

中医特色护理技术在ICU患者康复护理中的应用与展望

常田田

安徽医科大学第一附属医院 安徽 合肥 230000

【摘要】：目的：探讨中医特色护理技术在ICU患者康复护理中的应用效果，评估其对患者康复进程及生活质量的影响，并提出未来研究方向。方法：选择2023年5月到2024年4月期间，在我院ICU住院的90例患者作为研究对象，随机分为观察组和对照组，每组45例。对照组采用常规ICU护理，观察组在此基础上加用中医特色护理技术，包括针灸、推拿、中药熏洗等。记录并分析两组患者的并发症发生率、心理状态指标。结果：经统计分析，观察组患者在并发症发生率、心理状态方面的指标均优于对照组，两组间差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：中医特色护理技术在ICU患者康复护理中的应用能够显著促进患者康复，减少并发症，改善心理状态，应进一步深入研究中医特色护理技术的作用机制，优化护理方案，扩大应用范围。

【关键词】：中医特色护理技术；ICU；康复护理；并发症

DOI:10.12417/2811-051X.25.09.045

重症监护病房（ICU）作为医院中极为关键的部门，承担着集中收治病情危急且严重患者的重任。在ICU内，患者病情往往错综复杂，其变化速度之快令人咋舌。每一分每一秒，患者的生命体征都可能发生显著波动，这对医护人员提出了极高的要求。医护人员必须时刻保持高度警觉，密切关注患者的各项生命指标，迅速且精准地判断病情变化，并立即采取一系列积极有效的治疗措施，同时给予患者细致入微的精心护理。只有这样，才能全力确保患者的生命体征保持稳定，为患者的康复争取宝贵的时间与机会。随着现代医学模式的不断发展演进，已从传统的生物医学模式逐步转变为生物-心理-社会医学模式，这一转变使得护理工作的范畴与重点发生了显著变化。现代护理不再局限于单纯地监测患者生命体征以及执行药物治疗任务，而是将目光更多地投向患者整体康复的促进以及生活质量的提升上^[1]。本研究旨在深入探究中医特色护理技术在ICU患者康复护理中的应用效果，通过严谨的科学研究，分析其在稳定病情、加速康复进程以及提升患者生活质量等方面的具体作用，从而为未来进一步优化ICU的护理方案提供坚实的参考和依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年5月到2024年4月期间，在我院ICU住院的90例患者作为研究对象，将入选患者随机分为观察组和对照组，每组45例。对照组中，男22例，女23例；年龄45-78岁，平均年龄（ 61.51 ± 11.22 ）岁。观察组中，男21例，女24例；年龄46-79岁，平均年龄（ 62.13 ± 10.48 ）岁。两组患者的性别、年龄、基础疾病等基本信息资料经统计学分析，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 纳入和排除标准

（1）纳入标准：年龄18-80岁之间；入住ICU时间 ≥ 72 小时；意识清醒或能配合简单指令；自愿参加本研究并签

署知情同意书。

（2）排除标准：有严重认知障碍或精神疾病；有中医护理禁忌症；有严重凝血功能障碍或出血倾向；已参与其他可能影响研究结果的临床试验。

1.3 方法

对照组采用常规ICU护理，包括生命体征监测、药物治疗、营养支持、感染控制等。观察组在此基础上加用中医特色护理技术，具体方法包括：

（1）针灸：针灸作为中医传统治疗手段之一，在临床护理中发挥着独特且重要的作用。在实施针灸治疗时，医护人员需全面、细致地评估患者的病情。这包括了解患者的疾病类型、病程长短、当前症状表现以及身体基础状况等多方面信息。基于综合评估结果，精准地选择合适的穴位进行针灸操作。以促进胃肠功能和改善免疫功能为例，足三里和合谷是常用的关键穴位。足三里位于外膝眼下四横指、胫骨边缘，它是足阳明胃经的主要穴位之一，具有调理脾胃、补中益气、通经活络等功效。针刺足三里能够刺激胃肠蠕动，增强消化液分泌，从而有效促进胃肠功能的恢复，对于因疾病或治疗导致的胃肠功能紊乱患者，如食欲不振、腹胀、便秘等，有显著的改善作用。合谷穴则位于手背，第1、2掌骨间，当第二掌骨桡侧的中点处，它是手阳明大肠经的原穴。针刺合谷穴可调节人体气血运行，增强机体的免疫防御能力，有助于提高患者对疾病的抵抗力，促进身体康复。在针灸操作过程中，医护人员需严格遵循无菌原则，精准掌握针刺的深度、角度和刺激强度，确保治疗的安全性和有效性^[2-3]。

