

肾结石绞痛患者行手法按摩配合中医护理的临床效果

王 莉

新沂市中医医院泌尿外科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 分析肾结石绞痛患者接受中医护理配合手法按摩的临床治疗效果。方法 在 2019 年 4 月-2020 年 5 月期间, 有 68 例肾结石绞痛患者来我院接受治疗, 将其作为本次研究对象。根据入院顺序将其分为常规组和中医组。中医组的 34 例患者接受手法按摩配合中医护理, 常规组接受常规治疗。对比两组患者在治疗前、治疗后 12h、治疗后 48h 的 VAS 评分、睡眠质量以及护理满意评分。结果 治疗前, 两组患者的 VAS 评分之间无异, $P > 0.05$; 治疗后 12h、48h, 常规组患者的 VAS 评分高于中医组, $P < 0.05$; 中医组的睡眠质量、护理满意评分显著高于常规组, $P < 0.05$ 。结论 肾结石绞痛患者行手法按摩配合中医护理的临床效果理想, 患者的疼痛得以缓解, 睡眠质量提高, 患者对护理服务也十分满意, 值得推广。

〔关键词〕 中医护理; 肾结石绞痛; 常规治疗; 手法按摩; 临床效果

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-135-02

肾结石的发病率较高, 已经成了临床上的常见病, 可以分为巨大肾结石、鹿角状肾结石以及孤立肾结石等, 尿血和绞痛是患者的主要临床表现, 由于疼痛发作时十分剧烈, 并且容易反复, 因此严重困扰患者的生活^[1]。本次研究就针对 68 例肾结石绞痛患者开展, 通过不同的治疗和护理手段, 分析手法按摩配合中医护理的疗效。总结如下。

1 一般资料

1.1 一般资料

本次选择的研究对象是在我院治疗肾结石绞痛的患者, 共有 68 例, 所有患者均未患有精神障碍或意识障碍, 获得了知情权, 愿意积极配合治疗, 临床资料比较完整。患者入院的时间范围是 2019 年 4 月-2020 年 5 月并将患者根据入院的先后分为常规组和中医组, 各 34 例。在常规组中, 男性、女性分别有 20 例、14 例, 最短病程为 4 个月, 最长病程为 2 年 10 个月, 平均病程 (1.52±0.31) 年; 在中医组中, 男性、女性分别有 21 例、13 例, 最大病程为 5 个月, 最长病程为 2 年 9 个月, 平均 (1.58±0.35) 年。两组患者资料经分析, 显示可比。

1.2 方法

常规组患者入院后, 接受黄体酮肌肉注射, 剂量为 10mg, 或接受阿托品肌肉注射, 剂量为 0.5mg, 如果肌肉注射半小时后, 患者仍然感到明显疼痛, 可以给予患者盐酸曲马多片 (批准文号: 国药准字 H10960043; 生产企业: 北京华素制药股份有限公司), 剂量为 10mg, 配合相应的护理措施。

中医组患者入院后, 接受手法按摩治疗, 先根据患者的结石部位, 通过拇指按压患者的敏感点, 以患者刚好忍受为轻重标准, 每次 4 分钟左右, 之后进行华佗夹背穴叩击, 3 次左右, 最后通过手掌部按摩腰骶部敏感点。在手法按摩的基础上, 配合中医护理, 内容如下: (1) 情志护理。在中医理论中, 患者心态、情绪的良好与否直接关系到病情的发展, 因此治疗患者的过程中, 护理人员要尽量了解患者的内心诉求, 使患者能够保持良好的心态, 并通过转移注意力的方法缓解患者的疼痛; (2) 按摩过程中的护理。护理人员要耐心寻找患者的敏感点, 注意观察患者在此过程中的表情以及皮肤等变化, 询问患者对按摩的接受程度, 避免按摩力度过轻或过重而影响治疗效果^[2]。

1.3 观察指标

(1) 观察患者在治疗前、治疗后 12h 和 48h 的 VAS 评分 (视觉疼痛评分)。(2) 用我院自制调查表评价患者的睡眠质量和护理服务满意情况。

1.4 统计学处理

用 SPSS 22.0 处理研究数据, VAS 评分、睡眠质量评分以及护理满意评分均用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 VAS 评分

对比中医组和常规组的 VAS 评分, 治疗前, 无差异, $P > 0.05$; 治疗后 (12h、48h), 中医组明显较低, $P < 0.05$ 。

表 1: VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后 12h	治疗后 48h
中医组	34	6.94±1.21	4.32±2.58	2.18±0.58
常规组	34	6.85±1.34	5.97±2.94	3.25±1.20
t	--	0.29	2.45	4.68
P	--	0.77	0.01	0.00

2.2 调查评分

对比两组的调查评分, 中医组 (睡眠质量、护理满意评分) 均高于常规组, $P < 0.05$ 。

表 2: 调查评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	睡眠质量 (分)	护理满意 (分)
中医组	34	86.43±5.62	90.85±4.37
常规组	34	78.94±6.77	82.44±5.72
t	--	4.96	6.81
P	--	0.00	0.00

3 讨论

在泌尿科, 肾结石已经成了十分常见的疾病, 主要与尿路梗阻、药物使用不当、异物感染、机体代谢异常等因素有关, 患者在发病前无明显症状, 发病后, 患者会出现剧烈的疼痛、血尿、恶心呕吐等, 并且发病急, 患者的生理和心理通常处于应激状态, 对治疗存在一定的影响^[3]。

