

中医推拿腹穴方 + 腹部护理对改善秋季腹泻患儿胃肠功能的作用探究

田维欢

贵州省福泉市金山社区卫生服务中心 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探讨中医推拿腹穴方 + 腹部护理对改善秋季腹泻患儿胃肠功能的作用。方法 选取本院 2022 年 3 月 -2023 年 9 月收治的 96 例秋季腹泻患儿，随机分为 A 组与 B 组各 48 例，A 组实施常规治疗，B 组在 A 组基础上给予中医推拿腹穴方 + 腹部护理，对比两组患者的临床疗效、症状消失时间。结果 B 组总有效率高于 A 组， $P < 0.05$ ；B 组腹泻消失、呕吐消失、退热的时间短于 A 组， $P < 0.05$ 。结论 中医推拿腹穴方 + 腹部护理能够有效改善秋季腹泻患儿胃肠功能，提升疗效，缓解症状，可运用。

【关键词】中医推拿腹穴方；腹部护理；秋季腹泻；胃肠功能

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 12-130-02

秋季腹泻为常见肠道疾病，多由轮状病毒感染导致，亦可由气候、细菌感染、饮食等因素引起，儿童为该病高发群体^[1]。临床主要表现为发烧、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，影响患儿身心健康；若不及时给予治疗，可导致患儿出现脱水、电解质紊乱等症状，对其生命安全造成威胁^[2]。临床治疗秋季腹泻不仅需重视对症治疗，即给予止泻、退热、补液、调整电解质紊乱、抗感染等，还需配合必要护理措施^[3]。常规西医治疗秋季腹泻，不良反应多，疗效不佳。相关研究指出，中医推拿腹穴方 + 腹部护理能有效改善秋季腹泻患儿胃肠功能，减轻症状，促进恢复。基于此，本研究为进一步探讨中医推拿腹穴方 + 腹部护理对改善秋季腹泻患儿胃肠功能的作用，就 96 例患者的病历展开分析。见下述总结：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 3 月 -2023 年 9 月收治的 96 例秋季腹泻患儿，随机分为 A 组与 B 组各 48 例。A 组：男 27 例，女 21 例；年龄 1.1-4.9 (3.26±0.67) 岁；病程 1-7 (3.41±0.65) 天。B 组：男 29 例，女 19 例；年龄 1.4-5.3 (3.42±0.75) 岁；病程 2-6 (3.69±0.48) 天。两组一般资料比较， $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）经大便常规检查、细菌培养、补体结合试验、酶联免疫吸附试验及电镜检查诊断为秋季腹泻；（2）家属自愿参与研究。排除标准：（1）病情分级为重型；（2）存在营养及免疫功能障碍。

1.2 方法

A 组：实施常规治疗，即给予止泻、退热、补液、调整电解质紊乱、抗感染等；并依据患儿实际情况，指导家属调整患儿饮食。

B 组：在 A 组基础上给予中医推拿腹穴方 + 腹部护理。引导患儿仰卧于病床，将其双手放于身体两侧；顺时针推按建里穴，每分钟 20 次；同时拨按带脉穴 1 分钟，按揉梁门、气海、章门等穴各 2 分钟，按揉天枢穴 3 分钟，每天 1 次，每次 45 分钟，持续治疗 7 天。将双手置于患儿腹部，逆时针回旋按摩，时间 6 分钟，使用拇指按揉双侧足三里穴，时间 1 分钟，每天 1 次。为提升患儿配合度，应多与其进行交流，并留意其情绪变化，以防其哭闹影响治疗；鼓励家属积极配合医护人员，做好患儿的情绪安抚工作，以确保治疗的顺利进行。为家属详细介绍腹部推拿与秋季腹泻相关知识，以提升其对推拿保健的认知。施术者进行腹部推拿前需先消毒清洗双手，

并将双手搓热至适宜温度后再行推拿。治疗期间还需做好患儿腹部保暖工作，以防其着凉加重病情。依据患儿体质、年龄、病情确定推拿力度，若发现其皮肤微红时需停止推拿。给予家属饮食指导，告知其治疗期间应鼓励患儿多进食，以流质或半流质的食物为主，如粥、奶、米汤等，避免食用生冷、油腻、带刺激性的食物，如海鲜、鸡蛋、炸鸡等。

