

穴位敷贴联合心理护理对妊娠剧吐孕妇症状改善的影响

龚 艳

(湖南省妇幼保健院 湖南 长沙 410005)

【摘要】目的:分析妊娠剧吐孕妇接受穴位敷贴及心理护理对其临床症状改善产生的作用及影响。方法:选取2019年12月至2020年12月我院收治的90例妊娠剧吐孕妇,随机分为对照组及联合组,各45例。对照组应用常规护理;联合组给予穴位敷贴联合心理护理;对两组干预后的临床疗效作出比较。结果:对照组各项负面情绪评分、恶心呕吐症状评分均高于联合组($P < 0.05$),患者总满意度低于联合组($P < 0.05$)。结论:妊娠剧吐孕妇给予穴位敷贴联合心理护理,能够对其症状改善产生积极影响,患者负面情绪也得到改善,应用价值突出,适合普及和推广。

【关键词】穴位敷贴;心理护理;妊娠剧吐

【中图分类号】R715.3

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)13-0142-02

女性在妊娠早期出现的恶心、呕吐症状通常被称为孕吐,若在此期间出现较为严重的恶心、呕吐症状,则需要对患者施以及时的诊治及护理工作,避免发生电解质紊乱等问题的出现^[1]。常规西医干预方法主要通过静脉输液的形式完成,但不能完全改善患者恶心呕吐症状,由此会造成患者负面情绪逐渐增多,对孕妇及胎儿的身体健康带来诸多不利影响^[2]。相关研究显示,若采用穴位敷贴联合心理护理干预方法,能够有效改善其恶心呕吐症状表现,并且逐步将其负面情绪加以改善,促进其临床疗效的提升^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年12月至2020年12月我院收治的90例妊娠剧吐孕妇,随机分为对照组及联合组,各45例。对照组患者年龄22~39岁,平均(29.25±2.66)岁;孕周6~18周,平均(12.32±2.51)周。联合组患者年龄23~38岁,平均(29.34±2.71)岁;孕周7~17周,平均(12.40±2.44)周。两组基本资料比较无差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组应用常规护理。联合组应用穴位敷贴以及心理护理干预,内容如下:(1)穴位敷贴。方剂组成:姜半夏、陈皮研磨成粉,用姜汁调匀,于中脘穴、内关穴进行敷贴,每日一次,每次4小时。(2)心理护理:通过热情友善的态度为患者展开护理干预,使之对护理人员充分信任,确保其负面情绪能够得到改善。根据患者入院时的心理状态,为其进行针对性的心理疏导,引导患者逐步宣泄心中积压的负面情绪,使之能够逐步形成积极向上的良好心态,更加有助于诊疗效果的提升。

1.3 观察指标

比较两组患者干预前后负面情绪及恶心呕吐症状评分变化情况:负面情绪评分包括抑郁评分(经SDS评价量表获取)以及焦虑评分(经SAS评价量表获取),分值范围均为20~50分,分值高说明负面情绪严重。恶心呕吐症状评分经PUQE量表获取,分值范围在3~15分之间,分值高说明恶心呕吐症状重。

比较两组患者满意度情况:经本院自拟问卷调查表填写的形式获取,问卷中评分内容共包括4项,每项内容最高分值均为25分,最低分值均为5分,总分值在20~100分之间。当评分结果在90分及以上时,说明患者对此十分满意;当评分结果在90分以下、60分及以上时,说明患者对此比较满意;当评分结果在60分以下、20分及以上时,说明患者对此不满意。总满意度计算规则为十分满意度+比较满意度。

1.4 数据处理

选用SPSS19.0统计学软件处理分析,计数资料实施 χ^2 检验,计量资料实施 t 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后组间负面情绪评分及恶心呕吐症状评分结果

组间接受干预前,其各项指标比较无明显区别($P > 0.05$),完成干预后,分值结果均有降低,且联合组明显低于对照组($P < 0.05$),具体见表1。

表1 组间负面情绪评分及恶心呕吐症状评分干预前后比较情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抑郁评分		焦虑评分		恶心呕吐症状评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
联合组	45	65.25±1.84	30.25±1.33	65.71±1.64	31.11±1.69	12.44±2.01	4.21±1.55
对照组	45	65.33±1.76	36.82±1.46	65.80±1.35	37.03±1.44	12.37±1.87	8.03±1.32
t		0.210	22.315	0.284	17.886	0.171	12.586
P		0.833	0.000	0.776	0.000	0.864	0.000

