

中药穴位贴敷在预防瘰疬术后便秘护理中的影响

徐 媛, 嵇文秋, 王裕玲

南京市中西医结合医院瘰疬科, 江苏 南京 210018

【摘要】目的 对中药穴位贴敷在预防瘰疬术后便秘护理中的影响进行探究。**方法** 70 例研究对象选择于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月在南京市中西医结合医院(以下简称“我院”)瘰疬科接受手术治疗的患者。随机分成对照组($n=35$), 进行术后常规护理, 观察组($n=35$)基于常规护理的基础上进行中药穴位贴敷。对比两组排便症状评分、出血、乳糜瘘等情况的发生情况。**结果** 干预前, 两组排便症状评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 干预后, 两组排便症状评分均有改善, 观察组优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预后, 观察组便秘缓解有效率高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在对瘰疬术后患者进行常规护理的同时, 使用大黄散加白醋或 75% 乙醇进行神阙穴敷贴, 使患者术后便秘的发生减少, 缓解患者便秘的症状, 防止因便秘导致患者病情的加重。

【关键词】 瘰疬; 术后便秘; 中药穴位贴敷; 神阙穴

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A

Effect of chinese medicine acupoint sticking on prevention of scrofula postoperative constipation nursing

Xu Yuan, Ji Wenqiu, Wang Yuling

Department of Scrofula, Nanjing Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Jiangsu Nanjing 210018, China

【Abstract】Objective To explore the effect of Chinese medicine acupoint application in scrofula postoperative constipation nursing. **Methods** 70 scrofula patients in Nanjing Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital (our hospital) were selected from January 2021 to January 2022. The patients were randomly divided into control group ($n=35$) for routine postoperative care and observation group ($n=35$) for traditional Chinese medicine acupoint application at the same time of routine nursing. The incidence of defecation symptom score, bleeding and chylous fistula were compared between the two groups. **Results** Before intervention, scores of defecation symptoms in two groups were compared, There was no significant difference between the two groups. ($P > 0.05$), after intervention, scores of defecation symptoms in two groups were improved, observation group was better than control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$); After intervention, the effective rate of constipation relief in observation group was higher than that in control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Be in to scrofula after the patient undertakes conventional nurse while, use rhubarb to come loose add white vinegar or 75% ethanol to undertake god fault acupoint apply stick, make the occurrence of constipation after the patient is reduced alleviate the symptom of patient constipation, prevent the aggravation that because constipation brings about patient illness.

【Key words】 scrofula; postoperative constipation; acupoint application of traditional chinese medicine; shenque acupoint

瘰疬就是现代医学中的淋巴结结核, 淋巴结结核是肺外结核的一种, 相关资料显示, 瘰疬的发病率约为所有结核的 20%, 会发生于人体的多个部位, 以颈部淋巴结为主^[1]。本病的发病人群以 40 岁以上人群为主要发病群体, 女性患者的发病率高

于男性患者, 主要原因与患者熬夜、劳累以及免疫力下降有关, 妊娠期女性怀孕前三个月与分娩后一年为高发期。患者发病后会有食欲低下、经常有疲惫感、低热等症状伴随出现, 对患者日常的工作和生活造成一定的影响。由于疾病的病程长, 患者在

长期服药的过程中会出现抵抗心理,更加影响患者的康复^[2]。对于这一疾病的治疗,在西医的治疗方式中,对于病情相对严重的患者实行淋巴结清扫术,会取得明显的效果,但是患者受到焦虑、紧张情绪的影响以及术后受到麻醉剂的代谢的影响,以及因卧床、行动受限,会出现术后便秘的情况,而严重的便秘会对患者康复产生不良影响甚至加重病情。所以,在为患者提供有效护理的同时,进行中药穴位敷贴,缓解和预防患者术后便秘的发生^[3]。

本次,将对中药穴位敷贴在瘰疬术后患者便秘的预防和化解中应用效果进行探究,详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

70例研究对象选择为于2021年1月至2022年1月在我院瘰疬科接受手术治疗的患者。随机分成对照组($n=35$),观察组($n=35$)。经过患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 两组一般资料比较 [n (%), $\bar{x} \pm s$]

组别	性别		年龄(岁)	病程(月)	中医证型	
	男	女			气滞痰凝证	阴虚火旺证
对照组($n=35$)	14	21	45.28 ± 5.41	6.34 ± 2.11	8	27
观察组($n=35$)	16	19	45.54 ± 5.29	6.21 ± 2.35	9	26
χ^2/t	0.233		0.203	0.244	0.078	
P	0.629		0.840	0.808	0.780	

