

壮医护理干预对慢性盆腔炎患者康复效果的影响研究

刘晓琳 赵丽华 林桂晴

广西国际壮医医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19797

[摘要] 目的: 分析壮医护理干预对慢性盆腔炎患者康复效果的影响。方法: 选择 2024.1-2025.1 月于我院接受治疗的 95 例患者进行研究, 随机数字表法分成对照组 (n=47) 和实验组 (n=48), 对照组为常规壮医诊疗; 实验组为系统化的壮医特色护理, 对比两组体征积分; 生活质量。结果: 两组患者提供不同的干预措施后, 实验组患者体征积分优于对照组, $P<0.05$, 对比患者生活质量, 实验组显佳, $p<0.05$ 。结论: 对慢性盆腔炎患者提供壮医护理干预, 可以改善症状, 提升患者的生活质量, 促进其恢复, 值得提倡。

[关键词] 壮医护理; 慢性盆腔炎; 康复效果; 影响

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Research on the Effect of Zhuang Medicine Nursing Intervention on the Rehabilitation of Patients with Chronic Pelvic Inflammatory Disease

Xiaolin Liu, Lihua Zhao, Guiqing Lin

Guangxi International Zhuang Medicine Hospital

Abstract: Objective: To analyze the impact of Zhuang medical nursing intervention on the rehabilitation outcomes of patients with chronic pelvic inflammatory disease. Methods: A total of 95 patients treated in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and randomly divided into a control group (n=47) and an experimental group (n=48) using a random number table. The control group received conventional Zhuang medical diagnosis and treatment, while the experimental group received systematic Zhuang medical specialty nursing care. The vital signs scores and quality of life were compared between the two groups. Results: After receiving different interventions, the experimental group showed superior vital signs scores compared to the control group ($P<0.05$). In terms of quality of life, the experimental group demonstrated significantly better outcomes ($P<0.05$). Conclusion: Providing Zhuang medical nursing intervention for patients with chronic pelvic inflammatory disease can alleviate symptoms, improve their quality of life, and promote recovery, making it a recommended approach.

Keywords: Zhuang medicine nursing; chronic pelvic inflammatory disease; rehabilitation efficacy; influence;

引言

慢性盆腔炎属于妇科常见疾病, 治疗难度大, 从壮医的角度来看, 属于“叵农阿意炎”范畴。壮医认为, 疾病的核心病机在于“毒、虚、瘀”互结, 继而机体三道、两路不畅, 而且在谷道和水道功能发生失调, 继而引发了“嘘”“勒”“水”的生成, 机体运行平衡失调, 邪毒在“叵农”之地, 发为闷痛、带下、结块等症, 若不及时治疗, 日久会耗伤正气, 继而“嘘勒”不足, 形成了反复发作、迁延难愈的情况^[1]。从壮医的角度来看, 该病多通过内服壮药以解毒、补虚、祛瘀, 同时开展药线点灸、莲花针拔罐逐瘀、壮药烫敷等外治的方式, 驱邪外出, 可以收到一定的治疗效果。疾病康复不仅需要有效的治疗, 同时也与患者的情志、饮食、起居相关, 此时即壮医防重于治, 调养为本的方案。壮医护理, 属于壮医体系的重要组成, 实现天人自然、整体观和三道两路

的指导, 系统性的调摄方案, 帮助患者恢复, 巩固疗效的同时, 预防复发。本文就壮医理论构建的综合性护理干预方案, 对慢性盆腔炎患者康复效果的近期和远期影响进行讨论, 以优化中壮医结合康复模式的临床证据, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2024 年 1 月份, 截止至 2025 年 12 月份, 收治的 95 例患者进行研究, 纳入标准: 符合壮医诊断标准; 年龄在 20-50 岁; 对研究知情同意。排除标准: 存在盆腔恶性肿瘤; 子宫内膜异位症; 重大盆腔疾病; 处于妊娠期或者哺乳期的患者; 合并原发系统疾病的患者; 对研究药物过敏的患者; 所有患者自愿参与研究, 具备慢性盆腔炎的诊断标准。

随机数字表法分成对照组和实验组, 对照组患者的年龄在 21-48 岁之间, 且平均年龄 34.41 ± 1.36 岁, 实验组患者年

Clinical Application Research of Nursing Care

龄 22-49 岁，平均年龄 35.41 ± 2.48 ，分析患者的一般资料差异不大， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

