

# 中医整体护理对老年消化道溃疡患者的护理措施及效果

刘 佳

宜宾市中医医院 四川宜宾 644000

**【摘要】目的** 讨论中医整体护理对老年消化道溃疡患者的护理措施及效果。**方法** 选择 60 例老年消化道溃疡的患者，分为两组，使用中医整体护理的为实验组，使用常规护理为对照组。**结果** 两组的治疗效果，睡眠质量，焦虑评分，精力，睡眠情感，躯体活动，社会活动评分相比，差异较大 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在老年消化道溃疡患者中使用中医整体护理，有利于提高治疗效果，改善睡眠质量，缓解焦虑，提高精力，睡眠情感，躯体活动，社会活动评分。

**【关键词】** 中医整体护理；老年；消化道溃疡；护理措施

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 ( 2020 ) 07-172-02

消化性溃疡是一种常见的慢性消化系统疾病，发病原因与饮食不规律，不健康的生活方式具有重要的关系<sup>[1]</sup>。很多患者在发病早期临床症状不明显，重视度不足，随着病情加重会严重影响患者正常工作和生活<sup>[2]</sup>。在治疗过程中一般使用常规西药治疗，往往会影响患者的睡眠质量。使用中医整体护理，有利于提高治疗效果，改善睡眠质量，促进患者的身体康复<sup>[3]</sup>。本文中选取 60 例老年消化道溃疡的患者，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 60 例老年消化道溃疡的患者，其中实验组：男，女分别为 16 例，14 例，年龄 / 年龄均值为：60 岁到 82 岁、(72.19±1.22) 岁。对照组：男，女分别为 17 例，13 例，年龄 / 年龄均值为：61 岁到 80 岁、(71.15±1.31) 岁。

### 1.2 方法

在对照组中使用常规护理，主要进行基础护理。在实验组中使用中医整体护理干预。(1) 情志护理，护理人员需要多关心，鼓励患者，避免患者出现烦躁不安，紧张等情绪，向患者讲解情志因素与疾病的关系的中医保健理论，从而调节情绪，提高对治疗的依从性。(2) 饮食护理，护理人员向患者宣教合理饮食对缓解临床症状的重要作用。护理人员指导患者多食用豆浆，面食，蛋类，乳类等对胃肠道刺激较小并且容易消化的食物，禁止使用酒类，咖啡，辛辣等刺激性较强的食物，还需要减少使用韭菜，芹菜，果皮，蒜苗等粗制纤维较高的食物，减少对胃肠道的负担。(3) 护理人员根据中医辩证情况不同实行护理。针对肝郁气滞型的患者，需要使用和胃止痛，疏肝理气的治疗以及护理，可以使用香菇，萝卜，柑橘等食物。对于肝胃郁热型的患者，需要使用和胃止痛，泻热疏肝等治疗以及护理，可以使用山药，山楂，荔枝以及茴香等食物。对于脾胃虚寒型的患者需要使用散寒止

痛，健脾益胃等治疗以及护理，使用莲子，桂圆，瘦肉，大枣，鲢鱼等食物。对于饮食积滞型的患者需要使用和胃止痛，消食导滞等治疗以及护理，使用山楂，萝卜，苹果，柑橘等食物。

### 1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，计量资料，T 检验，计数资料，卡方检测。 $P < 0.05$ ，那么差别较大。

## 2 结果

### 2.1 两组的治疗效果的情况

对照组中达到显效以及有效的人数明显小于实验组，差异较大 ( $P < 0.05$ )。

表 1：两组的治疗效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	30	22 (73.33%)	7 (23.33%)	1 (3.33%)	96.67%
对照组	30	15 (50.00%)	9 (30.00%)	6 (20.00%)	80.00%
$\chi^2$ 值		7.339	5.126	7.886	8.639
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组的干预前后的睡眠质量评分，焦虑评分的情况

在干预前，两组的焦虑评分，睡眠质量评分相比，差异较小 ( $P > 0.05$ )。两组在干预后的睡眠质量评分，焦虑评分相比，差异较大 ( $P < 0.05$ )。