（2）推拿：推拿按摩是中医外治法的重要组成部分，在患者的康复护理中具有不可忽视的价值。针对患者四肢及背部进行推拿按摩，能够产生多方面的积极影响，通过专业的手法操作，如揉、捏、推、拿等，可以显著促进局部血液循环。良好的血液循环能够为四肢和背部组织提供充足的氧气和营养

物质，加速新陈代谢产物的排出，从而改善局部组织的营养状况。同时，推拿按摩还能有效缓解肌肉紧张和疼痛。对于长期卧床或因疾病导致活动受限的患者，四肢和背部的肌肉容易出现痉挛、僵硬和疼痛症状。推拿按摩可以放松肌肉纤维，解除肌肉的紧张状态，减轻疼痛感，提高患者的舒适度，促进患者身体功能的恢复。

(3) 中药熏洗：中药熏洗是中医特色护理技术中一种独特的外治方法。在实施中药熏洗时，需精心选用具有清热解毒、活血化瘀等功效的中药，如艾叶、红花等。艾叶具有温经止血、散寒止痛、祛湿止痒等功效；红花则能活血通经、散瘀止痛，将这些中药配伍使用，通过煎煮后产生的药汽对患者的局部组织进行熏蒸和洗涤。药汽中的有效成分能够直接作用于病变部位，促进局部组织的血液循环，增强毛细血管的通透性，从而加速局部组织的新陈代谢和修复过程^[4]。同时，中药熏洗还能减轻炎症反应，缓解因炎症引起的红肿、疼痛等症状，对于一些皮肤疾病、关节炎以及术后伤口愈合等具有较好的辅助治疗效果。

(4) 情志护理：中医强调情志与人体健康的密切关系，情志护理便是基于这一理论发展而来的一种重要护理方式。在临床护理中，患者往往因疾病带来的痛苦、对治疗效果的担忧以及对未来的不确定性等因素，容易产生焦虑、恐惧等不良情绪。运用中医情志理论，医护人员可以通过多种方式帮助患者调节情绪。心理疏导是其中关键的一环，医护人员以耐心、真诚的态度与患者沟通交流，倾听患者的内心诉求，给予理解和支持，帮助患者正确认识疾病，树立战胜疾病的信心。音乐疗法也是一种有效的情志护理手段，根据患者的喜好和情绪状态，选择舒缓、轻松的音乐，让患者在聆听音乐的过程中放松身心，缓解焦虑和恐惧情绪，促进身心的和谐与健康^[5-6]。

1.4 观察指标

(1) 并发症发生率：记录患者入住 ICU 期间发生的并发症情况，如感染、压疮、深静脉血栓等。

(2) 心理状态：采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的心理状态。

1.5 统计学方法

研究数据使用 SPSS25.00 进行，其中计量资料表示形式为 ($\bar{x} \pm s$)、检验形式为 t；计数资料表示形式为 [n (%)]，检验形式为 χ^2 ， $P < 0.05$ 说明组间差异明显，存在统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率[n(%)]

经统计分析，观察组患者的并发症发生率显著低于对照组，两组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	感染	压疮	深静脉血栓	总并发症发生率
观察组	45	5	2	1	8 (17.78%)
对照组	45	11	6	4	21 (46.67%)
χ^2					8.598
P					0.003

2.2 心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

经统计分析，观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组，两组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别		观察组	对照组	t	p
例数		45	45		
SAS	护理前	63.34±3.21	64.21±4.73	1.021	0.310
	护理后	41.56±3.27	55.53±3.19	20.514	0.000
SDS	护理前	64.35±2.16	64.53±3.29	0.307	0.760
	护理后	42.67±2.29	51.34±2.22	18.235	0.000

3 讨论

中医特色护理是中医药学的重要组成部分，具有独特的理论体系和操作技术。在中医药理论指导下，中医特色护理形成了简便、易行、安全、费用低、创伤小、见效快、适用范围广的护理技术和操作流程，极大地迎合了患者的需求。中医特色护理技术在 ICU 患者康复护理中的应用能够显著促进患者康复，减少并发症，改善心理状态，提高生活质量^[7]。具体而言，针灸、推拿、中药熏洗等中医特色护理技术能够刺激患者经络穴位，调节机体气血运行，促进组织修复和免疫功能恢复；情志护理则能够帮助患者调节情绪，缓解焦虑和恐惧，增强康复信心。

