情志,实施针对性的情志护理,应用效果显著,在实施情志护理时,应遵循“三分治、七分养”的理论,情志分为悲、忧、惊、思、怒、恐、喜;通过掌握患者属于那种情志,在结合恐胜喜、思胜恐、怒胜思、喜胜悲、悲胜怒的理论,为患者实施针对性的情志护理措施,能够很好的改善患者的负面情绪,提升患者战胜疾病的信心,提高患者的生活质量和满意度,因此,在针对慢性胃炎患者选择护理方案时,中医情志护理和饮食调护值得优先选用[5]。

综上所述,中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果显著,症状得到改善,提高了护理效果,中医情志护理和饮食调护值得在慢性胃炎患者护理中应用。

参考文献:

- [1]田树华,王蕊.中医情志护理联合饮食调护在慢性胃炎住院患者中的疗效分析[J].内蒙古中医药,2017,36(18):169-169.
- [2]沈琦,刘伟萍,张蕾.中医饮食及情志护理对糖尿病患者血糖控制和生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(14):132-134.
- [3]王欢.中医特色护理干预慢性胃炎随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2017,31(6):66-68.
- [4]李艳秋.情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果分析[J].心理医生,2016,22(35):262-263.
- [5]苏娟.健康教育在慢性胃炎患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2016,32(23):172-173.