表 2：两组的干预前后的睡眠质量评分，焦虑评分的情况

组别	例数	时间	焦虑评分	睡眠质量评分
实验组	30	干预前	62.08±15.28	9.65±2.15
		干预后	32.28±6.15	4.83±1.76
对照组	30	干预前	62.18±12.75	9.67±2.18
		干预后	54.26±8.55	7.52±2.78

### 2.3 两组的干预前后的健康调查问卷的情况

在干预前，两组的精力，睡眠情感，躯体活动，社会活动评分相比，差异较小 ( $P > 0.05$ )。两组干预后的精力，睡眠情感，躯体活动，社会活动评分相比，差异较大 ( $P < 0.05$ )。

表 3：两组的干预前后的健康调查问卷的情况

组别	例数	时间	睡眠情感	精力	社会生活	躯体活动
实验组	30	干预前	8.36±1.98	15.96±3.55	6.56±1.75	5.67±1.39
		干预后	4.66±1.27	10.58±2.65	3.71±1.26	2.85±0.57
对照组	30	干预前	8.28±2.05	16.07±2.35	6.59±1.25	5.76±1.88
		干预后	6.35±1.75	12.67±3.29	4.55±1.75	3.76±1.18

## 3 讨论

消化道溃疡是一种主要在胃以及十二指肠发生的慢性疾病，在中医中将其放在泛酸，胃脘痛，心痛等范畴<sup>[4]</sup>。主要是由于生活压力较大，不规律饮食，不健康饮食方式等导致的。使用中医整体护理，可以有效缓解患者的临床症状，提高治疗效果<sup>[5]</sup>。护理人员使用情志护理，从而缓解不良情绪，提

高患者对治疗的依从性。使用饮食调节，根据中医辩证实行不同护理以及饮食，促进患者身体恢复。

本文中选取 60 例老年消化道溃疡的患者，使用中医整体护理的患者治疗效果明显高于使用常规护理的患者，并且患者的睡眠质量较好，焦虑评分较低，并且精力，睡眠情感，

(下转第 176 页)

慢阻肺患者, 基于其身心康复需求, 做好多方面的护理措施设计与实施, 借助疾病认知、情绪调控、病情管理以及饮食护理等护理措施, 可以更好的提高患者的疾病应对能力, 促使患者的肺功能逐渐改善, 从根本上实现对慢阻肺疾病的控制<sup>[4]-[5]</sup>。

本次研究结果显示, 实验组的整体治疗有效率数据优势突出, 统计学计算结果有意义,  $P < 0.05$ ; 治疗之前肺功能指标相近,  $P > 0.05$ ; 治疗后实验组肺功能指标改善情况明显, 改善后组间对比有意义,  $P < 0.05$ 。本研究结果充分证明临床护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者的护理服务中具备突出的应用效果, 可以显著提高患者的治疗规范性, 提高治疗整体效益, 改善呼吸功能, 可以作为慢性阻塞性肺疾病的常规服务方案, 临床应用价值显著。

综上所述, 临床护理干预可以有效应用于慢性阻塞性肺疾病患者, 能够显著提升临床治疗综合水平, 对于患者的肺部

功能、生存质量具备明显改善作用, 值得普及。

参考文献

[1] 曹海凤. 心理护理干预在老年慢性胃炎的临床应用效果及对患者满意度的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 31(A01):168-168.  
 [2] 李芳琼. 优质护理在肺癌行介入治疗患者中的应用及对生存质量影响的观察 [J]. 山西医药杂志, 2018, v.47(16):1974-1976.  
 [3] 刘会玲, 杨雪妮, 贺萌萌. 循证护理在高血糖患者中的应用效果及对患者血糖和生存质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2019, 21(24): 23-23.  
 [4] 赵婷, 李文晓, 何静, 等. 慢性阻塞性肺疾病合并梅毒感染的临床特征及护理策略 [J]. 中国性科学, 2019, 14(21): 144-145.  
 [5] 任晓梅. 综合护理干预措施在老年肺癌化疗患者中的应用效果分析 [J]. 河北医药, 2018, v.40(10):141-143+146.