2.2 组间患者总满意度统计结果

联合组患者总满意度明显高于对照组($P < 0.05$),具体见表2。

表2 组间患者总满意度比较情况[n(%)]

组别	例数	十分满意	比较满意	不满意	总满意度
联合组	45	17 (37.78%)	26 (57.78%)	2 (4.44%)	43 (95.56%)
对照组	45	14 (31.11%)	21 (46.67%)	10 (22.22%)	35 (77.78%)
χ^2					6.153
P					0.013

3 讨论

导致女性妊娠剧吐的原因目前在临床中暂时无明确定论,普遍认为与精神心理因素、高水平血清绒毛膜促性腺激素等因素有关。西医治疗方法主要包括调节电解质紊乱、止吐及补液等,但疗效存在局限,还会导致患者心理负担进一步加重^[4]。

中医将妊娠剧吐划分到妊娠恶阻病的患病范畴,其观点认为同患者脾胃虚弱等因素有关。内关穴主要发挥调脾胃、止吐、通经、安神的作用,中脘穴主要发挥调气和胃的作用。而在以上穴位进行贴敷,能够将药效直达患者机体,促进患者临床症状的改善^[5]。有研究显示,良好的心态有助于改善妊娠剧吐症状,因此在运用穴位贴敷的同时,再配合科学的心理护理干预措施,能够逐步缓解患者的不良情绪,使患者对护理人员的认可度进一步提升,对促进胎儿发育带来积极影响。此次研究表明,观察组抑郁评分、焦虑评分以及恶心呕吐症状评分均低于对照组($P < 0.05$),患者总满意度高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,临床在对妊娠剧吐孕妇开展诊治工作时,应用心理护理以及穴位贴敷干预的方式能够较好改善其负面情绪,缓解其临床症状,提升其满意度,值得推广。

参考文献

- [1]常欣.饮食及心理护理对妊娠剧吐的应用价值分析[J].中国保健营养,2018,28(35):299-300.
- [2]赵雪妹.穴位敷贴联合情志护理对妊娠剧吐患者的应用效果分析[J].家有孕宝,2020,2(19):15.

中医按摩手法结合50%红花酒精对老年卧床患者预防压疮的护理效果

刘粉娣

(南京市江宁中医院 江苏 南京 211100)

【摘要】目的:分析老年卧床患者应用50%红花酒精结合中医按摩手法护理对预防压疮的效果。方法:以2019年5月至2021年1月期间我院收治的80例老年卧床患者为研究对象,按照不同干预分为两组,每组40例。参照组常规护理干预,实验组在前组的基础上应用50%红花酒精结合中医按摩手法护理;比较两组压疮率、总满意率及住院时间。结果:对比压疮率、总满意率及住院时间等数据,实验组更优,统计显示差异明显较大($P < 0.05$)。结论:老年卧床患者应用50%红花酒精结合中医按摩手法护理的效果显著,可缩短患者住院时间,减少患者压疮发生率,患者普遍满意,可进一步推广。

【关键词】老年卧床;50%红花酒精;中医按摩手法;压疮

【中图分类号】R244.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)13-0143-01

临床上,压疮在老年卧床病人中较为多发,是人体长期压迫局部组织,造成软组织持续营养不良、缺氧、缺血而出现坏死溃烂的情况^[1]。该病症若预防不及时,则会增加患者痛苦,增加住院时间,并对疾病康复造成不利影响^[2]。以往对老年卧床患者采取常规预防性护理方法为50%红花酒精,效果并不理想,而在此前提下,联合中医按摩手法,则可提升预防压疮的效果^[3]。

1 资料与方法

1.1 资料

以2019年5月至2021年1月期间我院收治的80例老年卧床患者为研究对象,按不同干预将其分为两组,每组40例。实验组男性23例,女性17例;年龄60~85岁,平均(73.2±4.1)岁。参照组男性22例,女性18例;年龄60~85岁,平均(73.4±4.5)岁。两组患者基本资料对比无较大差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预。对患者受压处采用翻身垫、海绵垫、气垫床等悬空,协助患者定时翻身,一般每2h翻身1次,以对身体各部位压力间歇解除,操作时动作轻柔,避免推、拉、拖等动作。定时检查患者皮肤情况,定时查房,将压疮的发生原因、预防方法详细告知患者,介绍基础护理技巧,给予患者安慰和鼓励,嘱咐患者保持良好心态。根据患者病情和营养状况,制定饮食营养计划。指导患者保持个人卫生,注意保持皮肤整洁和干净。

