

中医护理干预对小儿腹泻病治疗效果的影响

甯 燕

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 结合临床实践,总结出小儿腹泻最佳护理方法。**方法** 随机从儿科 2020 年期间治疗的小儿腹泻病案中抽取 80 例,以选入组别的顺序分为两个小组,单数为对照组,偶数为研究组,其中对照组接受常规护理,研究组在这一基础上接受中医护理干预,对比两组护理干预效果。**结果** 研究组临床总有效率、大便性状分型均优于对照组,且大便次数更少 ($P < 0.05$)。**结论** 对于小儿腹泻,中医护理干预可有效改善临床症状,促使患儿早日康复。

【关键词】 小儿腹泻病; 中医护理; 大便

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-120-02

小儿腹泻病是儿科高发疾病之一,细菌感染是主要诱发因素,且三岁以下儿童是主要患病群体^[1]。患病后,患儿出现腹泻、呕吐、发热、脱水等症状,生命健康较为危急。相关研究指出,在对症治疗腹泻患儿的同时,还应配以针对性护理方法来迅速改善症状、强化临床治疗效果。对此,本研究提出中医护理干预措施,现将整个研究过程与内容总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取儿科 2019 年收治的 80 例腹泻患儿为研究对象,男 48 例,女 32 例,年龄 5 个月—3 岁,平均年龄 (15.4 ± 3.8) 个月。以选入组别的顺序分为两个小组,单数为对照组,偶数为研究组,对比一般性资料差异较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理,密切监测患儿病情,如实记录大便、腹泻及呕吐次数。同时,嘱咐家属科学喂养,尽量食用易消化食物,减少肠道负担。另外,加强消毒与隔离,任何操作前必须清洁手部,预防交叉感染。研究组在这一基础上接受中医护理干预,具体为:

1.2.1 推拿

先从右脾开始,直到大肠部位,反复 300 次。然后,按摩患儿腹部六分钟,力度轻柔,在患儿能够承受的力度范围内。同时,对鸠尾穴进行轻柔,并向上推到七节骨,循环往复一百次。另外,基于患儿具体病情予以针对性推拿,例如 (1) 伤食型患儿:应对内八卦、门板穴和中脘穴进行揉匀,次数大约为 60 次^[2]; (2) 脾虚型患儿:选取足三里穴、胃俞穴和脾俞穴进行推拿,大约推拿 50—70 次。同时,揉捏背脊 3 次; (3) 寒湿型患儿:实施退六腑和清理小肠。

1.2.2 艾灸按摩运腹

取神厥、大椎、中脘、足三里等穴位进行艾灸,当艾灸部位周围皮肤出现潮红、红润等情况为最佳^[3]。同时,针对合并腹胀、腹痛的患儿,可予以按摩运腹。手法尽量轻柔,嘱咐患儿放松腹部。若腹泻时间较长,可配以捏脊疗法,皮肤出现发热、微热为最佳。

1.2.3 穴位贴敷

选择白胡椒 3g、丁香 5g、吴茱萸 5g、苍术 20g,将其碾成粉末,调配成糊状,加温到 40℃。然后将其均匀地涂抹在脐部,至少敷贴 15—30min,重点查看患儿是否出现灼热、瘙痒等症状,一旦出现有效处理。

1.2.4 辨证施食

针对风寒泄者,可温服生姜红糖茶;针对湿热泻者,早期应禁食,当出现口渴欲饮,尿少等症状时,可饮用淡茶、荸荠汁、

藕汁等;针对脾虚泄者,应选择食用热、软食物,可食用薏苡仁、山药、白扁豆、大枣等;针对脾肾阳虚泄者,可食用高蛋白、低脂肪食物,如羊肉、补骨脂炖猪腰等。

1.3 观察指标

对两组患儿治疗前后大便次数、大便性状进行对比分析。

1.4 疗效评价标准

通过一段时间的干预后,对两组患儿治疗效果进行评价,评价标准主要为: (1) 治愈:患儿临床症状完全消失,大便常规检查结果均显示正常; (2) 有效:大便有所好转,常规检查中存在一定量的细菌; (3) 无效:病情进一步恶化。

1.5 统计学分析

运用统计学软件 SPSS22.0 行数据的分析处理,以 $(\bar{x} \pm s)$ (%) 表示所收集的数据,并通过 t 、 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 即表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床效果对比

据统计得知,研究组临床总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组临床效果对比 [n (%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率
研究组	40	30	8	2	38 (95.0)
对照组	40	21	11	8	32 (80.0)
χ^2					5.265
P					< 0.05

2.2 两组干预前后大便改变情况对比

据统计得知,干预前两组患儿大便次数、性状之间的差异较小 ($P > 0.05$); 干预后,两组患儿均有所改变,且研究组改变幅度更明显 ($P < 0.05$),详见表 2。

3 讨论

祖国医学认为,小儿腹泻归属于“泄泻”疾病范畴中,因小儿脏腑娇嫩,形气未充,脾胃薄弱,外邪入侵,对脾胃运化功能损伤较为严重,从而诱发腹泻症状。对此,中医护理坚持辨证原则,根据望闻问切实施一系列护理干预,其中,艾灸按摩运腹及推拿具有疏通气血、调节督脉、温阳散寒等功效,进一步强化脾胃功能;穴位贴敷,可促使药效直达病灶,发挥散寒、止痛的作用;辨证施食则是经辨证分型证,准确分析病情,科学饮食,如虚泻型加强健脾益气等。本研究结果表明,研究组临床总有效率、大便性状分型均优于对照组,且大便次数更少 ($P < 0.05$),这一结论同罗春霞研究结果^[4] 相一致,这说明了中医护理独特的效果,有利于患儿预后改善。

参考文献

[1] 乔永贞. 中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小
儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39 (36):
144—146.