(上接第 172 页)

躯体活动, 社会活动评分较高。

综上, 在老年消化道溃疡患者中使用中医整体护理, 有利于提高治疗效果, 改善睡眠质量, 缓解焦虑, 提高精力, 睡眠情感, 躯体活动, 社会活动评分。

参考文献

[1] 陈婉. 中医整体护理对老年消化道溃疡患者的护理观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(10):127-129.

[2] 谢佳. 强化护理干预对消化性溃疡患者护理质量及护理满意度的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(05):284-285.  
 [3] 楚秀霞. 中医护理干预对消化性溃疡患者睡眠质量的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(82):16158+16160.  
 [4] 陈光付. 精细护理干预预防脑卒中昏迷患者便秘的整体效果 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(09):1404-1406.  
 [5] 黎慧. 中医情志护理对消化性溃疡患者睡眠质量改善作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(11):92+94.

(上接第 173 页)

题。可以适宜做好护理人员的心理建设, 减少其心理压力, 提升其工作综合能力, 做好多方面能力的培养, 提升其对工作与个人生活的协调能力, 提升其对其工作的归属感与获得感。要让护理人员与患者两方面都有更好的舒适感, 由此来保持和谐的护理氛围。细节处理应对上, 护理人员自身需要掌握社会学、心理学、沟通技巧, 甚至了解必要的生活新闻, 对患者所处的社会信息氛围有基本的了解, 由此来达到更好的沟通互动状况。

总而言之, 消化科患者中运用舒适护理可以有效的改善其睡眠状况, 减少负面情绪, 提升生活质量, 整体状况更为理想。

参考文献

[1] 韩丽红. 舒适护理对上消化道出血患者生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(13):2478, 2480.  
 [2] 郭慧霞. 探讨舒适护理对无痛消化内镜检查患者的心理状态改善效果 [J]. 临床研究, 2020, 28(5):151-152.  
 [3] 姜春菊. 舒适护理对急诊消化道出血患者舒适度及满意度的影响观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(43):90, 100.  
 [4] 张春霞. 舒适护理在消化性溃疡出血患者护理中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14(18):123.

(上接第 174 页)

椎间盘的纤维环破裂, 髓核组织从破裂处脱出到椎管内或后方, 进而刺激或压迫相邻的脊神经根, 腰部就会产生疼痛, 单侧或双侧下肢发生疼痛、麻木等症状<sup>[3]</sup>。针灸能够疏通经络, 协调阴阳, 扶正祛邪及镇痛等, 见效快, 成本低, 简单易操作并且安全性高<sup>[4]</sup>。但在治疗中患者易产生不安和恐惧等心理, 影响治疗效果。因此对患者给予相应的护理干预, 消除患者在针灸中产生的负性情绪, 促进患者的康复。本研究显示, 观察组干预后疼痛评分、生活质量评分和腰椎活动度均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明在针灸治疗腰椎间盘突出中对患者行护理干预能够明显降低患者疼痛感, 提高患者生活质量同时改善腰椎活动功能, 有助患者症状减轻。

综上所述, 腰椎间盘突出患者在采用针灸治疗中行护理干预能有效缓解患者疼痛, 提高患者生活质量, 明显改善患者

腰椎活动度, 值得借鉴。

参考文献

[1] 黄现平. 快速康复护理干预对腰椎间盘突出症患者生活质量的影响分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, v.47(10):113-115.  
 [2] Burkhardt B W, Grimm M, Schwerdtfeger K, et al. The Microsurgical Treatment of Lumbar Disc Herniation: A Report of 158 Patients With a Mean Follow-up of More Than 32 Years [J]. Spine, 2019, 44(20):1.  
 [3] 柴君梅, 刘俊辰. 综合护理对经皮内镜腰椎间盘切除术 (PELD) 治疗腰椎间盘突出症患者术后并发症发生率的影响研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):1085-1086.  
 [4] 程远东, 樊奥, 杨华. 腰椎间盘突出症术后行中药熏洗联合针灸治疗的效果及预后分析 [J]. 颈腰痛杂志, 2019, 40(002):261-262.