纳入标准:①符合瘰疬的诊断标准。②中医证型为气滞痰凝、阴虚火旺。③分型标准参照《淋巴结结核中西医诊疗学》^[4]。④意识清楚。⑤能够正常沟通。⑥对研究内容知情。

排除标准:①哺乳期或妊娠期女性。②先天性心肺功能不全者。③患有精神疾病者。④直肠、肛门等病变者。⑤合并盆腔肿瘤者。⑥过敏体质,皮肤完整性受损者。

1.2 方法

对照组进行常规护理:

(1)进行体位护理,以减轻患者的颜面肿胀的情况。

(2)排便护理:患者排便困难及时给予缓泻剂,指导患者进行提肛运动。

(3)观察切口情况,如发生渗液、周围皮肤发红肿胀、切口开裂等情况出现,及时与医生进行沟通处理。

(4)预防术后不良反应和并发症的发生,密切监测患者各项体征。观察组在以上护理的同时,进行中药穴位敷贴:患者术后意识完全恢复后,去平卧位,暴露脐部,选择神阙穴(位于脐部正中),取大黄5g,与75%乙醇溶液进行混合,调和成糊状,取4cm×4cm的透气敷贴,敷贴于神阙穴上,

进行妥善固定,每天一次,一次可以留置12h,观察患者皮肤有无过敏反应,如出现发红、肿胀及时更换敷贴或者终止操作。

1.3 观察指标

排便症状指标和便秘的改善情况。

排便症状指标:根据本科室对便秘的评价标准进行评分,无便秘情况,记0分;便干尚能解,记1分;便干难解,2~3日一次,记2分;排便困难,3日以上排一次,记3分。

便秘的改善情况:术后72h对患者便秘缓解情况进行判定。显效:排便正常通畅,1~2次/天;有效:2d一次,排便略有困难;无效:有便感,但是72h未排便。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 24.0对本研究数据进行分析,计数资料以 n (%)表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后排便症状指标对比

干预前,两组排便症状评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组评分

明显改善,且低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.2 两组患者便秘的改善情况

观察组便秘情况较对照组的改善更为明显,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表2 两组干预前后排便症状指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	排便自觉症状		大便性状		排便次数	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组($n=35$)	2.25 ± 0.45	1.41 ± 0.25*	2.46 ± 0.48	1.33 ± 0.22*	2.01 ± 0.38	1.21 ± 0.23*
观察组($n=35$)	2.24 ± 0.37	1.27 ± 0.21*	2.47 ± 0.35	1.21 ± 0.19*	1.98 ± 0.31	1.09 ± 0.19*
t	0.102	2.537	0.100	2.442	0.362	2.380
P	0.919	0.014	0.921	0.017	0.719	0.020

注: *与干预前对比, $P < 0.05$ 。

表3 两组患者便秘的改善情况对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	改善率
对照组($n=35$)	14 (40.00)	10 (28.57)	11 (31.43)	24 (68.57)
观察组($n=35$)	17 (48.57)	15 (42.86)	3 (8.57)	32 (91.43)
χ^2				5.714
P				0.017

3 讨论

瘰疬以颈部淋巴结最为常见,患者在进行颈部淋巴结清扫术后受到麻醉剂的代谢的影响,以及卧床、行动受限,会出现术后便秘的情况,而严重的便秘会对患者康复产生不良影响甚至加重病情,临床会使用中药穴位敷贴,缓解和预防患者术后便秘的发生。神阙穴位于脐部正中的位置,与全身的经络相互连通,是身体经络的总枢纽,对神阙穴进行敷贴,能够使全身的经络得到调节^[5]。脐部皮肤薄,药物的吸收和渗透更快,脐下就是腹腔,所以,能够使药物的作用得以快速且充分的发挥^[6]。大黄则属于泻下药,具有通便的作用,与乙醇溶液结合则将酒精扩张血管的作用充分发挥。所以,使用大黄对神阙穴进行敷贴,在患者术后便秘的预防和护理中,能够刺激肠壁,促进患者肠道的蠕动,可有效提高结肠能力,促进肠道排气排便,以达到预防和缓解患者术后便秘的目的,促进临床疗效。与常规的术后护理相对比,穴位敷贴的应用,可以缓解患者痛苦,且对患者术后便秘的

