

温中运脾法联合推拿治疗小儿急性非细菌感染性腹泻的效果观察

沈晓华

苏州市中医医院 215000

【摘要】目的 统计学分析温中运脾法联合推拿治疗小儿急性非细菌感染性腹泻的临床效果。**方法** 随机选择我院 2017 年 2 月 -2019 年 2 月期间收治的 100 例小儿急性非细菌感染性腹泻患儿临床资料,分为对照组与治疗组,每组 50 例,对照组单纯进行推拿治疗,治疗组联合温中运脾法进行治疗,比较两组治疗效果、临床症状消失时间。**结果** 对照组治疗总有效率(80.00%)显著差异于治疗组(98.00%),对比具有统计学意义($P<0.05$);治疗组大便次数恢复正常时间、体温恢复正常时间、止泻时间均显著短于对照组,对比具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 温中运脾法联合推拿治疗小儿急性非细菌感染性腹泻的临床效果显著。

【关键词】 温中运脾法;推拿;小儿急性;非细菌感染性;腹泻

【中图分类号】 R244.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-011-02

小儿急性非细菌感染性腹泻是临床上比较常见的一种疾病,若不及时进行治疗或者治疗不当,对小儿身体健康带来不良影响,影响其正常发育,对其生命造成威胁。临床西医治疗主要对患儿进行饮食指导、用药指导、纠正脱水等,但多数患儿会出现不良反应,影响治疗效果。临床经验显示,温中运脾法联合推拿治疗此种疾病具有显著效果,本文对此进行以下分析。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

随机选择我院 2017 年 2 月 -2019 年 2 月期间收治的 100 例小儿急性非细菌感染性腹泻患儿临床资料,分为对照组与治疗组,每组 50 例,对照组男性患儿 28 例、女性患儿 22 例,年龄 7 个月 -3 岁,平均 (1.50 ± 0.50) 岁,病程 3-9 天,平均 (6.00 ± 3.00) 天;治疗组男性患儿 27 例、女性患儿 23 例,年龄 8 个月 -3 岁,平均 (1.55 ± 0.50) 岁,病程 3-8 天,平均 (5.50 ± 3.00) 天;两组患儿临床资料无明显差异,对比无统计学意义($P>0.05$)。具有可比性。

纳入标准: 所选患儿经诊断均符合《中国腹泻病诊断治疗方案》中有关小儿急性非细菌感染性腹泻诊断标准;患儿均具有大便性状改变、大便次数增多等症状;中医诊断辨证分为风寒证、伤食证、湿热证、脾虚证四种类型;所有患儿家属均知情此次研究并签署知情同意书^[1]。

排除标准: 排除疾病类型为细菌性感染所引起的腹泻患儿;排除具有急性血液系统感染患儿;排除合并发生严重肾功能障碍患儿。

1.2 方法

对照组患儿进行推拿治疗: 主要根据虚证、实证两种类型,其中实证推拿方法为: 清大肠、清板门、补脾土、退六腑、拿肚角、推上七节骨、足三里按揉;虚证推拿方法为: 补脾土、补大肠、推上三关、摩腹(对于年龄为 1 岁以下患儿,推拿次数为 100 次,每次 2 分钟;对于 1 岁以上患儿,推拿次数为 150 次,每次 3 分钟)、推上七节骨、捏脊。反复进行 5 次推拿,第三次时对脾俞、大肠俞进行提拿。

治疗组在此基础上应用温中运脾法进行治疗: 使用艾绒、小茴香等自制成艾条,隔姜将其放入艾盒进行点燃,选取患儿神阙穴、天枢穴穴位进行治疗,每次时间 20 分钟,每天一次,连续治疗 6 天。

1.3 观察指标

比较两组治疗效果、临床症状消失时间。

1.4 疗效判断标准

治疗效果判断标准: 显效: 患儿治疗 3 天后大便次数恢复正常,大便性状改善,全身症状消失。有效: 治疗 3 天后,患儿大便性状、次数得到显著改善,但未至正常。无效: 治疗 3 天后,患儿症状未发生任何变化。治疗总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ ^[2]。

1.5 统计学分析

采用软件 SPSS21.0 对本文所有数据进行统计学分析,以 χ^2 检验标准计算计数资料,采用 (平均数 $\pm$ 标准差) 形式表示计量资料,采用 t 检验标准计算计量资料, $P<0.05$ 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿治疗总有效率

对照组治疗总有效率(80.00%)显著差异于治疗组(98.00%),对比具有统计学意义($P<0.05$)。数据见表 1。

表 1: 比较两组患儿治疗总有效率

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组	50	25	15	10	80.00%
治疗组	50	30	19	1	98.00%

备注: 两组对比, $P<0.05$

2.2 比较两组临床症状消失时间

治疗组大便次数恢复正常时间、体温恢复正常时间、止泻时间均显著短于对照组,对比具有统计学意义($P<0.05$)。数据见表 2。

表 2: 比较两组临床症状消失时间

组别	例数	大便次数恢复 正常时间 (d)	体温恢复 正常时间 (d)	止泻时间 (d)
对照组	50	3.60 ± 1.10	3.80 ± 1.10	3.0 ± 0.8
治疗组	50	2.00 ± 0.55	2.20 ± 0.50	1.0 ± 0.5

备注: 两组对比, $P<0.05$ 。

3 讨论

饮食、气候、病毒感染等因素都会引起急性非细菌感染性腹泻病,临床多对患儿进行纠正及预防脱水、改变不良饮食习惯、进行抗感染治疗等,但疗效并不显著^[3]。中医上治疗

(下转第 13 页)