本次研究给予中医组患者手法按摩和中医护理, 给予常规组常规治疗方法, 中医组患者的睡眠质量 (86.43±5.62) 分和护理满意评分 (90.85±4.37) 分均高于常规组, $P < 0.05$; 中医组患者在治疗后的 VAS 评分 (4.32±2.58) 分、(2.18±0.58) 分也明显低于常规组, $P < 0.05$ 。结果提示手法按摩配合中医护理相比于常规治疗、常规护理应用效果更加显著, 患者的疼痛能够得到更好的缓解, 睡眠质量也有所提升, 患者对护理服务也更加满意。这是因为手法按摩能够协调患者的气血和腹胀, 促进了患者的局部循环, 减轻了痉挛的症状, 缓解了患者的疼痛; 而中医护理缓解了患者治疗过程中的应激状态, 使患者能够静下心来积极接受治疗, 有利于治疗的开展和实施, 因此患者对护理服务也更加

(下转第 137 页)

患者 ($p < 0.05$)，见表 2

3 讨论

乳腺癌是一种临床上常见的恶性肿瘤，严重危害着患者的身心健康^[3]。中医认为乳腺癌属于“乳岩”，发病的原因为患者正气不足和邪毒入侵等。目前，临床上多采用手术切除病灶的方法进行治疗，手术后患者耗损了气血再加之放化疗的治疗导致患者气血亏虚，易发生感染和肢体肿胀以及皮瓣坏死等并发症，严重影响着患者的术后恢复效果。手术后对患者的常规护理方法，对患者出现的临床症状给予相应的护理措施，护理效果不理想。随着中医学在临床的应用，中医护理也被广泛应用到患者的护理中。

本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，护理人员采取辨证统一的思想进行护理，中医上认为人的七情与五脏六腑有关，情绪的变化可导致患者的机体阴阳失衡，通过对情志的护理可以保持患者的脏腑阴阳平衡，有利于患者的恢复。另外，手术后对患者采取耳穴压豆和中药外敷以及穴位敷贴等中医方法治疗，有通经活络和调节气血的作用，减少术后并发

症的发生率。通过干预，研究组患者的护理满意度高于对照组 ($p < 0.05$)；研究组患者的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分低于对照组患者 ($p < 0.05$)。

综上所述，在乳腺癌患者的护理过程中采用中以特色护理，可以提高患者的护理满意度，缓解患者手术后的焦虑和抑郁等不良情绪，值得在临床应用和推广。

[参考文献]

[1] 鲍艳, 贾建光, 朱静. 前哨淋巴结活检联合乳房区段切除术治疗早期乳腺癌患者的围手术期护理观察 [J]. 中华全科医学, 2018, v.16(10):168-171.

[2] 马娅芳. 优质护理服务对手外伤患者围手术期焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 039(002):141-142.

[3] 何全英, 陈启兰, 黄粤荣. 乳腺癌患者的临床护理进展 %Clinical nursing progress of patients with breast cancer [J]. 医药前沿, 2016, 006(021):6-7.

(上接第 131 页)

[参考文献]

[1] 赵淑芳. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, 000(011):22-23.

[2] 彭娅丽. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(016):156-156.

[3] 韩亚博. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 027(004):7-8.

[4] 杜英. 产后综合健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(10):169-170.

[5] 顾海燕. 分析产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 母婴世界, 2019, 000(004):262.

(上接第 132 页)

综上所述，对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施健康教育、心理干预指导、并发症预防护理等优质护理对策以便进一步提高护理效果，降低各类并发症发生几率，减轻患者心理负担，促使其以积极态度配合治疗。

[参考资料]

[1] 陈娜, 刘利芳, 柳孙艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):98-99.

[2] 孙玉红. 探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(40):301, 303.

[3] 王璐. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):151-153.

[4] 毛明英, 王娇, 徐兴艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理研究 [J]. 智慧健康, 2018, 4(16):25-27.

[5] 张华俊. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 系统医学, 2018, 3(2):185-187.

(上接第 133 页)

提高患者的治疗依从性，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 李丽敏. 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗反流性食管炎临床对比观察 [J]. 中国实用医药, 2018.

[2] 滕秀芹. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床

应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10).

[3] 李沛. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(03):373-374.

[4] Tripathi M, Streutker CJ, Edge EC. Keywords: reflux esophagitis, histology, New York University Journal Yearbook, 2018, 1434: 94-101.

(上接第 134 页)

人性化的管理让护理人员有人性化概念的感知，在转化到工作中也会影响其对患者人性化处理的意识与能力。要保持护理工作合理化的分配，避免其过强工作压力导致的护理工作差错。

综上所述，人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

[参考文献]

[1] 刘菜月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手

术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2088-2090.

[2] 李道. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.

[3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

[4] 刘雪晴. 优质服务在眼科老年白内障手术护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2018, (2):203-204.

(上接第 135 页)

满意^[4]。

综上所述，手法按摩配合中医护理对肾结石绞痛患者的效果较好，疼痛得以减轻，改善了睡眠质量，因此可以优先选择该方法治疗。

[参考文献]

[1] 王家展. 输尿管软镜负压鞘应用于输尿管软镜治疗感染性

肾结石的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):284-286.

[2] 孙怡, 唐春鸿, 刘娟娟. 舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):89-91.

[3] 王燕静, 郭素芳. 指压按摩法用于肾结石绞痛的疗效观察及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):209, 212.

[4] 陈欣. 人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识及护理满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):1170-1171.