

对周围血管外科患者采取中医护理干预的效果评价

唐凤娟，李倩

四川省广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 针对周围血管外科的患者进行中医护理后的效果进行讨论。**方法** 选择我院 2024 年 5 月-2025 年 5 月所接收的 60 例周围血管外科患者为研究对象，将其分成两组，即观察组/对照组，采用不同的护理方法，即中医护理/常规护理干预，比较护理效果。**结果** 护理前 ($P>0.05$)，护理后观察组各项数据指标 (ALB、TP、Hb) 都比对照组好，各项症状发生率 (创口脂肪液化、肺部感染、创面感染、下肢深静脉血栓) 都低于对照组，满意度高于对照组，指标评分 (生理功能、心理功能、精神状态、社会功能) 都优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对周围血管外科的患者进行中医护理后的效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】 周围血管外科；中医护理；临床效果

【收稿日期】 2025 年 11 月 12 日 **【出刊日期】** 2025 年 12 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20250631

Evaluation of the effect of Traditional Chinese Medicine nursing intervention on peripheral vascular surgery patients

Fengjuan Tang, Qian Li

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To discuss the effects of traditional Chinese medicine nursing on patients undergoing peripheral vascular surgery. **Methods** Sixty peripheral vascular surgery patients admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as the research subjects and divided into two groups, namely the observation group/control group. Different nursing methods, namely traditional Chinese medicine nursing/routine nursing intervention, were used to compare the nursing effects. **Results** Before nursing ($P>0.05$) and after nursing, all data indicators (ALB, TP, Hb) in the observation group were better than those in the control group. The incidence of various symptoms (wound fat liquefaction, lung infection, wound infection, lower limb deep vein thrombosis) was lower than that in the control group, and satisfaction was higher than that in the control group. The index scores (physiological function, psychological function, mental state, social function) were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of traditional Chinese medicine nursing on patients undergoing peripheral vascular surgery is significant and worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Peripheral vascular surgery; Traditional Chinese Medicine nursing; Clinical effect

周围血管外科主要治疗除心脏和脑血管以外全身各个部位的血管疾病^[1]。对于脏器的血管疾病也可以起到治疗作用，因此血管外科主要治疗除心脑血管疾病以外的周围血管疾病^[2]。这些年来，临幊上对于周围血管外科的护理措施逐渐多样化，主要目的是降低患者的并发症发生率，保证患者生命安全。虽然医学技术在不断进步，但是周围血管外科病情进展情况仍需引起重视，需要对患者开展相关护理，提高其预后效果。随着中医理论在临幊上的应用和发展，其应用中成功取得了较好的效果，与常规护理比较笼统、单一、没有针对性的不足之处相比，中医护理是在中医辨证施护的

基础上采取的护理干预方案，能为患者提供个性化、精确性、全方位的护理支持，可加快患者康复或减少并发症^[3]。本研究对周围血管外科患者采取中医护理干预，可有效改善患者身体状况，增强患者的体质，改善患者临幊结局，促进肌肉组织的修复，加快康复，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

研究以医院 2024 年 5 月-2025 年 5 月所接收的 60 例周围血管外科患者为研究对象，将其分成两组，即观察组/对照组 2 个小组，每组 30 例，观察组男 11 例，

女 19 例, 年龄 60~79 岁, 平均 (68.20 ± 4.31) 岁, 对照组男 13 例, 女 17 例, 年龄 61~80 岁, 平均 (67.50 ± 5.34) 岁 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组给予常规护理干预: 主要包括常规饮食护理、心理护理、体位护理。

