

◆ 护理研究 ◆

中医治疗与护理干预消化性溃疡临床观察

王丽芹, 王秦燕, 韩建平

渭源县人民医院, 甘肃 渭源 748200

[摘要] 目的: 观察中医治疗与护理干预消化性溃疡(PU) 的临床疗效。方法: 选取本院收治的 68 例 PU 患者为研究对象, 随机分为观察组 38 例和对照组 30 例。对照组给予常规药物治疗和饮食、生活作息指导, 观察组在对照组治疗与护理基础上加中医治疗与护理干预。治疗后评估 2 组临床疗效, 比较 2 组复发率及住院时间。结果: 观察组治疗总有效率 94.75%, 高于对照组的 66.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组住院时间 (8 ± 3.2) 天, 对照组住院时间 (9 ± 4.0) 天, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后随访 3 月, 观察组复发 5 例, 复发率为 13.89% (5/36); 对照组复发 8 例, 复发率为 40.00% (8/20)。2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中医治疗与护理干预 PU 患者, 可提高疗效, 缩短住院时间, 促进患者早日康复。

[关键词] 消化性溃疡 (PU); 中医疗法; 中医护理; 临床疗效; 复发率; 住院时间

[中图分类号] R656.6² [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0127-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.044

Clinical Observation of Intervention of Chinese Medicine Therapy and Nursing for PU

WANG Liqin, WANG Qinyan, HAN Jianping

Abstract: Objective: To observe the clinical curative effect of the intervention of Chinese medicine therapy and nursing for peptic ulcer(PU). Methods: Selected 68 PU patients in our hospital as study objects, and divided them into the observation group of 38 cases and the control group of 30 cases randomly. The control group was given routine treatment, and instruction on diet and daily life. The observation group was given intervention of Chinese medicine therapy and nursing based on the treatment of the control group. Evaluated the clinical effect and compared the recurrent rate and hospitalization time of the two groups. Results: The total effective rate was 94.75% in the observation group, being higher than the 66.67% of the control group ($P < 0.05$). Hospitalization time was 8 ± 3.2 days of the observation group, and was 9 ± 4.0 days in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Follow up for three months, there were 5 cases recurrence in the observation group and the recurrent rate was 13.89% (5/36), there were 8 cases recurrence in the control group and the recurrent rate was 40.00% (8/20), the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: Intervention of Chinese medicine therapy and nursing can improve curative effect, shorten hospitalization time and promote recovery of PU patients.

Keywords: Peptic ulcer (PU); Chinese medicine therapy; Chinese medicine nursing; Clinical effect; Recurrent rate; Hospitalization time

消化性溃疡(PU)主要指发生于胃和十二指肠的慢性溃疡, 临床表现为慢性、规律性腹痛, 腹胀不适、唾液分泌增多、烧心、反胃、嗝气等, 严重者会出现呕血、黑便, 甚至穿孔。中医学根据 PU 的辨证分型, 采取相应的护理措施进行干预, 不仅能有效减轻临床症状, 还可减少复发次数, 提高生活质

量^[1]。本研究纳入 68 例 PU 患者, 观察中医治疗与护理干预 PU 的效果, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院消化内科 2014 年 8 月—2015 年 8 月治疗的 68 例 PU 患者为研究对象, 随机分为对照组 30 例和

[收稿日期] 2017-01-09

[作者简介] 王丽芹 (1971-), 女, 主管护师, 主要从事临床护理及医疗器械管理工作。

观察组 38 例。观察组男 22 例,女 16 例;年龄 20~75 岁,平均(34.8±12.2)岁;病程 1~10 年,平均(4.8±2.5)年。对照组男 15 例,女 15 例;年龄 20~80 岁,平均(35.3±11.8)岁;病程 1~10 年,平均(5.2±2.8)年。2 组一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 经电子胃镜确诊为 PU,其特征是溃疡多发生于高位胃体,呈多发性浅表性,且不规则,直径在 0.5~1.0 cm,甚至更大;中医辨证参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]进行;年龄≥18 周岁;患者临床资料完整,在知情且自愿的情况下参与本研究。

1.3 排除标准 疑为恶性溃疡者;年龄≥85 岁;对本研究所用药物过敏者;合并有精神疾病或不能配合治疗者。

2 治疗与护理方法

2.1 对照组 ①采用常规药物治疗,遵医嘱按时、按剂量给药。②对患者饮食和生活作息加以指导:根据患者的具体情况,制定科学合理的膳食计划,强调定时定量,少食多餐,切忌暴饮暴食;嘱患者食用易消化的食物,如米汤、米粥等,忌食刺激性食物、浓茶、咖啡和酒类等;根据病情推荐中医食疗方,比如莲子薏米粥、山药红枣粥等;嘱患者注意休息,适当参与娱乐活动,分散注意力,以减轻疼痛。

2.2 观察组 在对照组常规治疗与护理基础上加中医治疗与护理干预。①沐足:取酸枣仁 20 g,茯苓、合欢皮、肉桂、夜交藤各 15 g,香附 10 g,黄连 5 g。加水 1500 mL 后浸泡 30 min,文火熬煮至沸腾后去渣取汁,待温度凉至 38℃,倒入恒温足浴桶中。患者取坐位进行浴足,水没过患者双足,超过踝关节 5 cm,每 10 min 加入 500 mL 温水,维持药液温度,每次 30 min,沐足完毕后擦干双足。②穴位按摩:以双足脚掌趾关节后端胃反射区、十二指肠反射区为主,加天枢、天沟等穴位。患者取卧位,用拇指指腹进行按摩,力度从轻至重,每个穴位持续按压 10~30 s。然后顺时针揉按腹部,按摩 10 min 后更换为逆时针。③情志护理:开导患者,调节患者的情志,使其保持身心愉悦,维持气机平衡,引导情绪宣泄,进而消除负面情绪。另外,争取家属配合,协助完成对患者的情绪疏导工作,帮助其保持开朗、积极、乐观的治疗态度。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察 2 组临床症状的改善情况,及溃疡面的缩小情况;②观察 2 组复发情况,选取治疗后评价达到治愈和有效标准的患者,3 月后再次出现 UC 相关症状,内镜检查可见溃疡病灶者即判定为复发。③统计并比较 2 组住院时间。

3.2 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计软件处理数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈:临床症状完全消失,溃疡面及周围炎

症性反应完全消失;有效:临床症状消失或基本消失,溃疡面积缩小 50% 以上(含 50%);无效:临床症状改善不明显或加剧,溃疡面积未缩小或面积缩小小于 50%。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。观察组治疗总有效率 94.75%,高于对照组的 66.67%,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)
观察组	38	21	15	2	94.75 ^①
对照组	30	8	12	10	66.67

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2 组住院时间比较 观察组住院时间(8±3.2)天,对照组住院时间(9±4.0)天,2 组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 2 组复发率比较 治疗后随访 3 月,观察组复发 5 例,复发率为 13.89%(5/36);对照组复发 8 例,复发率为 40.00%(8/20)。2 组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

5 讨论

PU 归属中医学胃痛、泛酸等范畴,导致本病发生的主要因素有情志失调、饮食不节、脾胃虚弱和外邪侵袭等。目前主要采用药物治疗,本研究中笔者在药物治疗基础上采用沐足、穴位按摩进行干预。足部有许多敏感反应点,这些反应点与人体五脏六腑密切相关,通过沐足进行刺激,可达到防病治病的目的。中药的归经理论也认为,药物可以通过特定的经络而达到治疗作用。沐足方中酸枣仁、夜交藤养心安神;合欢皮解郁安神;茯苓健脾安神;肉桂补火助阳、温经通脉;香附理气解郁;黄连清热燥湿、泻火解毒。全方合用,共奏解郁安神之效,以促进患者早日康复。穴位按摩足脚掌趾关节后端胃反射区、十二指肠反射区为主,加天枢、天沟等穴位,通过对这些穴位进行刺激,可起到疏通经络、理气止痛的作用。护理上,除了嘱患者注意饮食和生活作息外,还对患者进行了情志护理干预,以消除患者的不良情绪,保持开朗、积极、乐观的治疗态度。

本研究结果显示,在治疗总有效率方面,观察组有 21 例治愈和 15 例有效,总有效率为 94.75%,对照组有 8 例治愈和 12 例有效,总有效率为 66.67%。显然,观察组的总有效率高于对照组($P<0.05$)。另外,观察组的住院时间(8±3.2)天短于对照组(9±4.0)天,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组复发率 13.89%,低于对照组的 40.00%,差异有统计学意义($P<0.05$)。提示在常规用药及护理干预基础上采用中医治疗和护理干预,可提高临床疗效,促进患者早日康复。在治疗与护理操作过程中,需要注意以下几方面:①熟悉掌握每位患者的性格、生活习性以及工作和家庭情况,以便准确定位患者的性格、喜好,为医患有效交流打好基础;②熟悉每位患者的病史、发病周期及特点,根据中医辨证理论,分析病因及诱因,