

观察刮痧疗法护理慢性肾病发热患者的效果

拉毛草

甘南藏族自治州藏医医院 甘肃

【摘要】目的 观察在对慢性肾病发热患者进行护理的过程中将刮痧疗法护理进行运用的作用。**方法** 在2022年6月至2023年6月本院慢性肾病发热患者中选择66例为对象，数字表随机抽选排序划分对照组（33例，治疗期间开展常规护理）和观察组（33例，开展刮痧疗法护理）。对比两组护理效果。**结果** 针对两组患者发热症状改善情况，在护理后观察组体温改善水平显著优于对照组， $P<0.05$ 。统计患者体内炎症因子水平，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组护理满意度以及恢复期间生活质量，观察组均高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对慢性肾病发热患者护理时开展刮痧疗法护理，可以迅速降低患者体温以及炎症反应水平，增加患者护理满意度，提升患者在治疗期间生活质量，有助于患者恢复。

【关键词】 刮痧疗法护理；慢性肾病；发热；炎症因子

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000541

Observation of the effect of scraping therapy on nursing patients with chronic kidney disease and fever

Maocao La

Tibetan Medical Hospital of Gannan Tibetan Autonomous Prefecture Gansu

【Abstract】 Objective To observe the role of scraping therapy in the care of patients with chronic kidney disease and fever. **Method** From June 2022 to June 2023, 66 patients with chronic kidney disease and fever in our hospital were selected as the subjects. They were randomly selected and sorted into a control group (33 cases, receiving routine care during treatment) and an observation group (33 cases, receiving scraping therapy care) using a digital table. Compare the nursing effects between the two groups. **The results** showed that the improvement of fever symptoms in the observation group was significantly better than that in the control group after nursing care, with a $P<0.05$ difference. The levels of inflammatory factors in the patient's body were statistically analyzed, and the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). Comparing the nursing satisfaction and quality of life during recovery between the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Carrying out scraping therapy nursing for patients with chronic kidney disease and fever can quickly reduce their body temperature and inflammatory response levels, increase patient satisfaction with nursing, improve their quality of life during treatment, and help patients recover.

【Key words】 Scraping therapy nursing; Chronic kidney disease; Fever; Inflammatory factors

慢性肾病为临床最为常见的慢性疾病，病症周期长，无特效治疗方案，患者无法在短时间内根治。在该症影响下，患者容易出现发热症状，会对患者生理、心理健康造成更加严重影响。导致慢性肾病患者存在发热症状的因素较为复杂，代谢紊乱以及体内炎症反应等均可能导致^[1]。为促进患者发热症状迅速得到改善，在完善临床用药方案的基础上，更应当从护理干预的层面帮助患者进行恢复。从中医角度将刮痧疗法护理运用到该部分患者护理的过程中逐步在临床得到运用。本次研究侧重对刮痧疗法护理的具体价值进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年6月至2023年6月本院慢性肾病发热患者中选择66例为对象，数字表随机抽选排序划分对照组（33例，治疗期间开展常规护理）和观察组（33例，开展刮痧疗法护理）。在患者组成方面，对照组中男性17例，女性16例，年龄在52—78岁间，均值为（62.12±1.23）。观察组中男性18例，女性15例，年龄在51—77岁间，均值为（61.02±1.65）。对比两组基本资料，无差异， $P>0.05$ 。纳入标准：（1）符合《KDIGO

慢性肾脏病评价及管理临床实践指南》中关于慢性肾病诊断标准^[2]。(2)无合并高血压、糖尿病等慢性疾病。

(3)无药物过敏症状。(4)无精神类疾病史。排除标准:(1)合并肿瘤类疾病。(2)外院转入患者。(3)存在不遵医嘱用药行为,治疗依从性低。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间,护理人员各方面护理操作都按照常规临床护理规定进行开展,结合患者用药方案指导患者科学进行用药。并做好患者在治疗过程中的心理安抚以及生活指导工作,协助患者在恢复期间保持健康生活习惯,并准确开展饮食指导,促使患者在恢复过程中保持科学饮食。观察组在治疗期间则需要对照组护理的基础上开展刮痧疗法护理。本次刮痧过程中选择凡士林刮痧油、砭石刮痧板。在对患者开展刮痧操作时,需在患者皮肤表明均匀涂抹刮痧油,护理人员右手拿刮痧板,对患者进行刮痧,按照从上至下的方式缓慢进行,在刮痧过程中需结合患者耐受程度对力度合理进行调节。选择穴位:肝俞、脾俞、命门、三焦俞、育门、肾俞、中脘、水分、中极、阴陵泉、三阴交、复溜、太溪。宜单向、循经络刮拭,遇痛点、穴位时重点刮拭,以出痧为度。每2天进行一次,单次半小时。在刮痧结束后,可指导患者饮用适当温开水,有助于促使体内毒素迅速排除。且在刮痧治疗期间,需做好与患者沟通工作,告知患者刮痧治疗的作用,增加患者和该方面护理操作的配合性。

在刮痧治疗期间,患者饮食需要以清淡、容易消化食物为主,并注重对蛋白质、维生素补充,选择鸡肉、鱼肉以及新鲜蔬菜、水果等。不得过早摄入辛辣、油腻性食物。

1.3 观察指标

本次研究中需对两组患者体温改善情况进行统计,并对患者炎症因子水平进行统计。采集两组护理干预前后空腹静脉血进行检测,并对患者在治疗期间护理满意度以及生活质量评估,生活质量按照 SF-36 量表进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS21.0 进行处理,均值±标准差对计量数据表示,t检验,百分数对数据表示,卡方检验,P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者体温变化统计

针对两组患者发热症状改善情况,在护理后观察组体温改善水平显著优于对照组,(P<0.05),详见下表1。

2.2 两组白细胞、C反应蛋白水平、中性粒细胞绝对值水平对比

对比两组患者治疗前后白细胞、C反应蛋白水平、中性粒细胞绝对值水平,治疗前无差异,治疗后观察组低于对照组,(P<0.05),详见下表2。

表1 两组患者体温变化统计 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前 (°C)	护理后 1 天 (°C)	护理后 2 天 (°C)	护理后 3 天 (°C)
观察组	33	37.85±0.36	37.12±0.12	36.89±0.12	36.53±0.13
对照组	33	37.91±0.41	37.52±0.25	37.21±0.16	37.06±0.12
t	-	1.452	6.858	7.425	8.045
P	-	0.854	0.001	0.001	0.001

表2 两组炎症因子水平对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	中性粒细胞绝对值 (10X ⁹ /L)		C 反应蛋白 (mg/mL)		白细胞 (10X ⁹ /L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	8.96±0.15	4.51±0.23	28.05±2.12	9.13±1.08	14.05±2.01	6.56±0.41
对照组	33	8.99±0.24	6.14±0.17	28.11±1.79	16.42±1.52	14.11±1.91	10.04±0.12
t	-	1.175	8.458	1.627	8.251	1.438	9.042
P	-	0.345	0.001	0.425	0.001	0.314	0.001

2.3 两组护理满意度以及生活质量对比

在本次研究中,观察组护理满意度为 96.97%

(32/33), 对照组为 78.79% (26/33), 对比 $\chi^2=8.232$, $P=0.001<0.05$ 。生活质量评分观察组为 (89.84±2.12), 对照组为 (74.75±1.93), 对比 $t=11.256$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

慢性肾病属于临床最为常见的肾脏类疾病, 存在有较高的治疗难度, 且病症存在有进展性发展的特点, 会对患者机体各方面功能造成不同程度损伤。且慢性肾病类型较多, 红斑狼疮肾炎、肾小球肾炎、肾病综合征等均可以归属到慢性肾病的范围中, 病症早期患者无典型症状, 若患者未及时确诊并得到针对性治疗, 在病症持续发展的情况下, 会促使患者肾功能出现不同程度损伤, 甚至增加患者出现肾功能衰竭等病症, 危及患者生命安全^[3-4]。在炎症细胞等刺激下, 慢性肾病患者容易出现发热症状, 容易促使患者机体代谢水平出现紊乱, 影响到患者健康。在对慢性肾病发热患者进行治疗的过程中, 需及时采取更加有效的干预措施, 促使患者发热症状迅速得到改善。