[2] 田菲, 陈颖颖. 中医护理联合止泻方、穴位贴敷干预
小儿腹泻的效果及安全性分析[J]. 智慧健康, 2018, 4 (36):

93—94.

[3] 郝淑敏. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J]. 世
界最新医学信息文摘, 2018, 18 (90): 307.

[4] 罗春霞. 中医护理干预应用于小儿腹泻病的效果研究
[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (39): 227—228.

表 2: 两组干预前后大便改变情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	大便次数 (次/d)		大便性状 (型)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	6.1±1.7	2.8±0.8	6.6±0.5	5.3±1.2
研究组	40	6.2±1.8	1.4±0.4	6.4±0.8	4.6±0.7
t ₁ , P		0.29, > 0.05	5.214, < 0.05	1.23, > 0.05	4.231, < 0.05
t ₂ , P		8.254, < 0.05		7.897, < 0.05	
t ₃ , P		7.897, < 0.05		9.872, < 0.05	

注: t₁ 是组间对比; t₂、t₃ 表示两组治疗前后对比。

(上接第 116 页)

药物, 此外, 结合患者每日体能消耗情况, 开展饮食干预以
防止患者能量摄入不足, 体内糖类物质大量消耗, 诱发低血
糖^[4]。

本次研究显示实验组患者血糖有效控制率高于对照组, 低
血糖发病率以及糖尿病总不良反应发生率均低于对照组。综
上所述, 老年糖尿病预见性护理有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 庞杰. 预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者中的

应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(12):1481-1482.

[2] 戴明慧, 王美英, 邵菲. 预见性护理在老年糖尿病无症
状低血糖预防中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(22):31-
33, 39.

[3] 李志影. 预见性护理在老年糖尿病低血糖患者护理中
的作用[J]. 养生保健指南, 2020, 11(9):188.

[4] 刘威, 杨晓姝, 陈贺彬, 等. 预见性护理在老年 2 型
糖尿病并发低血糖患者中应用效果分析[J]. 养生保健指南,
2020, 15(33):108.

(上接第 117 页)

诊科室选取 86 例患者进行对比调查, 发现实验组患者的急救
护理指标包括治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用
药时间和静脉采血时间均短于参照组, 抢救成功率高于参照
组, 经对比两组之间差异显著 (P<0.05) 具有临床统计学意义,
再一次验证此方法的有效性^[5]。

综上所述, 急诊患者采用急诊流程优化护理后的抢救效率
明显增加, 使患者生命安全得到最大保障, 此护理方式可在
临床推广与应用。

参考文献

[1] 马丹萍. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 健康之友, 2020(15):194.

[2] 徐娜, 吕素娜, 孙晓燕. 优化急诊护理流程对急诊患
者抢救效率的影响[J]. 健康大视野, 2020(15):133.

[3] 杨金烂. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 特别健康, 2020(13):201.

[4] 刘乐. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响
[J]. 医学美学美容, 2020, 29(11):156-157.

[5] 袁利华. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(13):196-198.

(上接第 118 页)

患者的治疗效果。本文对心血管内科急性心肌梗死的患者使
用护理干预措施, 有效的改善了患者不良的心理状态, 也提
高了患者对自身疾病的掌握度, 缩短了患者的住院时间, 从
而提高患者对护理工作的满意度情况, 在临床上值得推广和
使用。

参考文献

[1] 赵青青, 赵素玉, 毛素芳, 等. 全程护理干预在急性
心肌梗死患者行急诊 PCI 术治疗的效果分析[J]. 中国现代医

生, 2020, 55(22):137-140.

[2] 宋立婷, 王继红. 急性心肌梗死急诊介入治疗中心律
失常的有效护理干预研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,
2020, 1(03):135.

[3] 邱伟, 韩彦林, 周建岭. 延续性护理干预在急性心
肌梗死患者 PCI 术后的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020,
36(15):163-164+173.

[4] 刘春霞. 集束化护理干预对急性心肌梗死住院患者便
秘的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 11(21):254-255.

(上接第 119 页)

方法是新型的护理方法, 其具有预防功效。首先, 对产妇身
体及心理状态进行评估, 帮助其进一步认识分娩内容, 促进
产妇分娩认知度的提高。以产妇实际状况展开相应的护理方
法, 有助于产妇不良情绪改善, 保持积极态度配合分娩, 尽
量避免产后出血的发生。结果显示, 观察组产后出血发生率、

并发症发生率、产后 2h 出血量及产后 24h 出血量均比对照组
少, 差异显著 (P<0.05)。可见, 预见性护理方法的实施,
有助于产后各种疾病发生率降低, 确保母婴生命安全。

总而言之, 产妇阴道分娩过程中, 结合预见性护理方法有
助于产后出血率及并发症发生率降低, 而且可以减少产后出
血量, 值得临床采纳与推广。