所有患者均提供基础治疗，内服壮药，基础方为清盆方，包括藤黄连、地桃花、九里香、鸡血藤、黄花倒水莲、扶芳藤，每日一剂，早晚两次温服。每日提供药线灸，取下关元、子宫穴、三阴交、足三里，依据证候配合莲花针拔罐逐瘀，共计 12 周^[2]。

对照组为常规管理，为患者提供基础治疗的同时，开展疾病相关知识的健康教育，让患者了解疾病的注意事项，发放健康宣教手册。

实验组为系统化的壮医教育，具体包括：1、壮医情志护理，护理人员运用壮语或者亲切的言行，依据同气相求之法，倾听患者的阿意闷之基，讲解疾病和“三道两路”“嘘勒水”的关系，提升患者康复的信心。移情易性，鼓励患者听壮歌、绣壮锦等温和的民族文化活动，引导其关注自然景物，转移对疾病的过度关注，使“巧坞”安宁^[3-4]。顺意解郁，了解患者的心结，在可能的范围内解决实际的困难，建立良好的情志需求。2、壮医膳食护理，“咪胴隆”为气血生化之源，水谷运化失常则生湿、生瘀。“调胴”是固护谷道功能，促进“嘘勒”化生，实现祛邪的目的。可以通过辨证施膳的方式来改善患者的症状，若患者带下黄稠、腹痛拒按、苔黄腻时，可以选择鸡骨草赤小豆鲫鱼汤辅助治疗，但其间不吃辛辣、肥甘厚腻的食物。坚持饮食清淡、温热、易消化，定时定量为准，选择当地当季的食材，指导患者进食后观察

“胴”反应，并合理调整^[5-6]。3、壮医药物的外治护理，通过壮药熏蒸坐浴护理，选择“解毒祛瘀方”煎汤，先熏后坐浴，每日一次，单次干预 15-20 分钟，护理人员应指导水温、时长、注意事项，观察反应。壮药烫敷的护理，将活血化瘀、温通散寒的壮药，打粉制成药包后，蒸热，敷于下腹部或者腰骶部，告知家属控制好温度，避免烫伤，真正地感受“热气透入”之感。脐部药敷，依据脐部作为诸气之门户，将调“嘘勒”的药粉使用蜂蜜调匀后敷于脐部，每日一次^[7]。4、生活起居指导，指导患者顺应四时，春夏早睡早起，秋冬季早睡晚起，充分地完腰腹部和足部保暖，避免久坐湿地、淋雨涉水，保证充足的睡眠，以养“勒”引进患者缓慢的扭转腰部、伸展，配合深长柔缓的呼吸。有效的“调嘘”，每日练习 20-30 分钟，有效地疏通腰腹。点按或者按揉足三里、三阴交。

1.3 观察指标

1.3.1 依据《壮医病证诊断疗效标准》及专家咨询制定，量表共计 24 分，评分越高，症状越重。

1.3.2 依据 WHOOL 生活质量简易量表对患者的生活质量进行评估，涉及四个维度，评分越高，生活质量越高。

1.4 统计学方法

本次研究文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，计量数据使用 (n%) 表示，通过 X^2 检验， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 干预 12 周后，实验组的总积分及各单项积分下降幅度均显著大于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者干预前后的壮医症状体征积分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	阿意闷积分		白呆积分		次症积分		症状总积分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	4.51 ± 0.85	2.09 ± 0.54	4.54 ± 0.58	1.92 ± 0.41	8.32 ± 0.42	4.85 ± 0.34	17.41 ± 2.54	9.95 ± 0.51
实验组	4.56 ± 0.64	1.62 ± 0.32	4.67 ± 0.61	1.46 ± 0.23	8.31 ± 0.58	2.32 ± 0.24	17.36 ± 2.48	5.46 ± 0.23
t	0.426	10.625	0.578	8.782	0.691	8.714	0.258	19.241
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 实验组患者生活质量优于对照组， $p < 0.05$ 。