将中医刮痧护理运用到慢性肾病发热患者治疗的过程中, 可以针对患者发热症状进行改善。中医刮痧护理可以达到促进代谢、加快毒素排出的效果, 促进患者机体血液循环, 间接达到加快患者体内炎性因子吸收的目的, 迅速改善患者体内炎性反应^[5-6]。此外, 中医刮痧治疗, 结合对患者特定穴位进行刺激, 能够达到促进经络循环的目的, 达到通经活络, 活血化瘀的功效, 并达到调理气机的作用, 有助于患者各方面症状迅速得到改善^[7-8]。结合郑嘉琪等^[9]研究可知, 在对慢性肾病患者进行治疗的过程中, 及时开展耳穴贴压等中医护理操作, 可以达到对患者肾功能进行改善的目的, 达到稳定病情, 促进患者恢复的目的, 由此可以推测中医穴位刺激在提升肾病患者肾功能方面的作用。从沈晓虹等^[10]研究可知, 在对肾病发热患者护理时开展刮痧法护理, 能够促使患者发热症状在极短时间内得到改善, 促使患者体温迅速恢复至正常水平。在本次研究中, 观察组患者在治疗过程中则接受中医刮痧护理干预, 对比常规护理可以发现, 在中医刮痧护理干预的作用下, 可以促使患者体温迅速得到改善, 与其研究相符。同时, 在本次研究中, 结合对两组患者在恢复过程中体内炎性反应水平进行对比可以发现, 在中医刮痧护理的作用下, 能够促使患者体内炎性反应症状迅速得到改善, 对于稳定病情, 减少炎性反应症状对患者机体各个组织、器官造成的影响同样具备

作用, 可以为患者迅速恢复创造条件。同时可以有效提升患者在治疗期间的生活质量, 增加患者对临床护理工作的满意度。

综合本次研究, 在对慢性肾病发热患者护理过程中可以将中医刮痧护理干预进行运用。

参考文献

- [1] 王慧芳,叶育治,杨向红.基于微信平台的延续性护理在醋酸泼尼松治疗肾病综合征患儿中的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(07):1280-1283.
- [2] 王海燕.KDIGO 慢性肾脏病评价及管理临床实践指南[M].人民卫生出版社,2014.
- [3] 许珊珊,张一,高称称.基于罗森塔尔效应模式护理对糖尿病肾病血透治疗患者焦虑状态及炎性反应的影响[J].医学理论与实践,2023,36(09):1585-1587+1614.
- [4] 向美玲,谢润月,刘清燕.基于依从性曲线变化规律的阶段性护理在终末期肾病患者血液透析中的应用价值[J].中国医药导报,2023,20(13):184-188.
- [5] 解盼盼.中医护理对血液透析肾病患者生活质量及精神状态的作用评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):174+198.
- [6] 杨洋,张晓梅,汤家乐等.专科护理对糖尿病肾病患者维持性血液透析血管通路并发症发生率的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(08):161-163+167.
- [7] 王未娟,张淋丹,郭清.中医护理联合健康指导对改善糖尿病肾病血糖及健康知晓的效果[J].糖尿病新世界,2022,25(20):134-136+152.
- [8] 黄书丽.火龙罐综合辅治儿童难治性肾病综合征的疗效观察及中医护理体会[J].黑龙江医药科学,2022,45(05):44-46.
- [9] 郑嘉琪,葛茜.耳穴贴压配合中医护理用于糖尿病肾病患者接受血液透析期间的价值[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(09):69-72.
- [10] 沈晓虹.观察刮痧疗法护理慢性肾病发热患者的效果[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(23):4865+4868.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS