

中医护理对急性胰腺炎患者恢复时间及生活质量的影响

全小慧

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 探讨并分析中医护理对急性胰腺炎患者恢复时间及生活质量的影响。**方法** 选取我院 2021 年 1 ~ 12 月期间收治的 40 例急性胰腺炎患者为本次探究对象。采取计算机表法将其均分为研究组（采取中医护理）20 例和对照组（采用常规护理）20 例两组，对比两组的护理效果。**结果** 研究组患者的恢复时间明显少于对照组，研究组患者的生活质量评分明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将中医护理应用于急性胰腺炎患者护理中，有效促进患者恢复，提高患者生活质量。

【关键词】 中医护理；急性胰腺炎；恢复时间；生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-089-02

就目前临床而言，急性胰腺炎是一种比较常见的消化系统疾病^[1]，任何年龄段均可发病，患者人群多为成年人，并且胰腺炎的发病率每年在不断升高^[2]。引起胰腺炎发生的因素十分复杂，我国临床中最为常见的因素是胆石症、酒精以及高脂血症。并且大量饮酒、饮食不规律例如暴饮暴食都会增加急性胰腺炎发病的风险^[3]。急性胰腺炎在临床中的主要表现为突然出现的持续性上腹部疼痛并且伴有恶心、呕吐、发热等情况^[4]。目前临床中医护理也在被广泛应用，中医对胰腺炎的治疗原则是缓解临床症状，促进恢复。鉴于此，现选取我院 40 例急性胰腺炎患者为本次探究对象进行研究分析，具体报道内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 ~ 12 月期间收治的 40 例急性胰腺炎患者，采取计算机表法将其均分为研究组（ $n=20$ 例）和对照组（ $n=20$ 例）两组，研究组患者男 12 例、女 8 例，平均年龄为（ 54.26 ± 2.24 ）岁；对照组患者男 13 例、女 7 例，平均年龄为（ 53.14 ± 3.12 ）岁。将两组患者的基本资料进行对比，差异并无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组急性胰腺炎患者采取常规护理

具体包括：禁食、胃肠减压、吸氧、给予营养支持并密切关注患者生命体征。

1.2.2 研究组急性胰腺炎患者采取中医护理

具体包括艾灸和中医熨烫。（1）艾灸：针灸之前要密切关注患者生命体征，在生命体征稳定时可以采取艾灸治疗，观察患者皮肤是否发生感染或者溃疡，如果存在不可进行，艾灸的具体是对中脘、下脘、章门、关元、足三里、阳陵泉这些穴位进行施灸，在这些穴位，可以进行移动性艾灸，时间在 20 分钟左右，艾灸能够促进局部血液循环，缓解患者临床症状。（2）中医熨烫：可以选用吴茱萸加盐熨烫治疗，采用吴茱萸和粗盐分别 250g，并炒热达到 $60^{\circ}\text{C} \sim 70^{\circ}\text{C}$ 左右，并将其放置于小袋中，放于患者上腹部，帮助患者不时移动小袋，以免长时间停留至一个部位发生烫伤情况，起到散寒之痛、降逆止呕、助阳止泻的功效。

1.3 评价指标及判定标准

（1）对比两组急性胰腺炎患者的恢复情况。主要包括：腹痛消失、腹胀消失、体温恢复正常以及住院时间。

（2）对比两组急性胰腺炎患者的生活质量评分。主要包括生理功能、社会功能、躯体疼痛以及精神健康，总分 100 分，

分数越高代表患者生活质量越好。

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS17.0 进行分析，计数资料采取卡方检验，用率 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，用（均数 \pm 标准差）表达，以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者恢复情况比较

研究组患者采取中医护理后，腹痛消失、腹胀消失、体温恢复正常以及住院时间均明显少于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见下表 1。

表 1：两组患者恢复情况比较 [($\bar{x} \pm s$) d]

组别	腹痛消失	腹胀消失	体温恢复正常	住院时间
对照组 ($n=20$)	6.21 ± 1.37	6.24 ± 1.26	5.21 ± 1.62	13.38 ± 2.11
研究组 ($n=20$)	4.25 ± 1.09	4.27 ± 0.85	3.07 ± 1.19	9.12 ± 1.57
t	5.0067	5.7964	4.7611	6.9037
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者生活质量比较

研究组患者采取中医护理后，生理功能、社会功能、躯体疼痛以及精神健康均明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见下表 2。

表 2：两组患者生活质量比较 [($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	生理功能	社会功能	躯体疼痛	精神健康
对照组 ($n=20$)	58.19 ± 7.08	58.75 ± 6.13	59.04 ± 6.47	56.24 ± 6.08
研究组 ($n=20$)	69.12 ± 7.89	69.39 ± 7.23	71.35 ± 7.11	66.37 ± 6.98
t	4.6109	5.0199	5.7267	4.8940
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急性胰腺炎发病的主要特点为病情发展迅速、病情较急、死亡率高^[5]。从中医角度而言，暴饮暴食、饮酒过度导致体内受损，运化失职，从而湿热蕴结或由于情志不畅、肝失疏泄、肝气郁滞导致气机逆乱，从而导致急性胰腺炎发病^[6]。急性胰腺炎中医归于腹痛、脾心痛、胃心痛、脾实、结胸等范畴，总体治疗原则为通里攻下、贯穿本病。对急性胰腺炎患者采取中医护理，在一定程度上缓解患者的临床症状，缩短治疗时间，从而提升患者生活质量。