表 2 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=47)	77.12 ± 3.24	92.24 ± 2.86	78.27 ± 3.21	92.24 ± 4.26	71.23 ± 2.21	96.24 ± 2.15	78.26 ± 6.15	94.36 ± 3.25
对照组 (n=48)	77.35 ± 3.32	85.14 ± 2.32	78.22 ± 3.62	82.36 ± 7.27	71.03 ± 2.32	81.03 ± 2.34	77.56 ± 6.64	88.32 ± 6.38
t	0.217	6.218	0.461	9.287	0.197	8.684	0.687	8.692
p	0.605	<0.001	0.313	<0.001	0.714	<0.001	0.546	<0.001

3 讨论

壮医学将人体视为“三道两路”为内在联系通道的整体。慢性盆腔炎的核心病机与“毒、虚、瘀”互结，疾病转归的关键 在于“三道”是否通畅，“两路”的运行是否无阻，患者的“嘘”“勒”“水”三者是否恢复平衡。常规的壮医疗法通过为患者内服清盆方，以实现解毒补虚祛瘀。配合药

线灸等外治方案，实现祛邪与通路相结合，促进了患者的恢复。但患者康复过程中需要完善患者生命的调摄，促进患者恢复。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后，实验组患者的临床症状积分优于对照组，生活质量高于对照组， $p < 0.05$ ，分析原因：壮医情志调理过程中的调巧直指患者的巧坞。慢

Clinical Application Research of Nursing Care

性病痛对疾病的担忧会导致患者巧滞或者巧浮,而且情志之毒会阻滞患者的龙路、火路,加重了焦瘀滞,形成了恶性循环^[8]。通过为患者提供亲切的沟通,引导患者参与壮乡的文化活动当中,解决患者的实际困难,真正地疏解了患者的情志。而且有效的壮医膳食调护,促进了脾胃运化,有效的化湿浊、资化源,日常选择清淡、温热、易消化的食物,建立个性化的“调胴”护理,在改善了患者纳呆腹胀的同时,巩固患者的谷道功能,恢复了患者的自身物质供应,提高了患者的整体活力^[9]。系统的药物外治与生活起居相结合,建立了内外结合、动静相宜的立体调护网络,壮药的熏蒸、坐浴、烫敷、脐部药敷,可以有效地外治内效、通路驱邪的效果,有效地改善了患者的临床症状,促进了患者的恢复。

综上所述,对慢性盆腔炎患者提供壮医护理,完善患者的情志、饮食、外治、起居引导等多维度的系统管理,提升了患者的治疗效果,改善了患者的临床症状,提高了患者生活质量,值得提倡。

[参考文献]

[1]张莹,张卓越,赵丹.壮医敷贴疗法联合腹腔镜手术治疗慢性盆腔炎临床研究[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(10):84-85.

[2]杨美春,刘姣,江宁,方刚.壮医梅花针刺配合壮医敷贴疗法治疗慢性盆腔炎的临床研究[J].辽宁中医杂志,2019,46(1):136-138.

[3]雷宇,陶琴,何晓敏,蔡卓燕.情志护理结合盆底肌锻炼与中药灌肠对慢性盆腔炎患者生存质量的影响[J].医学前沿,2024(16):179-180.

[4]陈丽梅.中药灌肠配合情志护理干预对慢性盆腔炎患者症状消失时间负性情绪的影响[J].基层医学论坛,2024,28(28):153-156.

[5]魏娟,龚凡兰.消癥散热敷联合情志护理对慢性盆腔炎患者康复状况及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2024,28(26):146-149.

[6]江宁,杨美春,刘姣,方刚.壮医梅花针刺配合壮医药敷贴对湿热瘀结型盆腔炎性疾病后遗症患者生活质量影响的研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(8):136-137.

[7]吴晓君,周明钊,黄剑平,黄政乐.慢性盆腔炎患者舌象特征与免疫炎症指标的相关性分析[J].世界中西医结合杂志,2024,19(12):2427-2432.

[8]邱黎明,张宏生,连秋华.针刺壮医脐环穴联合常规西药治疗慢性盆腔炎合并盆腔积液的临床效果观察[J].中外医药研究,2024,3(13):81-83.

[9]孙继香.中医情志护理联合中药熏蒸对慢性盆腔炎患者负面情绪及症状积分的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(11):49-52.

作者简介:

刘晓琳(1993.07-),女,汉族,河南驻马店人,本科,护师,研究方向为妇科护理。