

消化科老年患者便秘护理中运用中西医护理干预的效果分析

张周云 谈 燕

中国科技大学附属第一医院（安徽省立医院） 230001

〔摘 要〕目的 探析中医护理干预在消化科老年患者便秘护理中的应用效果。方法 本研究开展时间为 2019 年 3 月-2020 年 3 月，便利选取在此期间我院消化科收治的老年便秘患者 66 例作为主要研究对象，根据所有患者入院先后顺序，将其分为两组，分别是对照组（n=33 例）、观察组（n=33 例），两组均接受消化科护理，但护理方法不同，分别是对照组（常规护理）、观察组（中西医护理）。给予两组患者不同方法护理后，对其临床状况进行观察，并记录相关数据，尤其是临床治疗效果等数据要详细记录，同时将两个记录后的数据进行比较。结果 采用中西医护理的观察组和常规护理的对照组，比较治疗效果，观察组相对较高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 在消化科老年便秘患者的护理工作中，使用中西医护理干预的方法，不仅能够改善患者的临床症状，还能够促进治疗效果的提升。

〔关键词〕消化科；老年便秘；中西医护理；临床效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2020）04-168-01

引言：

老年便秘是消化科常见的疾病之一，其不仅会引起患者的食欲不振、腹痛、腹胀，还会导致患者出现头晕头痛的症状，对患者生活质量有着严重的影响。据相关研究表明，对于消化科老年便秘患者在采取针对性方法治疗的同时，还要采取可续的方法进行护理，以此为老年便秘患者临床症状的改善奠定良好的基础^[1]。基于此，本研究选取 2019 年 3 月期间-2020 年 3 月期间，在我院消化科接受治疗的老年便秘患者进行分析，将所有患者分到两组并采用不同护理方法对比，以此探析中医护理干预在消化科老年患者便秘护理中的应用效果，现将报告内容如下呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间为 2019 年 3 月-2020 年 3 月，便利选取在此期间我院消化科收治的老年便秘患者 66 例作为主要研究对象，根据所有患者入院先后顺序，将其分为两组，分别是对照组（n=33 例）、观察组（n=33 例）。对照组中男性和女性患者的例数、年龄、病程分布情况如下：男性 18 例、女性 15 例，其中年龄最大的患者 74 岁，最小的 65 岁，中位年龄为（70.33±5.79）岁，病程最长的 7 年、病程最短的 4 个月，病程平均（4.66±2.13）年。观察组中男性和女性患者的例数、年龄、病程分布情况如下：男性 17 例、女性 16 例，其中年龄最大的患者 75 岁，最小的 66 岁，中位年龄为（70.88±5.92）岁，病程最长的 8 年、病程最短的 3 个月，病程平均（4.59±2.33）年。比较两组患者基本资料，未发现明显差异，无统计学意义，以（ $P > 0.05$ ）表示，资料之间可比性显著。

1.2 方法

对照组患者的护理工作中采用消化科常规护理。观察组在常规护理的基础上实施中西医护理干预，具体实施如下：首先，护理人员要抱以饱满的热情和积极的态度和患者进行沟通，在此过程中要学会倾听，总结患者表达的含义，以此明确患者的心理需求和导致不良情绪产生的原因，根据了解情况，针对性的进行心理护理，促进患者情绪的改善。其次，中医腹部按摩护理。护理人员要详细的向患者讲解腹部按摩的作用，并详细示范按摩手法，保证患者能够熟练掌握。另外，指导患者饭前或便前按摩神阙穴，以顺时针的手法按摩，控制好时间，一般按摩 20min 左右，每天 3 次。此外，在按摩前，护理人员应该嘱咐患者排空膀胱，按摩时要控制好力度，以轻柔的手法进行。除此之外，还可采用耳穴埋豆法进行护理。

1.3 观察指标

给予两组患者不同方法护理后，对其临床状况进行观察，并记录相关数据，尤其是临床治疗效果等数据要详细记录，同时将两个记录后的数据进行比较。治疗效果分为显效、有效、无效，

显效：护理和治疗后患者的大便成型，且呈松软状，排便次数增加。有效：治疗后护理后患者的临床症状得到明显改善。无效：治疗后患者的临床症状无明显改善；总有效率 = 显效率 + 有效率。

1.4 统计学处理

计数资料和计量资料是本研究中重要数据，需要进行详细的分析和处理，故使用计算机录入所有资料并采用 SPSS 23.0 统计学软件分析。数据使用 $n(\%)$ 和（ $\bar{x} \pm s$ ）进行描述，比较时分别使用 χ^2 和 t 检验，若（ $P < 0.05$ ）则说明差异有统计学意义。

2 结果

采用中西医护理的观察组和常规护理的对照组，比较治疗效果，观察组相对较高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1：两组患者护理后治疗总有效率比较（n/%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	33	17	15	3	33 (90.91%)
观察组	33	10	14	11	22 (66.67%)
χ^2					16.378
P 值					< 0.05

3 讨论

在消化科临床医学中，便秘是较为常见的临床症状，简单来说，就是人类正常的排便形态发生了明显的改变，通常每日 1-2 排便为正常现象，然而便秘后排便次数会减少，且粪便形态过硬，排便时会十分困难^[2]。由于老年人多数具有动脉硬化、高血压等疾病，如果存在便秘情况，那么在排便时就会使用力，这种情况下患者的血压会随之升高，从而导致脑血管疾病的发生，甚至会威胁到患者的生命安全。然而许多老年患者缺乏对医学常识的了解，且对便秘方面的知识知之甚少，导致老年患者对便秘不够重视。因此消化内科护理人员应该提高对老年变化患者的重视，加强护理干预的实施，并且保证护理方法的科学性和有效性，从而实现老年患者便秘的预防。只有这样才能有效的提高患者的生活质量减少不良事件的发生。本研究表明，采用中西医护理的观察组和常规护理的对照组，比较治疗效果，观察组相对较高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上，在消化科老年便秘患者的护理工作中，使用中西医护理干预的方法，不仅能够改善患者的临床症状，还能够促进治疗效果的提升。

〔参考文献〕

- [1] 许娇, 杨欣, 唐艳红, 周武坚, 卢美珍. 急性心肌梗死便秘患者中西医护理研究进展[J]. 当代医学, 2018, 24(01):182-184.
- [2] 洪容欢. 中西医护理改善癌症化疗患者便秘的效果分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(12):133-134.