本次研究通过结果表 1、表 2 显示，将中医护理应用于急性胰腺炎患者护理中，有效促进患者恢复，提高患者生活质量，值得在临床中推广应用。

（下转第 92 页）

时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ），详见表2。

表1：对比两组患儿在实施不同护理方案后的治疗总有效比例 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
参考组	57	19 (33.33)	14 (24.56)	22 (38.60)	2 (3.51)	55 (96.49)
对照组	57	13 (22.81)	16 (28.07)	21 (36.84)	7 (12.28)	50 (87.72)

表2：对比两组患儿实施不同护理方案体温恢复时间、复发比例和满意比例 [n(%)]

组别	例数	体温恢复时间 (d)	复发率 (%)	家属满意度 (%)
参考组	57	2.48	2(3.51)	56(98.24)
对照组	57	3.95	17(29.82)	44(77.19)

3 讨论

肺炎疾病作为儿科较为常见的疾病，属于一种主要由患儿呼吸系统细菌或病毒感染所形成的病症^[5]，通过研究表明，开展人性化护理模式于新生儿肺炎治疗护理工作中有着良好的效果。人性化护理这一模式是突出以病人为中心，通过心理辅导、改善呼吸道及强化病房环境等方面，为病人实施人性化的护理措施^[6]。研究结果表明，参考组患儿治疗护理的总有效比例为96.49%，显著好于对照组的87.72%，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）；参考组患儿体温恢复时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）。护理的工作中，护理人员采用人性化护理，不仅可以显著增强肺炎患儿的护理工

作水平，促进家长对于护理满意度的提升。

综上所述，应用人性化护理于肺炎患儿治疗护理中有着良好的效果，不仅能够增强治疗配合依从性，改善了护理满意率，有利于促进早日恢复，有着应用价值。

参考文献

[1] 张薇薇. 新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(8):69-71.
 [2] 肖曙光, 李丽媛, 陈艳, 等. 人性化护理管理在儿童康复病房中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 11(08):52-55.
 [3] 李星, 安妍. 新生儿肺炎护理中人性化护理的应用效果分析 [J]. 中国医药导刊, 2016, 18(5):527-528.
 [4] 范秀芳. 新生儿肺炎 [J]. 山东医药, 2008, 48(44):102-103.
 [5] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(1):116-119.
 [6] 周秋霞. 新生儿肺炎应用护理干预的影响效果研究 [J]. 重庆医学, 2017, 44(A02):174-175.

(上接第 88 页)

体操作中，需要人性化考虑，做好具体饮食名称、食用量、食用方法等细节操作说明，提升执行有效性。心理护理上，要积极与患者沟通，了解患者心理状况，同时也知晓其心理诉求以及负面情绪原因，保持耐心倾听。及时解答患者疑问，提升其治疗康复信心。

总而言之，冠心病心律失常患者中运用护理干预后，可以有效地提升患者生活质量，提高患者对护理工作满意度，整

体状况优化情况更理想。

参考文献

[1] 孙晶, 王施展, 王钰. 全方位护理干预在冠心病心律失常患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(11):193-196.
 [2] 苏晓玲. 早期康复护理干预对冠心病并心律失常患者心功能及生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(5):118-121.
 [3] 李娜. 老年冠心病合并心律失常护理干预措施及应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(17):208-209.

(上接第 89 页)

参考文献

[1] 冷小扬, 喻宇洁. 中医护理对重症急性胰腺炎的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(23):147-148.
 [2] 单晶, 沈姣姣, 李甫, 龚彪, 吕婵, 陈萌. 急性胰腺炎患者的系统性中医护理管理 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(19):14-17.
 [3] 陈伟裕. 中医护理干预对急性胰腺炎患者临床效果及对生活质量的作用评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,

7(51):100+102.

[4] 彭美霞, 赵春梅, 姚小燕, 张启玲, 许银银. 中医护理在急性胰腺炎患者胃肠动力障碍中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):79-80.
 [5] 李晓静. 中医护理干预对急性胰腺炎患者生活质量的影响研究 [J]. 四川解剖学杂志, 2019, 27(02):118-119.
 [6] 唐婷婷. 中医护理对急性胰腺炎患者的疗效及护理满意度的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):117.

(上接第 90 页)

护理工作的展开，避免冲突与阻力。细节方面，要考虑护理人员自愿与患者诉求与特点，避免呆板执行某个样板。要考虑个体的差异性，患者与护理都要差异与变化。要保持灵活判断与调控能力，找到匹配心理护理执行工作的护理人员，发挥每个人护理人员的特长。

总而言之，心外科患者中采用心理护理干预后可以优化心理质量，减少负面情绪干扰，提升患者的满意度。

参考文献

[1] 李秋菊. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果评价 [J]. 健康大视野, 2019, (23):132.
 [2] 贺媛, 陈佳. 分期心理护理对胸心外科手术病人术后负性情绪及生活质量的影响 [J]. 健康大视野, 2021, (19):150, 152.
 [3] 何伟兰, 廖旭嘉, 毛素凤. 心理干预护理措施对心外科围手术期患者的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 4(29):63, 68.
 [4] 蒋悦. 心外科患者术后心理护理的干预效应 [J]. 养生保健指南, 2018, (52):177.