3.1 中医特色护理技术对降低 ICU 患者并发症发生率的作用

本研究表明，采用常规 ICU 护理联合中医特色护理技术的观察组患者，并发症发生率显著低于仅接受常规护理的对照组，凸显中医特色护理技术在预防并发症方面的积极作用。ICU 患者因病情危重、长期卧床、免疫力低下，易出现感染、压疮、深静脉血栓等并发症。中医特色护理技术从多角度预防并发症。针灸通过刺激特定穴位，调节气血与脏腑功能，增强机体免疫防御能力，降低感染风险。推拿按摩促进患者四肢及背部局部血液循环，改善组织营养，有助于预防压疮和深静脉血栓。中药熏洗利用清热解毒、活血化瘀的中药直接作用于局部组织，减轻炎症，促进伤口愈合，降低感染及其他并发症几率。

这提示在 ICU 护理中合理应用中医特色护理技术, 能为患者提供更全面的保护, 减轻并发症带来的痛苦, 提高康复质量。

3.2 中医特色护理技术对改善 ICU 患者心理状态的意义

研究还发现, 观察组患者护理后 SAS 和 SDS 评分均低于对照组, 说明中医特色护理技术能有效改善 ICU 患者心理状态。ICU 的特殊环境、疾病严重程度及治疗痛苦, 常使患者产生焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪, 影响治疗依从性及康复进程。中医情志护理作为中医特色护理技术重要部分, 基于中医情志理论, 通过心理疏导和音乐疗法调节患者情绪。医护人员耐心真诚与患者沟通, 倾听诉求, 给予理解支持, 使患者感受关怀尊重, 缓解焦虑恐惧。音乐疗法根据患者喜好和情绪状态选曲, 让患者放松身心, 促进身心和谐健康。这表明中医特色护理技术关注患者心理需求, 从整体促进康复, 为提高治疗效果和生活质量提供新思路。

3.3 中医特色护理技术在 ICU 应用的展望与建议

本研究证实中医特色护理技术在 ICU 患者康复护理中效

果显著, 但实际应用仍有问题和挑战。首先, 中医特色护理技术操作需医护人员具备一定中医知识和技能, 目前部分 ICU 医护人员掌握程度有限, 可能影响实施效果, 需加强培训, 提高其运用能力。其次, 虽本研究显示其在降低并发症发生率和改善心理状态方面有优势, 但具体作用机制仍需深入研究。未来可从分子生物学、免疫学等角度探讨其对人体生理和病理过程的影响, 为临床应用提供更坚实的理论依据。此外, 护理方案有待优化, 不同 ICU 患者病情各异, 需求不同, 应制定个性化方案, 提高针对性和有效性。同时, 扩大应用范围, 开展多中心、大样本临床研究, 验证其在不同地区、不同医院的应用效果, 推动其在 ICU 的广泛应用和发展。

综上所述, 中医特色护理技术在 ICU 患者康复护理中的应用具有广阔的前景和重要的临床价值。未来, 应继续加强相关研究, 为优化 ICU 护理方案、提高患者康复效果和生活质量做出更大的贡献。

参考文献:

- [1] 王霞,吴梦玲,王望红.康复训练结合中医特色护理在缺血性脑卒中后肩手综合征患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(9):49-52.
- [2] 廖文佳,李清勤,蔡建株,林丽玲,邝远鸿,李琴.中医特色护理技术在青少年特发性脊柱侧弯患者康复治疗中的应用[J].中西医结合护理,2024,10(6):122-127.
- [3] 钟星星,陈琼,施凡.中医特色护理结合康复训练改善宫颈癌根治术后患者膀胱功能与生活质量的分析[J].中国医药指南,2024,22(15):176-178188.
- [4] 章仪威,林锦芝,严灿英,黄俐敏,黄丽.中医特色康复护理对股骨粗隆间骨折患者疼痛及睡眠质量的影响[J].智慧健康,2024,10(17):154-156162.
- [5] 李冬梅.中医特色护理干预在重症监护室心衰患者护理中的效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(12):222-225.
- [6] 青红娜.中医特色集束化护理方案对神经外科重症患者的影响[J].国医论坛,2024,39(2):54-56.
- [7] 李楠.早期护理对呼吸衰竭重症监护患者并发症的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(10):0136-0140.