实验组在前组的基础上应用50%红花酒精结合中医按摩手法护理。准备当归尾、红花各30g,配置红花酒精溶液,浓度50%。将前述药材浸泡于50%乙醇溶液(1L)中,时间约3d,留取上清液,去除残渣备用。采用50%红花酒精药液在患者受压部位涂擦,通过擦、搓、捏、揉、摩、按等方式,手掌或手指有节奏、反复挤压、摩擦、按压受压部位,轻柔操作,按摩2次/d,30min/次,以患者耐受为宜。

1.3 评价指标

比较两组压疮率、总满意率(工具为自制调查问卷,评估结果分值为100分,分为不满意(低于60分)、一般(60~89分)、满意(高于90分)等三个选项。)及住院时间。

1.4 分析数据

文中数据由统计人员处理分析并得出结论,工具为SPSS22.0软件,计量、计数等结果资料用 χ^2 、 t 检验差异大小,分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和“(%)”表示结果,当 $P < 0.05$ 时,统计显示差异明显较大。

2 结果

2.1 对比两组护理效果

实验组住院时间(13.1±3.2)d,发生压疮3例(7.5%),参照组住院时间(18.2±4.6)d,发生压疮10例(25.0%),两组对比各项数据后发现实验组更优,统计显示差异明显较大($P < 0.05$)。

2.2 对比两组总满意率

表1中所示,两组对比总满意率的数据后发现实验组更优,统计显示差异明显较大($P < 0.05$)。

表1 对比两组总满意率[例(%)]

组别	n	不满意	满意	一般	满意率(%)
实验组	40	2 (5.0)	28 (70.0)	10 (25.0)	38 (95.0%) [*]
参照组	40	8 (20.0)	20 (50.0)	12 (30.0)	32 (80.0%)

注:与参照组相比,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

长时间卧床的老年患者,易引发多种基础疾病,全身营养缺乏、皮肤抵抗力降低,肌肉萎缩,发生压疮的风险较高。压疮发生后,患者的受压处出现溃疡、水疱、红斑等症状,若护理不当,则能造成皮肤溃烂、破溃,易发生感染,从而导致患者病情加重^[4]。对患者采用50%红花酒精结合中医按摩手法加以护理,前者可散瘀止痛、活血通经,且可加速血液循环;后者可推行气血、舒筋通络,松解软组织粘连,促进血液循环,进而避免压疮,提高患者生活质量,促进其病情康复^[5]。本研究结果显示,两组对比压疮率、总满意率及住院时间等数据后发现实验组更优,统计显示差异明显较大($P < 0.05$)。

综上所述,老年卧床患者应用50%红花酒精结合中医按摩手法护理的效果显著,即可缩短住院时间,减少压疮发生率,且患者普遍满意,可做进一步推广。

参考文献

- [1]陈晨,黄琪.中医按摩手法结合50%红花酒精预防老年髌关节置换患者压疮的临床观察[J].医学信息,2018,4(48):230.
- [2]周岚,王美华,刘莉君.自制液压垫预防髌骨骨折卧床后压力性皮肤损伤效果观察[J].医药前沿,2019,9(29):146-148.
- [3]韦春念.预防性压疮护理在老年重症卧床患者的临床效果[J].长寿,2020,03(8):144.
- [4]蔡秀菊.长期卧床老年患者实施综合护理对预防压疮的效果探讨[J].糖尿病天地,2020,02(2):238.
- [5]戴尚红.预见性护理对预防老年卧床患者压疮的效果观察[J].养生保健指南,2019,14(28):121.

[3]单绍艳,仇海华.中药贴敷神阙穴联合温针内关穴治疗妊娠剧吐效果观察及护理[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(2):76-79.

[4]许小宴,朱洁怡.维生素B6穴位注射及穴位敷贴联合心理辅助治疗对妊娠剧吐症状的影响[J].中医临床研究,2019,11

(16):138-140.

[5]胡爱平,张月群,殷凯铃,等.穴位贴敷联合穴位按摩治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐的效果观察[J].齐鲁护理杂志,2020,26(22):49-52.