1.4 观察指标

（1）临床疗效：分为显效、有效、无效，显效指经治疗，72 小时内呕吐、发热等症状消失，大便性状与次数复常，大便轮状病毒检测为阴性；有效指经治疗，72 小时内呕吐、发热等症状得到缓解，大便性状与次数好转，大便轮状病毒检测为阴性；无效指经治疗，病情无改善或加重；总有效率 = (总例数 - 无效例数) / 总例数 * 100%。（2）症状消失时间：记录患儿腹泻消失时间、呕吐消失时间与退热时间，并进行组间比较。

记录和比较两组止泻时间、腹胀消失时间、正常进食时间及、正常排气排便时间

1.5 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件，计数、计量资料分别以 %、($\bar{x} \pm s$) 表示，行 χ^2 、t 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 临床疗效对比

B 组的总有效率高于 A 组， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1：临床疗效对比 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
A 组	48	24 (50.00)	15 (31.25)	9 (18.75)	39 (81.25)
B 组	48	33 (68.75)	13 (27.08)	2 (4.17)	46 (95.83)
χ^2 值	-	-	-	-	5.031
P 值	-	-	-	-	0.025

2.2 症状消失时间对比

表 2：症状消失时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	腹泻消失时间	呕吐消失时间	退热时间
A 组	48	2.49±0.36	2.36±0.29	2.83±0.42
B 组	48	1.91±0.43	1.87±0.32	2.14±0.57
t 值	-	7.165	7.861	6.752
P 值	-	0.000	0.000	0.000

B 组的腹泻消失时间、呕吐消失时间、退热时间短于 A 组，

(下转第 132 页)

3 讨论

护理质量是医院护理管理的关键部分,对医院整体形象具有直接影响,且护理工作效率、服务质量是医院整体的医疗服务水平直观反映指标。医院护理管理工作遵循护理管理制度执行相关护理措施,以提升护理管理质量。虽然常规护理管理可避免护士消极怠工,但难以增强其服务意识,无法有效提升护士工作积极性、责任感^[3]。本研究显示,观察组的护士岗位胜任力评分、护理质量及工作效率均高于对照组($P < 0.05$)。表明,常规护理管理仅限于量化评价基础护理等部分护理内容,在部分护理内容界限上未能清楚划分,极易引起护士不满使其产生倦怠情绪,无法有效提升护士的工作积极性。在绩效考核体系建立中可避免一些含糊的护理评价标准,具体量化护理工作,重新调整护理岗位职责,从而对各岗位工作内容重叠或遗漏的情况可有效避免,对各项护理工作具体责任到人,对护士的工作积极性和责任心具体提升作用^[4]。实施绩效考核可显著提升护士的岗位胜任力及工作效率,可改善其护理质量。绩效考核体系实践中强调以护士为核心,全面考核护士的护理服务工作之后,按照医院奖惩制度妥善处理,可直接与薪酬挂钩。且绩效考核体系用于护理管理中的成效显著,可激发护士的工作积极性,提高其工作效率及护理工作质量,同时有助于增强其职业责任感,使

其以积极的心态对专业知识和护理技能进行学习和掌握,以保证不同患者的护理需求取得最大化满足。绩效考核体系是医院护理管理中的公平公正的体现,对稳定提升护理质量及护理管理效果具有重要意义^[5-6]。

综上所述,绩效考核体系对医院护理管理效果具有提高作用,可增强护士的岗位胜任力,改善其工作效率及护理质量。

参考文献

- [1] 曹影丽,张桂艳.内科护理管理中绩效考核体系的应用效果及对护理质量的影响[J].中国卫生产业,2023,20(4):1-4,22.
- [2] 楼可清.量化绩效考核体系的建立对手术室护理管理质量的影响[J].中医药管理杂志,2018,26(19):92-93.
- [3] 蔡海燕,诸晓玲,陈崎,等.绩效考核方案在医院护理管理中的实践[J].中医药管理杂志,2021,29(22):130-131.
- [4] 杨瑞.绩效考核管理在心内科护理管理中的应用效果[J].山西医药杂志,2020,49(13):1730-1731.
- [5] 霍燕萍.手术室护理管理中应用多维度绩效考核对护理质量的影响[J].中国社区医师,2022,38(01):159-161.
- [6] 郭奇峰.绩效考核管理模式在心内科护理管理中的应用价值探讨[J].中国全科医学,2021,24(S1):221-223.