1.2.2 观察组

观察组给予中医护理干预: (1) 中医饮食护理: 建立一支中医护理小组, 团队成员主要为中医医护人员, 对患者的各项信息进行收集整理, 对其体质进行分类。在饮食中可以准备药膳, 食材可以采用生地、山药、枸杞等, 体质为阳虚的患者可以加入桂圆、白术和当归, 并告知患者平时可以多吃牛肉、鸡肉, 不能饮茶。体质为气虚的患者可以加入莲子、人参等食材。体质为湿热的患者可以加入茯苓与扁豆等食材, 告知患者平时可以多吃豆类食品。体质为痰湿的患者可以加入萝卜、鱼肉等食材。体质气郁的患者可以加入陈皮和夏枯草, 并告知患者日常需要保证饮食清淡, 不能太油腻。(2) 中医泡洗护理: 药方组成: 黄芪 5g, 红花 10g, 白芍 10g, 赤芍 10g, 千益母草 20g, 桂枝 5g, 加入沸水浸泡, 待水温 38°C - 45°C 后对下肢进行泡洗, 再配合王不留行耳穴贴穴位疗法, 泡洗时间为 30 分钟, 每日进行 1 次。(3) 中医穴位贴敷护理: 取穴: 头部取穴: 风池、四神聪、百会、头部足运动区、感觉区; 患侧上肢取穴: 肩髃、曲池、外关、合谷; 患侧下肢取穴: 血海、梁丘、足三里、丰隆、阴陵泉、三阴交、申脉、太冲等。每日 1 次, 每次 4~6 小时。(4) 中医情志护理: 语言疏导法: 在护理人员温和的沟通下让患者和其他病人之间可以多交流, 建立治疗信心。还需要让患者和家属之间多沟通, 联系家属多陪伴患者, 在家人的鼓励下可以有效疏导患者的负面情绪。(5) 中医行为护理: 对于暴躁、多动的患者, 在行为护理中创造温暖宁静的环境非常重

要。这有助于提升情绪调节能力, 减少易怒因素。同时, 关注患者的负面情绪, 以便及时进行有效干预, 提供必要支持与安全感。对待悲观的患者时, 应优先展现真诚的同情和善意, 从而在行为干预上给予重视。这些方法能逐步改善他们的心理健康, 通过理解和安慰引导他们向积极情绪转变。

1.3 观察指标

(1) 营养指标: 分别在患者到院的首日和手术后一周进行营养指标的采集, 主要指标包括人血清白蛋白 (ALB)、总蛋白 (TP)、血红蛋白 (Hb)。(2) 并发症发生情况: 包括创口脂肪液化、肺部感染、创面感染、下肢深静脉血栓 (DVT) 等。(3) 护理满意度: 问卷分为 0-100 分, 90 分以上为非常满意, 80 分到 90 分属于满意, 80 分以下说明不满意。(4) 生活质量评分: 以简明生活质量评定量表开展评估, 分数越高生活质量越高。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件分析数据。计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间两样本均数的比较分析采用 t 检验, 同组内治疗前后的比较分析采用配对 t 检验。计数资料的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有显著性意义, $P < 0.01$ 表示差异有非常显著性意义。

2 结果

2.1 两组营养指标对比

护理前 ($P > 0.05$), 观察组各项指标都优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组并发症发生情况对比

观察组各项症状发生率都低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组护理满意度对比

观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组生活质量评分对比

观察组各项指标评分都优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 1 营养指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALB (g/L)		t	P	TP (g/L)		t	P
		护理前	护理后			护理前	护理后		
观察组	30	37.83 ± 2.52	35.29 ± 4.76	2.5831	0.0123	75.32 ± 3.23	61.49 ± 8.96	8.1843	0.0001
对照组	30	37.45 ± 2.14	29.21 ± 5.42	7.7451	0.0001	74.91 ± 2.51	51.51 ± 9.13	13.5358	0.0001
t	--	0.6296	4.6166	--	--	0.5490	4.2732	--	--
P	--	0.5315	0.0001	--	--	0.5851	0.0001	--	--

续表1 营养指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Hb (g/L)		<i>t</i>	<i>P</i>
		护理前	护理后		
观察组	30	138.33±5.23	123.65±8.14	8.3104	0.0001
对照组	30	137.45±5.15	111.23±6.91	16.6642	0.0001
<i>t</i>	--	0.6567	6.3711	--	--
<i>P</i>	--	0.5140	0.0001	--	--

表2 并发症发生情况对比 (n, %)

组别	例数	创口脂肪液化	肺部感染	创面感染	DVT	总发生率
观察组	30	0	1	0	2	10.00
对照组	30	3	4	2	3	40.00
χ^2	--	--	--	--	--	13.2000
<i>P</i>	--	--	--	--	--	0.0003