缓解也具有明显的效果。本次结果显示,干预前,两组排便症状评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组评分优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组便秘的有效缓解率较对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。张世俊^[7]曾表明,患者术后对神阙进行敷贴,对缓解患者术后便秘有明显作用。这说明,神阙穴敷贴在瘰疬术后患者中的应用,通过大黄和酒精混合产生的药理作用,以及神阙穴的调节功能,能够有效预防和缓解患者术后便秘,减轻患者的痛苦,促进其健康的恢复。

总之,在瘰疬术后患者中使用穴位敷贴,对预防和缓解患者术后便秘情况有一定的促进作用,对减少患者术后腹痛腹胀情况的发生有积极影响的同时,有效地避免了因术后便秘而导致患者病情加重的情况发生。

参考文献

- [1] 钱佳燕,黄子慧,余洋,等. 中西医综合治疗瘰疬病患者520例前瞻性队列研究[J]. 中医杂志, 2020,

复, 进而提高患者生活质量。与传统的护理干预方法不同, 呼吸训练-运动康复锻炼是在充分评估患者个体情况后, 在术前、术后进行针对性呼吸、运动干预, 更有利于患者的恢复。然而, 由于本研究样本量有限, 且都来自同一中心, 呼吸训练-运动康复锻炼对胸外科手术患者的多方位影响仍有待进一步研究。

综上所述, 在胸外科手术患者中应用呼吸训练-运动康复锻炼, 可有效改善患者肺功能及生活质量, 今后可在多中心推广并进一步检验其对胸外科手术患者的影响。

参 考 文 献

- [1] 李琼, 范芳. 量化评估策略在胸外科手术患者术后肺功能恢复中的护理应用效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(13): 107-110.
- [2] 赖德清, 袁亚迪, 谢晓梅, 等. 心肺康复运动训练对特发性肺间质纤维化患者心肺功能的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(10): 86-91.
- [3] 唐玉艳. 综合呼吸功能护理训练对于胸外科手术患者术后肺功能恢复的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(9): 281-282.
- [4] 闫玉侠, 孔晓洁, 李苗苗, 等. 基于呼吸训练-运动康复锻炼干预对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者肺功能及生活质量的影响[J]. 中华保健医学杂志, 2021, 23(2): 170-172.
- [5] 时静, 彭艳. 呼吸功能锻炼对心胸外科手术患者术后肺部感染及肺功能的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(8): 1262-1265.
- [6] 李琼, 范芳. 量化评估策略在胸外科手术患者术后肺功能恢复中的护理应用效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(3): 503-506.
- [7] 余玲. 快速康复外科理念在胃癌围手术期治疗中的应用及护理分析[J]. 医学美学美容, 2020, 29(5): 127.
- [8] 樊慧, 乔莉娜, 张红梅, 等. 快速康复外科理念在胃癌病人围术期护理中的应用效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(3): 503-506.
- [9] 嵇媛媛. 研究快速康复外科理念在胃癌根治术后护理中的效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(22): 146-147.
- [10] 樊慧, 乔莉娜, 张红梅, 等. 快速康复外科理念在胃癌病人围术期护理中的应用效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(3): 503-506.

(接第 10 页)

40(10): 152-155.

- [6] 嵇媛媛. 研究快速康复外科理念在胃癌根治术后护理中的效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(22): 146-147.
- [7] 樊慧, 乔莉娜, 张红梅, 等. 快速康复外科理念在胃癌病人围术期护理中的应用效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(3): 503-506.
- [8] 余玲. 快速康复外科理念在胃癌围手术期治疗中的应用及护理分析[J]. 医学美学美容, 2020, 29(5): 127.

(接第 33 页)

61(2): 130-135.

- [2] 靳汝辉, 钮晓红, 黄子慧. 中医外治瘰疬病的基本原则和方法探析[J]. 中医外治杂志, 2019, 28(2): 67-69.
- [3] 赵有利. 瘰疬从痰瘀论治理论探讨[J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(7): 1017-1020.
- [4] 刘万里, 黄子慧. 淋巴结结核中西医结合诊疗学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018.
- [5] 王舛泽, 杨超, 曾炜美, 等. 臂部腧穴主治瘰疬、瘰疬特殊作用的探析[J]. 中国针灸, 2021, 41(10): 1171-1174.
- [6] 王芷乔, 靳汝辉, 高金辉. 瘰疬外用方药的用药规律分析[J]. 中医药导报, 2020, 26(11): 164-168.
- [7] 张世俊, 强茗, 王敏, 等. 神阙敷贴治疗功能性便秘临床疗效及安全性研究[J]. 四川中医, 2021, 39(3): 196-198.