

老年功能性消化不良采用早期中医护理干预的效果分析

李绿涛

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的 探讨早期中医护理对老年功能性消化不良患者的应用效果。方法 将 2020 年 8 月到 2021 年 8 月, 在本院进行治疗的老年功能性消化不良的患者 80 例作为本次的观察对象, 并将这 80 例老年功能性消化不良的患者按照奇偶数的方法分为实验组和对照组两组, 每组有 40 例老年功能性消化不良的患者, 其中对照组的 40 例老年功能性消化不良的患者使用常规的护理方法进行护理, 而实验组的 40 例老年功能性消化不良的患者则采取中医护理措施进行护理, 并将两组老年功能性消化不良患者护理前后的生活质量进行对比分析。结果 两组老年功能性消化不良患者在护理前生活质量评分不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 而采用早期中医护理的实验组老年功能性消化不良患者的生活质量优于采用常规护理的老年功能性消化不良的患者, 且两组老年功能性消化不良患者的生活质量对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文对老年功能性消化不良的患者使用早期中医护理措施进行护理, 能够有效的降低老年功能性消化不良患者负面的情绪, 同时还可以改善老年功能性消化不良患者的生活质量, 提高老年功能性消化不良患者的治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕 中医护理; 老年; 功能性消化不良; 生活质量

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 03-077-02

由于近几年来我国的生活节奏在不断的加快, 对于老年人来说社会的适应能力在不断的下降, 所以老年患者就会出现焦虑、抑郁等不良的心理情绪, 再加上老年身体的各器官功能都在处于衰退的状态, 这也大大的增加了老年患者出现功能性消化不良的发病率。目前在临床上主要采取药物对功能性消化不良的患者进行治疗, 但是由于老年患者负面情绪的原因, 所以治疗的效果不明显, 为了能够提高老年功能性消化不良患者的治疗效果, 本文将对老年功能性消化不良的患者使用早期中医护理措施进行护理, 并将护理结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 8 月到 2021 年 8 月, 在本院进行治疗的老年功能性消化不良的患者 80 例作为本次的观察对象, 并将这 80 例老年功能性消化不良的患者按照奇偶数的方法分为实验组和对照组两组, 每组有 40 例老年功能性消化不良的患者, 其中对照组的 40 例老年功能性消化不良的患者中有男性患者 20 例, 女性患者 20 例, 年龄在 61 ~ 83 岁之间, 平均年龄在 (73.2 ± 1.3) 岁, 而实验组的 40 例老年功能性消化不良的患者中, 有男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄在 63 ~ 85 岁之间, 平均年龄在 (73.4 ± 1.2) 岁, 两组老年功能性消化不良的患者符合本次研究的纳入标准, 并且两组老年功能性消化不良患者的临床资料在对比后产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组的老年功能性消化不良的患者使用常规的护理方法, 而实验组的老年功能性消化不良的患者采取早期中医护理进行护理, 主要的内容包括: 1. 护理人员需要根据患者疾病的情况为患者进行针对性的中医护理, 如果是因为寒邪入侵胃部的引发疾病的患者, 护理人员应该指导患者注意防寒保暖; 而因肝气犯胃引发的功能性消化不良的患者, 护理人员应该指导患者疏肝解郁。2. 根据不同类型的功能性消化不良的患者, 应该给予患者相应的护理方法: 对于寒湿型的功

能性消化不良患者应该对患者的中脘穴以及天枢、大肠俞、足三里进行按摩、拔罐或者针灸; 而对于湿热型的功能性消化不良的患者, 可以选择中脘、天枢、大肠俞、阴陵泉、三阴交进行按摩、拔罐和针灸; 而对于伤食者的功能性消化不良患者可以选取脾俞、中脘、足三里进行按摩、拔罐和针灸; 对于脾虚而引起的功能性消化不良的患者, 可以选择中脘、足三里、脾俞和胃俞等进行按摩、拔罐和针灸。3. 由于老年的消化功能以及吸收的功能都在下降, 所以护理人员应该对患者的饮食进行指导, 建议老年功能性消化不良的患者主要以素食为主, 同时还应该搭配蛋白质含量比较高的食物来增加自身的抵抗力以及免疫力。对于脾胃虚寒的患者, 可以指导患者食用桂圆、大豆和鸡蛋以及鲤鱼等; 而对于胃阴亏虚的患者, 指导患者应该食用银耳、莲子、薏米等滋阴润燥的食物。

1.3 观察指标

将两组老年功能性消化不良患者护理前后的生活质量评分进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组老年功能性消化不良患者护理前生活质量评分对比后不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 采用早期中医护理的实验组老年功能性消化不良患者生活质量的评分优于采用常规护理的对照组老年功能性消化不良的患者, 且两组患者生活质量评分对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

3 讨论

老年功能性消化不良疾病在临床上是比较常见且多发的疾病, 再加上老年患者各项器官功能在不断的下降, 所以加重了老年患者出现焦虑和抑郁等不良的情绪, 这种情绪会影响疾病的治疗效果, 所以本文对老年功能性消化不良患者使

(下转第 79 页)

其病程较长,在长期疾病影响下,其不良情绪较为严重,患者的身心状况都会受到影响^[4],因此,本次研究针对观察组患者,提出了优质护理干预措施,术前护理对患者进行健康指导,使患者的治疗依从性提高,术后护理通过体征观察,确保患者的状态平稳,配合营养支持,有效改善患者的体质,再结合康复指导,有效进行了功能锻炼,防范了并发症的发生,促进了患者的康复^[5]。

综上,在优质护理的影响下,腰椎间盘突出症患者的腰椎功能得到提升,局部疼痛程度得到改善,对于患者康复效果显著,价值十分明显。

[参考文献]

[1] 李蝉伶. 优质护理在腰椎间盘突出症护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(65):109-110.
 [2] 石航毓. 射频消融术联合臭氧治疗腰椎间盘突出症应用临床优质护理的临床观察[J]. 健康之友, 2020(24):42.
 [3] 于卫莲. 优质护理在腰椎间盘突出症护理中的应用效果[J]. 科学养生, 2020, 23(6):145.
 [4] 黄芳, 唐琴, 刘慧. 优质护理配合康复理疗对腰椎间盘突出症患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 养生保健指南, 2020(44):164-165.
 [5] 李芳. 优质护理用于腰椎间盘突出症患者的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(49):115.

表 1 腰椎功能恢复情况对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=45)	31 (68.89%)	13 (28.89%)	1 (2.22%)	44 (97.78%)
对照组 (n=45)	28 (62.22%)	11 (24.44%)	6 (13.33%)	39 (86.67%)
χ^2 值	0.4429	0.2273	3.8726	3.8726
p 值	0.5057	0.6335	0.0490	0.0490

表 2 对比两组患者护理干预前后腰椎疼痛及功能评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	腰椎疼痛评分		腰椎功能评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	7.56±0.73	5.75±1.47	7.45±1.30	18.67±2.54
观察组	45	7.44±0.62	3.05±1.26	7.52±1.21	24.24±2.63
t 值	-	0.32	3.55	0.10	4.19
P 值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第 76 页)
 的危机意识和安全意识,从细节做起,减少差错的发生。通过培训、讲座、科室学习、讨论等方式,护士可以将各种检查方法运用到工作中,形成一种习惯。强化查对制度的实施体现了护士严谨的工作态度。强化查对制度后,护士更加关注手术室的工作细节,主动发现工作中的不足。即使在繁忙的工作条件下,也能有效降低护理工作的风险^[4]。本研究中,观察组患者对护理满意度的总评分高于对照组(P<0.05),在手术室护理中使用强化查对制度,能够有效提升患者的护理满意度。本研究中,观察组出现病房漏交叉配血、输血反应、手术切口感染等不良事件的患者明显少于对照组(P<0.05),在手术室护理中使用强化查对制度,能够有效降低患者术后不良事件的产生。

综上所述,在手术室护理中使用强化查对制度,能够有效提升患者的护理满意度,同时能够有效降低患者术后不良事件的产生,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 陆秀清. 护理查对制度联合中医护理在手术室护理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(5):74-75.
 [2] 靳国静. 查对制度的执行在手术室护理中的重要性分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):197.
 [3] 罗秀, 翟艳红, 袁鹏飞. 手术室护理工作中完善查对制度的积极意义[J]. 中国保健营养, 2020, 30(8):376-377.
 [4] Wang Min. Value analysis of six sigma DMAIC process management to guide operating room nursing quality management [J]. Clinical Research, 2020, 28(7):160-161.

(上接第 77 页)
 用早期中医护理措施进行护理,能够有效的改善患者的生活质量,同时也可以缓解患者出现的负面情绪,提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 翁丽红, 顾秋娣, 朱晓珠. 护理干预对功能性消化不良患者抑郁焦虑以及临床疗效的影响[J]. 北京医学, 2021, 38

(10): 1093-1095.
 [2] 陈燕, 贵定严, 朱文姣, 等. 撤针联合莫沙必利治疗老年功能性消化不良疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2021, 41(11):911-914.
 [3] 张娇健. 针对性护理干预对功能性消化不良患者症状及睡眠质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 24(11):1240-1242.

表 1 两组患者生活质量评分的对比情况

组别	例数	时间	躯体功能	心理功能	社会功能	物质功能
对照组	40	治疗前	57.32±6.23	55.78±6.95	53.72±6.65	54.79±6.59
		治疗后	63.27±7.58	63.42±7.13	59.35±6.93	60.23±7.13
实验组	40	治疗前	56.83±6.15	56.18±7.15	52.93±6.27	55.23±6.83
		治疗后	68.25±7.93	70.39±7.53	65.53±7.57	66.29±7.32