培训前,急诊护士灾害知识掌握度不高,可能是由于柳州市没有针对其灾害特点的规范培训教材,简单的教与学又达不到目的,柳州市急诊护士现掌握的灾害救援知识满足不了应对灾害发生时所需的要求,各家医院灾害救援技能参差不齐。通过灾害救援培训后,急诊护士灾害救援理论知识与操作技能考核得分均高于培训前($P < 0.01$),可见开展灾害救援培训有助于急诊护士灾害护理能力的提升。因此,为急诊护士开展系统的灾害救援知识和技能培训,是实现了培养全科护理,一人多专,一专多能的有效措施。

3.2 急诊护士对灾害救援知识和技能培训体验较好,满意度高

本次调查中,急诊护士对灾害救援培训总体满意度为96%,对能提高灾害救援能力满意度为97%,表明灾害救援培训被急诊护士高度认可。急诊护士对灾害救援培训需求高,认为有必要进行灾害救援方面的培训,并且大部分的护士认为可以通过医院继续教育的方式进行培训。本次培训采用灾害情景模式演练方法,不拘束于传统教学方法中的满堂灌输概念,而是通过不同角色角度,培养急诊护士在演练中能及时发现自身不足之处,让其主动参与其中,发现问题,解决

表2: 急诊护士对培训的满意度 (n=200)

项目	非常满意	满意	一般	不满意	满意人数 (n)	满意度 (%)
总体满意度	32	64	2	2	96	96
培训内容合理	35	57	10	7	92	92
培训方式恰当	30	65	4	1	95	95
考核方式恰当	33	64	2	1	97	97
培训时间和场所合理	29	64	4	3	93	93
提高灾害救援能力	45	42	3	0	97	97

(上接第10页)

妇科是医院重要的科室,妇科疾病发病率呈逐年上升的发展趋势,具有病情种类多、病情复杂、患者多等特点,对患者治疗基础上还要结合患者具体情况实施护理干预,避免了传统护理不能满足患者需求的缺点,使临床治疗可以高效的实施,还能提高患者的满意度^[4]。本文取妇科收治的患者分组实施两种不同的护理措施,其中观察组的优质护理实践后效果更为理想,结果显示,观察组健康教育掌握情况优于对照组,住院时间短于对照组,满意度高于对照组,两组临床实践应用情况对比有显著差异($P < 0.05$)。可见,优质护理服务可以更好的满足患者需求,为患者提供更好的照顾和陪护,保证患者护理安全,也能提高患者满意度。

(上接第11页)

此种疾病方法较多,主要包括中药内服、外敷、针灸、推拿等,由于小儿具有肺常不足、脾常不足、肾常不足、肝常有余等生理特点,因此,应根据其具体情况进行对应治疗^[4]。推拿中清大肠可清泄湿热邪气、清补脾可改善食滞、推七节骨可温阳止泻、捏脊可调和气血等。在此基础上进行温中运脾法,对神阙穴、天枢穴穴位进行治疗,可进一步改善患儿症状,提高治疗效果。本文研究结果显示:对照组治疗总有效率(80.00%)显著差于治疗组(98.00%),对比具有统计学意义($P < 0.05$);治疗组大便次数恢复正常时间、体温恢复正常时间、止泻时间均显著短于对照组,对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,温中运脾法联合推拿治疗小儿急性非细菌感

染性腹泻的临床效果显著。

4 结论

通过对急诊护士开展有效,系统,规范的灾害救援培训可以提高急诊护士灾害救援能力,提升其培训满意度。

参考文献:

- [1] 广西壮族自治区柳州市民政局. 加大防灾减灾宣传力度提高公众防灾减灾素质[J]. 中国减灾, 2013, (8):40-41.
- [2] 杨瑞, 李群. 灾害救护培训体系的建设与思考[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(10):206-209.
- [3] 李素珍, 钱思兰. 护理人员灾害救护知识现状与需求[J]. 中国老年保健医学, 2012, 10(6): 92-93.
- [4] 李春玉. 灾害护理学[J]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- [5] 沈洪, 刘中民. 急诊与灾难医学[J]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [6] 陈小航. 急救护理学[J]. 北京: 北京大学医学出版社, 2009.
- [7] 李书梅, 王场, 韩金凤, 等. 灾害应急知识量表条目的建立[J]. 转化医学杂志, 2012, 1(3):170-172.

综上所述,优质护理在妇科病房临床护理实践中应用效果理想,可以缩短患者住院时间,提高患者满意度,可以应用于临床。

参考文献:

- [1] 刘国红. 优质护理在妇科病房临床护理实践中的应用[J]. 中国现代医生, 2017, 55(18):148-150.
- [2] 童玉荣. 优质护理服务在妇科病房中的应用[J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):266-267.
- [3] 栾丽娜. 优质护理服务在妇科病房实施的效果分析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(25):176-177.
- [4] 安旭菁, 王均萍. 优质护理服务应用于妇科临床护理工作中效果分析[J]. 当代医学, 2016, 22(16):111-112

染性腹泻的临床效果显著。

参考文献:

- [1] 商寅. 胃苓汤加减联合推拿治疗小儿急性非细菌感染性腹泻45例临床观察[J]. 2018, 14(2): 58-59.
- [2] 王克天, 李青润. 推拿联合暖脐贴治疗小儿急性非细菌感染性腹泻的疗效[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(19): 4730-4731.
- [3] 龚昌芳. 中药汤剂联合推拿治疗小儿急性非细菌感染性腹泻病的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(43): 160-161.
- [4] 刘丽, 杨文婷, 郑玉兰, 等. 对比分析中药汤剂联合推拿与蒙脱石散治疗小儿急性非细菌感染性腹泻病的临床疗效[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(33):5905-5906.