

# 中药灌肠法治疗慢性肾衰竭的护理

## Nursing of Chronic Renal Failure Treated by Enema of Chinese Herbal Medicine

胡顺菊

(日照市人民医院, 山东 日照, 276800)

中图分类号: R248.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0069-02 证型: DGB

**【摘要】**目的: 对中药灌肠法治疗慢性肾衰竭的护理措施进行探讨。方法: 以 2014 年 2 月—2015 年 2 月所接收的 82 例慢性肾衰竭患者作为研究对象, 按就诊前后顺序分成对照组与观察组, 前者予以常规治疗, 在其基础之上, 对观察组予以中药灌肠加护理, 然后对两组患者的治疗效果进行观察与比较。结果: 观察组患者治疗的有效率 (92.7%) 与对照组患者 (68.3%) 相比较, 存在明显差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对慢性肾衰竭患者予以中药灌肠法治疗, 且配合相应的护理, 疗效显著, 值得推广。

**【关键词】**慢性肾衰竭; 中药灌肠法; 护理

**【Abstract】**Objective: To explore and discuss the nursing measures for the treatment of chronic renal failure by the enema of Chinese herbal medicine. Methods: 82 cases of chronic renal failure patients admitted by our hospital from February 2014 to February 2015 were divided into control group and observation group according to their visiting order. The control group was given conventional treatment. The observation group, on the basis of the control group, was given enema of Chinese herbal medicine and nursing. The curative effect of the two groups were observed and compared. Results: There were statistically significant differences ( $P < 0.05$ ) between the effective rate of the observation group (92.7%) and the control group (68.3%). Conclusion: The curative effect of enema of Chinese herbal medicine and appropriate nursing on chronic renal failure is remarkable, so it is worth to be promoted in the clinical.

**【Keywords】**Chronic renal failure; Enema of Chinese herbal medicine; Nursing

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.032

在临床上, 慢性肾衰竭指的是由于诸多原因而导致慢性进行性肾实质损伤, 造成肾脏发生显著性的萎缩, 继而无法正常发挥其功能, 且以酸碱失衡、代谢异常、电解质潴留以及全身系统受累等为主要特征的一种临床综合征<sup>[1]</sup>。该疾病发生至晚期, 就将演变成尿毒症, 继而威胁患者的生命健康。因此, 积极采取有效手段进行治疗, 至关重要。鉴于此, 笔者将对我院所收治的 41 例慢性肾衰竭患者予以中药灌肠法, 且配合相应的护理, 获得较好的疗效, 现将具体报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

以 2014 年 2 月—2015 年 2 月所接收的 82 例慢性肾衰竭患者作为研究的对象, 按就诊前后顺序, 将全部患者分成对照组与观察组。其中, 对照组 41 例, 男性 21 例, 女性 20 例; 平均年龄为 (57.4±2.4) 岁; 平均病程为 (3.1±0.8) 年; 原发病: 糖尿病性肾病 13 例, 高血压性肾病 12 例, 肾病综合征 8 例, 其他 8 例。观察组 41 例, 男性 23 例, 女性 18 例; 平均年龄为 (59.7±3.1) 岁; 平均病程为 (3.3±0.7) 年; 原发病: 糖尿病性肾病 12 例, 高血压性肾病 10 例, 肾病综合征 9 例, 其他 10 例。两组患者在性别、年龄以及病程等基础性资料等

方面对比, 差异无统计学意义, 具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组: 对该组患者予以常规治疗, 即不可过于劳累, 充分休息; 不要使用肾毒性药物; 在饮食方面应坚持低蛋白; 对患者予以抗感染、纠正酸碱失衡、水电解紊乱等; 另外, 针对合并慢性疾病者, 应当予以相应的对症治疗。

观察组: 在上述基础之上, 对该组患者予以中药灌肠法治疗, 灌肠药物主要有: 附子 15 g, 大黄 30 g, 黄芪 30 g, 益母草 30 g, 煅牡蛎 30 g。用水煎煮且取汁 150~200 ml, 然后再对患者实施高位保留灌肠, 保留灌肠时间在 45 min, 1 次/d, 15 d 为 1 个疗程, 持续治疗 3 个疗程。除灌肠治疗外, 并给予相应的护理措施。

#### 1.3 疗效判定<sup>[2]</sup>

经治疗后, 患者的临床症状已完全消失或显著改善, 且 SCr、BUN 值降低程度在 30.0% 以上, 为显效; 若患者的临床症状有所改善, 且 SCr、BUN 值降低程度在 20.0% 以上, 为好转; 若患者的临床症状并未得到好转, SCr、BUN 值并未下降, 甚至有加剧的趋势, 为无效。

#### 1.4 统计学分析

本次研究所得全部数据, 均采取统计学软件 SPSS18.0 加

以分析与处理。其中采用百分数(%)表示计数资料,用 $\chi^2$ 检验。若 $P<0.05$ ,则表示差异存在统计学意义。

### 2 结果

见下表1所示,由表可知,观察组患者的有效率为92.7%,对照组患者的有效率为68.3%,组间比较差异显著,有统计学意义( $P<0.05$ )。

表1 两组患者的临床治疗情况比较 [n (%)]

组别	n	显效	好转	无效	有效率
观察组	41	10 (24.4)	28 (68.3)	3 (7.3)	38 (92.7)*
对照组	41	6 (14.6)	22 (53.7)	13 (31.7)	28 (68.3)

注:与对照组相比,\* $P<0.05$

### 3 讨论

在祖国医学中,慢性肾衰竭属于“关格”“腰痛”等范围,该疾病的发生机制主要是脾肾虚衰,浊毒滞留;对此,在治疗上,应做到泄毒清浊、活血化瘀以及温阳益气<sup>[3]</sup>。本次研究中,对观察组患者所采取的中药灌肠法,其中大黄有解毒、凉血、祛瘀之效;益母草与附子有温阳、活血、祛瘀之效;黄芪有益气的效果;上述药物相配伍使用,即能达到泄毒清浊、活血化瘀、温阳益气的效果。另外,在辅以相应的护理措施,可有效提升治疗的效果,如:①心理护理:在对患者进行灌肠之前,往往会出现一些不良心理,例如害怕、恐惧等,继而引发气促,肛门括约肌收缩加强,虽然可以对其进行插管,但因为腹压上升,继而会对药物保留的时间造成影响,继而影响药效<sup>[4]</sup>。对此,在灌肠前,护理人员需针对患者的心理状况,进行切实有效的心理疏导与护理;另外,在灌肠时,还可通过各种手段,如与患者交流、听音乐等,以转移患者注意力,继而缓解其不

良心理,提高治疗效果。②灌肠前后护理:首先对病患解释灌肠治疗的目的、流程及应如何配合医护人员的治疗,之后关门关窗,以尊重其隐私;针对痔疮、肛裂的患者,在清洗肛门后,再使用石蜡油;在插管过程中,慢慢转动导管,以避免肛裂后发生感染,或预防插管所带来疼痛。在灌肠期间,应严格按照无菌操作的规范开展,且叮嘱患者放松腹肌,且大口呼气,以避免腹腔内压力上升,缓解肠道痉挛。结束灌肠后,应帮助患者取有助于药液保留的卧位,且向其说明原因,以取得患者的配合。

综上所述,本研究中的观察组患者其有效率高于对照组,差异显著,对慢性肾衰竭患者予以中药灌肠法治疗,且配合相应的护理,疗效显著,值得推广。

### 参考文献:

[1]茹海燕,谭小梅,冯明,等.结肠透析配合中药保留灌肠在慢性肾衰竭病人护理中的应用[J].护理研究,2011,25(29):2669-2670.  
 [2]魏伟珍,李瑜欣.中药保留灌肠治疗慢性肾衰竭的疗效观察[J].护理研究,2014,(19):2383-2384.  
 [3]吴东伟.中药肠道排毒疗法治疗慢性肾衰竭 33 例[J].中医临床研究,2011,03(23):111-113.  
 [4]白剑峰,林培贤.中药灌肠治疗慢性肾衰竭[J].中医临床研究,2011,03(3):86-87.

### 作者简介:

胡顺菊(1964-),女,汉族,山东莒南人,本科,副主任护师,研究方向:肾病护理。

编辑:白莉 编号:EB-15052904(修回:2015-06-21)

### 相似文献:

#### 当归补血汤治疗慢性肾衰竭伴贫血 30 例临床报告

目的:观察慢性肾衰竭伴贫血患者应用当归补血汤治疗的实际效果。方法:选取2012年03月—2014年03月入住我院的慢性肾衰竭伴贫血患者60例,按随机数字表法将其分成实验组30例,对照组30例,应用常规西医疗法治疗,在此基础上为实验组患者加用当归补血汤治疗。结果:与对照组相比,实验组患者的治疗效果更佳。结论:当归补血汤治疗慢性肾衰竭伴贫血,疗效确切。

作者:王亚(枣庄市妇幼保健院,山东 枣庄,277000);  
刊名:中医临床研究 2015年11期 80-81页  
英文期刊名:Clinical Journal of Chinese Medicine  
关键词:当归补血汤;慢性肾衰竭;贫血 30例;临床报告  
中图分类号:R28  
DOI号:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.11.044

#### 中西医结合治疗慢性肾衰竭高磷血症的临床观察

目的:观察西药加中医药复方制剂治疗慢性肾衰竭高磷血

症的效果。方法:随机抽选80例慢性肾衰竭高磷血症患者并编号分组,按西医常规方法治疗的患者归为对照组(40例);应用功效为补肾泄浊的中医药复方制剂治疗的患者记为观察组(40例)。观察治疗前后患者体内血磷、血钙、肾功能(肌酐Scr、尿素氮BUN)的变化。结果:观察组患者肾功能较治疗前和对照组均明显改善,统计学处理差异明显( $P<0.05$ );观察组治疗后血磷水平降低,血钙水平升高,并且优于对照组,统计学处理差异明显( $P<0.05$ )。结论:中医药在治疗慢性肾衰竭高磷血症方面有独特优势,联合西药治疗,可有效发挥综合作用,改善肾功能的同时纠正患者钙、磷水平。

作者:吴玉彩  
刊名:中医临床研究 2015年10期 88,90页  
英文期刊名:Clinical Journal of Chinese Medicine  
关键词:慢性肾衰竭;复方制剂;补肾泄浊  
中图分类号:R692.5  
DOI号:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.10.043