表3 护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	30	12	15	3	90.00
对照组	30	9	6	15	50.00
χ^2	--	--	--	--	38.0952
<i>P</i>	--	--	--	--	0.0001

表4 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	精神状态	社会功能
观察组	30	93.32±7.23	96.31±8.15	91.85±6.43	92.82±9.58
对照组	30	79.37±8.67	73.45±7.19	79.31±5.58	71.53±6.29
<i>t</i>	--	6.7683	11.5277	8.0676	10.1751
<i>P</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

3 讨论

周围血管外科患者患病后会出现生理机体衰退, 消化功能下降, 加之创伤影响, 再加之患者的生活状态有巨大改变, 长时间的卧床会让患者的消化功能降低, 影响肠胃蠕动情况, 致使营养状态变差, 身体无法吸收至所需营养, 免疫力低下, 自愈能力也会随之低下。最终造成增加患者的住院时间以及就医成本。所以在营养干预方面进行护理, 旨在提高患者身体素质。

本次研究结果为, 护理后两组患者均有改善, 且观察组各项数据都比对照组好 ($P < 0.05$)。可见观察组所实施的中医护理干预效果良好。分析其中的原因: 中医护理干预中的营养护理是以中医辨证施护为基础, 通过性味归经为患者制订有针对性的个性化食谱, 加

强对患者的营养支持, 改善临床症状, 减少并发症的发生^[4]。此外还可以通过营养补充计划有效地降低营养不良和感染风险, 并促进胃肠道激素的有效释放和分泌, 从而为改善患者预后奠定坚实基础。中医熏敷护理所采用的益母草、红花等药材可进一步增强整体祛瘀和活血效果, 具有降低抗凝、抗血小板聚集的效果, 最终达到改善其血液粘稠度, 防止血栓的出现^[5]。穴位贴敷在实施中, 针对所选择的穴位进行药物贴敷, 让中药材的药效通过相关穴位可以达到身体经络中去, 从而起到气血调和与经脉疏通的效果。在药物与穴位相协同的作用下发挥对整体的调节效果, 这一理念与经络腧穴有相似之处^[6]。观察组患者所选择的风池、四神聪、百会等头部穴位具有健脑益智、宁神、清利头目、止痛

止晕等作用；肩髃、曲池、外关、合谷等患侧上肢穴位具有可以有效改善气血流动、促进血液循环、减少淤滞，并滋养经筋；血海、梁丘、足三里、丰隆、阴陵泉、三阴交、申脉、太冲等患侧下肢穴位具有增强脾胃功能、增强人体气等作用，并产生积极效果。中医情志护理与行为护理可以让患者的心理尽可能平静，消除紧张，避免恐惧和愤怒等负面情绪发生，恶化病情。以上中医护理的实施可让周围血管外科患者在无副作用的情况下保持情绪稳定，增加身体抵抗力，改善肢体功能，以此促进患者身体康复。

综上所述，对周围血管外科患者采取中医护理干预效果良好，具有重要应用价值。

参考文献

- [1] 倪裕玲,张笑,潘春燕,等.日清管理理念在血管外科中医护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(23):188-190.
- [2] 徐远兰,曾利媛,周艳丽,等.神阙穴位贴敷联合腕踝针护理在大血管外科术后患者中的应用效果[J].医药前沿,

2025,15(13):108-111.

- [3] 覃海燕.中医综合护理对心胸血管外科手术患者康复治疗效果的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(3):263-265.
- [4] 郭廷娜,常甜,赵倩倩,等.中医特色护理干预对糖尿病肾病患者肾功能、血糖控制和营养状况的影响[J].海南医学,2024,35(5):731-735.
- [5] 杨琳琳.比较基础护理与中药熏洗联合穴位贴敷中护理技术对混合痔术后恢复的干预价值[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(2):212-215.
- [6] 袁芳.针灸联合耳穴埋豆用于卒中后失眠护理的睡眠质量分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(8): 143-146.

版权声明：©2025 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS