

肺胀中医护理方案在临床中的应用分析

李野梅

邵阳市中医医院脾胃肺病科 湖南邵阳 422000

[摘要]目的 研究肺胀中医护理方案在临床效果。**方法** 选取我院2015年11月至2016年11月份224例肺胀患者分为常规组和治疗组,各112人。常规组:对肺胀患者进行基础的护理方法。治疗组:在常规组护理的基础上实施肺胀中医护理方案进行治疗护理。**结果** 治疗组的有效率94.64%明显优于常规组78.57%,但二组相比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 肺胀运用中医护理方案有利于缩短患者的住院时间,为患者减轻经济压力,出院后患者能完成健康教育的内容,在饮食上及呼吸功能锻炼上听从护理人员的建议,可以提高患者的生活质量,值得在临床中推广。

[关键词] 肺胀; 中医护理方案; 临床效果

[中图分类号] R248

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2017)02-151-02

肺胀在呼吸科是常见的慢性疾病,肺胀易反复发作,治愈慢,使肺气胀满,不能排出。临床症状有咳嗽痰多、喘息气短、胸肺膨胀、呼吸困难、心悸、自汗盗汗、腹胀纳呆、心情烦躁、面目虚浮等,治疗时病情恢复慢、时轻时重、难以控制,严重者会有出血、惊厥、昏迷,危害患者的身体健康。治疗肺胀的药物很多,但中医药在治疗肺胀中积累了丰富的经验,所以选取我院2015年11月至2016年11月份224例肺胀患者进行肺胀中医护理方案的实施,观察临床治疗和护理效果,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年11月至2016年11月份224例肺胀患者进行肺胀中医护理方案的实施。分为常规组和治疗组,各112例。常规组,男92例,女19例,年龄50至91岁,平均年龄(73.9±1.1)岁;其中咳嗽痰多38例,喘息气短31例,自汗、盗汗30例,腹胀、纳呆13例。治疗组,男98例,女15例,年龄51至90岁,平均年龄(72.7±1.3)岁;其中咳嗽痰多45例,喘息气短31例,自汗、盗汗27例,腹胀、纳呆9例。两者患者在年龄、性别、病情相比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

常规组:对肺胀患者进行基础的护理方法。

治疗组:在常规组治疗的基础上实施肺胀中医护理方案。对不同症状的患者进行不同的辨证施护,根据肺胀中医护理方案对患者进行对症护理、中医特色治疗护理和健康指导,给予穴位贴敷、耳穴贴压、艾灸、中医定向透药疗法、穴位按摩、拔火罐、中药氧气雾化等中医护理技术,观察临床治疗效果^[1]。

咳嗽痰多者:取舒适体位,指导患者有效咳嗽、咳痰、深呼吸的方法。卧床患者定时翻身拍背,痰液无力咳出者,予胸部叩击或振动排痰使痰液排出。遵医嘱予穴位贴敷,选取本院研究的已研磨成粉的中药方剂咳嗽1号或咳嗽2号,选穴肺俞、大椎、天突、膻中等;遵医嘱予耳穴贴压,取肺、气管、神门、皮质下等穴位^[2];遵医嘱予中医定向透药疗法,选穴肺俞、膈俞等;遵医嘱予艾灸,取气海、足三里等穴;指导患者按摩穴位,取大椎、命门、气海、三阴交、足三里^[3]。

喘息气短者:观察喘息气短的程度,遵医嘱予氧疗,观察吸氧效果。取合适体位,如半卧位、高枕卧位或端坐位,指导采用放松术,如缓慢呼吸、全身肌肉放松、听音乐等,音乐采用商调、羽调,可促使肺气延长、肾气充足。指导患者进行呼吸功能锻炼,如腹式呼吸、缩唇呼吸等。遵医嘱予穴位贴敷,选药如上,选穴大椎、定喘、肺俞、天突等;遵医嘱予耳穴贴压,取心、胸、肺、交感等穴;遵医嘱予中医定向透药疗法,选穴肺俞、膈俞等;遵医嘱予艾灸,取气海、足三里等穴;指导患者按摩穴位,取大椎、命门、气海、三阴交、足三里^[3]。

自汗、盗汗者:衣着柔软、透气,便于穿脱;汗出及时擦干汗液、更衣,避免汗出当风。遵医嘱予穴位贴敷,选药如上,取穴神阙等穴。

腹胀、纳呆者:保持病室整洁,避免刺激性气味,咳痰后及时用温水漱口。顺时针按摩腹部10~20分钟,鼓励患者适当运动,促进肠蠕动,减轻腹胀。遵医嘱予穴位贴敷,选药如上,取中脘、关元等

穴。遵医嘱予耳穴贴压,取脾、胃、三焦等穴。遵医嘱予艾灸,取中脘、足三里等穴。

1.3 健康指导

1.3.1 用药指导,中药膏类宜在早晨和晚上睡前空腹温水调服。服药期间禁食海鲜、辛辣、油腻之品,忌萝卜、浓茶。如果感冒、发烧、咳嗽痰多或其他急症应暂停服用。

1.3.2 生活指导,室内空气清新,温湿度适宜,勿摆放鲜花。顺应四时,根据气温变化增减衣物。呼吸道感染流行期间,避免去公共场所,防止感受外邪。

1.3.3 辨证施食,肺脾气虚者应多食健脾补肺的食物,如核桃、山药、胡萝卜、百合等;肺肾气虚者多食补益肺气、肾气的食物,如杏仁、木耳、黑芝麻、鱼肉等;肺肾气阴两虚者应多食益气养阴的食物,如蛋类、牛乳、雪梨、老鸭等;汗出较多者食含钾丰富的食物,如香蕉、橘子等;多饮淡盐水等;腹胀纳呆可食山楂等。在饮食上少量多餐,以高维生素、高蛋白、高热情、便于消化的食材为主,禁忌食用煎炸、辛辣刺激性食物^[4]。

1.3.4 心情护理,与患者经常进行沟通,掌握患者的心理活动,适当的开解和疏导。采用说理、开导、移情等方法对患者进行有效的心理护理,得到家属的支持,充分发挥患者社会支持系统的作用。

1.3.5 康复指导,指导患者进行合理的呼吸功能锻炼,如全身呼吸操锻炼、缩唇呼吸、腹式呼吸。腹式呼吸:患者取立位、坐位或平卧位,两膝半屈或膝下垫小枕,使腹肌放松。一手放于腹部,一手放于胸部,用鼻缓慢吸气时膈肌最大限度下降,腹肌松弛,腹部手感向上抬起,胸部手在原位不动,抑制胸廓运动;呼气时腹肌收缩帮助膈肌松弛,膈肌随腹腔内压增加而上抬,增加呼气潮气量。同时可配合缩唇呼气法,每天进行锻炼,时间由短到长,逐渐习惯于平稳而缓慢的腹式呼吸。缩唇呼吸:患者闭嘴经鼻吸气,然后通过缩唇(吹口哨样)缓慢呼气,同时收缩腹部,吸气和呼气时间比为1:2或1:3,尽量深吸慢呼,每分钟呼吸7~8次,每次10~20分钟,每日锻炼2次。这些方法都是可以提高肺活量的,有效的改善呼吸功能。病情较轻者应适当下床活动,打太极拳或者散步20分钟,病情较重者定时在床上进行翻身、四肢活动等。指导患者自我按摩足三里、内关、迎香、涌泉、合谷和印堂等穴位,达到血液流通正常,增强体质目的^[5]。可在入秋后进行耐寒训练,如用冷水洗脸等。

1.4 观察指标

观察两组患者护理后的结果,分为显效(急性加重次数减少、喘息气短、咳嗽痰多等临床症状明显好转)、有效(急性加重次数减少、喘息气短、咳嗽痰多等临床症状有好转趋势)、无效(急性加重次数减少、喘息气短、咳嗽痰多等临床症状有无好转)来区分。有效率=(显效+有效)÷总例数×100%。

1.5 统计方法

采用SPSS13.0统计软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 χ^2 检验,两组计量资料组间对比采用t检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床护理结果对比

治疗组的有效率 94.64% 明显优于常规组 78.57%，但二组相比较，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1

表 1: 两组患者的临床护理结果对比 (例, %)

小组	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	112	46 (41.07)	42 (37.5)	24 (21.43)	78.57%
治疗组	112	78 (69.64)	28 (25)	6 (5.35)	94.64%

3 讨论

肺胀是多种慢性肺病反复发作迁移，久治不愈引发肺气胀满，无法自我排除的一种病症。是临床中常见的中老年性疾病，因反复发作导致患者经常住院，给患者造成很大的经济压力，而且患病周期长，是一种无法治愈的疾病，只能延缓病情，因此肺胀的死亡率和致残率高，严重影响了患者的生活质量。肺胀运用中医护理方案有助于提高患者治疗的依从性，缩短患者的住院时间，为患者减轻经济压力。出院后，患者能较好的完成健康教育的内容，在饮食上在呼吸功能锻炼

上听从护理人员的建议，可以有效的延长再住院的时间，从而提高患者的生活质量。

综上所述，肺胀运用中医护理方案在临床中有着非常重要的意义，值得推广。

[参考文献]

- [1] 罗文, 陈银崧, 岑碧之, 等. 肺癌中医护理方案在临床中的应用 [J]. 中国实用医药, 2015, 10 (8): 287-288.
- [2] 张秀英, 王文秀, 张艳媛, 等. 中医护理技术的应用现状 [J]. 全科护理, 2015, 13 (5): 402-403.
- [3] 张慧, 柳树良, 赵志付. 古代情志治病理论在中医学心身疾病诊治中的应用 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30 (3): 652.
- [4] 吴文芳, 李明今. 中医护理技术应用现状研究进展 [J]. 中国民族医学, 2013, 25 (7): 81-82.
- [5] 张慧, 柳树良, 赵志付. 古代情志治病理论在中医学心身疾病诊治中的应用 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30 (3): 652.

(上接第 147 页)

气化痰、活血化瘀、软坚散结; 这进一步佐证甲状腺结节运用健脾化浊散结消瘿汤治疗的临床疗效显著这一观点。现代药理研究表明, 健脾化浊散结消瘿汤具有促进甲状腺结节消散、提高机体免疫力、抑制甲状腺素合成等药理作用, 尤其是夏枯草、海藻、牡蛎类中药, 对于缩小甲状腺结节体积, 升高 FT3、FT4 水平、降低 TSH 水平均具有积极作用^[5]。由本研究表 1 可知, 治疗后, 观察组患者甲状腺结节体积缩小、FT3、FT4 水平升高、TSH 水平降低程度均显著大于对照组; 进一步提示甲状腺结节运用健脾化浊散结消瘿汤治疗的临床疗效显著, 可纠正甲状腺激素代谢, 缩小甲状腺结节体积, 对于促进疾病转归、改善预后均具有积极作用。

(上接第 148 页)

的血氧供应情况, 对胃酸分泌过多进行有效抑制, 提高肠营养的耐受性, 有助于溃疡的愈合。白芨可以保护胃黏膜, 有改善抗溃疡的作用。通过药效学的分析证明^[5]: 胃血止糊剂有保护胃黏膜和抑制胃酸过多分泌的优势外, 还有止血和凝血的作用, 预防溃疡患者产生出血的情况, 对有出血情况的患者可降低出血量。

本文研究表明: 观察组患者的不良反应发生率、根除幽门螺旋杆菌和治疗有效率均高于治疗组。证明了此方法的安全性高, 比西药治疗更适宜患者应用。

综上所述: 中医胃血止糊剂联合泮托拉唑治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者效果显著, 能彻底根除幽门螺杆菌, 能够疏肝理气、清胃泻火等功效, 提高溃疡的愈合时间, 安全性高, 不良反应少, 服用

(上接第 149 页)

髓腔等众多特点, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 陈建东, 戴广兵, 韩金龙等. DHS 和 PFNA 固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效比较 [J]. 当代医学, 2011, 17(26):45-47.
- [2] 彭昊, 甘经岳, 方洪松, 等. 三种内固定方式治疗老年粗隆间

(上接第 150 页)

用效果, 结果显示, 观察组治疗后的疼痛程度评分明显低于对照组, 且镇痛有效率 (95.0%) 明显高于对照组 (80.0%), 提示观察组的治疗效果优于对照组, 说明腕踝针治疗癌痛的临床应用效果优于“三阶梯”止痛法。

综上所述, 腕踝针治疗疼痛的临床应用效果显著, 可明显缓解疼痛, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 谢志浩. 腕踝针治疗疼痛及麻木性疾病的方法及应用效果评估

[参考文献]

- [1] 董志, 赵晓东. 健脾化浊散结消瘿汤治疗甲状腺结节的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2015, 12(11):204-204, 205.
- [2] 彭少林, 张文妍, 汪栋材等. 散结消瘿汤治疗结节性甲状腺肿的临床观察 [J]. 中国医学创新, 2015, 09(14):104-106.
- [3] 刘冬梅, 孙立满. 消瘿散结方治疗结节性甲状腺肿 [J]. 吉林中医药, 2016, 36(3):263-266.
- [4] 田萌, 米烈汉. 疏肝消瘿饮治疗结节性甲状腺肿 37 例 [J]. 陕西中医, 2013, 34(1):38-39.
- [5] 韩璐, 李俊贤, 谢春光等. 扶正消瘿方辨治良性甲状腺结节临床体会 [J]. 泸州医学院学报, 2014, 37(3):315-317.

简单, 满足患者需求, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 童三香. 幽门螺杆菌感染与老年消化性溃疡的相关危险因素调查分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(10):2392-2394.
- [2] 巨煜华. 泮托拉唑联合克拉霉素呋喃唑酮治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡 60 例临床观察 [J]. 中国医药指南, 2011, 6(5):440-441.
- [3] 何卫, 吕文家. 老年消化性溃疡的危险因素与预防策略 [J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(2):418-419.
- [4] 周豫锋. 泮托拉唑阿莫西林和甲硝唑联合治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的疗效观察 [J]. 四川医学, 2012, 33(9):1635-1636.
- [5] 武胜, 李霞, 黄玉荣, 等. 老年人消化性溃疡的危险因素 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(10):2882-2884.

骨折疗效比较 [J]. 中国矫形外科杂志, 2011, 19(6):441-444.

- [3] 韩成龙. 老年股骨粗隆间不稳定骨折不同内固定方法的疗效比较 [J]. 河北医药, 2011, 33(22):3390-3392.

- [4] 彭昊, 马进. 全髋关节置换治疗高龄不稳定性股骨转子间骨折: 同一机构 53 例随访 [J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2011, 15(48):8977-8980.

报道 [J]. 养生保健指南: 医药研究, 2015(15):193-193.

- [2] 罗霞, 刘连秋, 孙晓燕. 关于腕踝针配合康复治疗脑卒中后肩痛的临床研究 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(15):58-59.

- [3] 李文龙, 李阳阳, 张海龙, 等. 腕踝针联合自控镇痛泵治疗全髋关节置换术后髋关节疼痛的临床研究 [J]. 中医正骨, 2016, 28(10):24-28.

- [4] 董毓敏, 杨雅, 王红玉. 腕踝针治疗癌痛的研究进展 [J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(11):79-81.

- [5] 李亚红. 用腕踝针疗法和针刺疗法治疗疼痛及麻木类疾病的效果对比 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(4):16-17.