(上接第 129 页)

用药干预等提高患儿及家属的配合度,有利于病情的改善,而机械排痰在机械辅助下通过垂直于身体表面的力松弛并液化支气管黏膜表面的黏液与代谢物,还可通过水平于身体的力促进液化的痰液快速排出体外,与手动排痰相比,机械排痰可根据患儿具体情况调节频率,对于痰液较多或黏稠痰液也能够有效清除,且避免直接接触患儿,减少了交叉感染的风险,实现最佳的清痰效果^[4-5]。

综上所述,对小儿支气管肺炎患儿实施优质护理联合机械排痰效果显著,可改善患儿血气指标,促进病情康复。

参考文献

- [1] 赵颖.优质护理服务在小儿支气管肺炎患者护理中的

影响分析[J].山西医药杂志,2019,48(12):1501-1503.

- [2] 奚小琴,殷圣,吴欢.前馈控制护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J].临床与病理杂志,2022,42(7):1681-1686.

- [3] 徐艳丽.集束化护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗过程中的干预效果[J].临床与病理杂志,2022,42(7):1675-1680.

- [4] 校晓丽,林蓉.童趣化诱导联合改良式拍背排痰法在学龄期支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J].医学临床研究,2022,39(5):796-798.

- [5] 钟丽霞.探讨舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用效果[J].哈尔滨医药,2020,40(3):275-276.

(上接第 130 页)

$P < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

儿童处于生长发育阶段,胃肠道免疫系统发育尚不成熟,抵抗力相对较弱,体内消化酶活性低,易受轮状病毒感染,导致消化系统紊乱,而出现秋季腹泻^[4]。若不及时予以治疗,可引起严重感染,并发中毒性心肌炎、脑炎等,威胁患儿生命安全。临床治疗秋季腹泻方法包括调整饮食、纠正脱水、并发症预防等,通过对症护理可缓解患儿症状,而父母看护可影响患儿生活质量。有研究报道指出,小肠黏膜功能与结构持续受损是导致患儿反复腹泻的重要原因,营养支持疗法、微生态疗法效果不佳,故皆未被临床广泛使用。

因西医疗疗秋季腹泻效果并不理想,故有学者提出利用中医理论进行治疗。中医将秋季腹泻归于“泄泻”范畴,病因为脾虚水湿,运化不力,受湿热风寒侵袭,正气受损,影响胃肠功能,继而引发腹泻、食欲不振等症状,可依据内病外治理论,运用中医推拿方法治疗秋季腹泻。选建里、带脉、梁门、气海、章门、天枢等穴进行推按、捻按、揉按,可加速胃肠蠕动,使内循环得到改善,利于食物的消化吸收,缓解临床症状,

再给予腹部护理,可促进疾病转归,促使患儿早日康复。

本研究通过对照分析发现,B组的总有效率高于A组, $P < 0.05$;表明中医推拿腹穴方+腹部护理,能有效提升临床疗效,促进患儿恢复。B组的腹泻消失时间、呕吐消失时间、退热时间短于A组, $P < 0.05$;表明中医推拿腹穴方+腹部护理,能显著缓解临床症状,减轻患儿的不适感。

综上分析认为,中医推拿腹穴方+腹部护理能够有效改善秋季腹泻患儿胃肠功能,缓解症状。

参考文献

- [1] 张丽萍.中医推拿腹穴方+腹部护理对改善秋季腹泻患儿胃肠功能的作用探究[J].中外医学研究,2021,19(15):169-171.

- [2] 朱迎春.护理干预对小儿秋季腹泻的应用效果分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(04):120-121.

- [3] 柳西坤,叶进.中医推拿配合参苓白术散治疗小儿秋季腹泻疗效的 Meta 分析[J].湖北中医杂志,2020,42(06):62-66.

- [4] 张文静.优质护理干预在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(02):180-181.