

腹腔镜术后实施穴位贴敷联合中药烫熨护理促进肠蠕动的的作用

赵静

(张掖市中医医院 甘肃 张掖 734000)

【摘要】目的:探究腹腔镜术后实施穴位贴敷联合中药烫熨护理促进肠蠕动的的作用。方法:通过随机抽签选取2019年2月至2020年2月时间段内在我院行腹腔镜手术的100例患者,分为对照组和观察组,每组50例。对照组接受常规护理,观察组患者接受穴位贴敷联合中药烫熨护理。对比两组患者肠功能恢复情况及护理满意度。结果:观察组患者在术后的胃肠蠕动开始时间、排气时间及排便时间均短于对照组($P < 0.05$);护理满意度(96.00%)高于对照组(78.00%)($P < 0.05$)。结论:在腹腔镜患者术后的护理干预中,采用穴位贴敷联合中药烫熨有利于促进患者的肠蠕动,进一步提高护理满意度。

【关键词】肠蠕动;腹腔镜手术;穴位贴敷;中药烫熨

【中图分类号】R248.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0109-01

临床中腹腔镜手术常用于患者的腹部疾病治疗,其治疗方式需要在患者的腰部、腹部作切口,并在一定程度上损伤周围组织,患者由于手术创伤、术中牵拉及麻醉等,会弱化术后的肠蠕动功能,容易引发患者术后排便、排气等困难。在术后的一般护理后,患者的肠蠕动功能恢复时间较慢,不利于其机体恢复^[1-2]。因此,本文探究腹腔镜术后实施穴位贴敷联合中药烫熨护理促进肠蠕动的的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过随机抽签选取2019年2月至2020年2月时间段内在我院行腹腔镜手术的100例患者,分为对照组($n=50$)和观察组($n=50$)。对照组中男22例,女28例,年龄19~67岁,平均年龄(53.46 ± 4.87)岁;观察组中男21例,女29例,年龄18~66岁,平均年龄(52.44 ± 4.92)岁。所整理的患者相关资料具有可比意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理,主要为对患者进行饮食指导,注意睡眠质量,协助患者尽早下床活动等。

1.2.2 观察组

采用穴位贴敷联合中药烫熨护理。(1)穴位贴敷。威灵仙、海桐皮及红花30g,生小茴香、艾叶100g,当归20g,选择患者的双侧足三里穴、双侧内关穴进行敷贴,医用敷料贴(海氏海诺医疗用品有限公司,规格:(6cm×7cm)包含大黄缓和陈醋调制糊状,也可采用穴位敷贴贴(山东朱氏药业集团有限公司,规格:85mm×85mm)在患者穴位洗净后将该贴贴3d左右;(2)中药烫熨。药袋方剂用温开水拌潮,使用前先在手腕处试温,放于患者的中脘、天枢及解溪等穴位,主要运用点、揉、搓、抓、推等手法,熨烫时间为20min左右,及时、有效处理患者产生的不良反应。

1.3 观察指标

评估两组患者在术后的胃肠蠕动开始时间、排气时间及排便时间;通过本院自制问卷调查护理满意度,百分制进行统计描述,85分以上为非常满意,70~85分为一般满意,70分以下为不满意,其中满意度=(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的肠功能恢复对比

与对照组相比,观察组患者在术后的胃肠蠕动开始时间、排气时间及排便时间均更短($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者的肠功能恢复对比($\bar{x} \pm s, h$)

组别	例数	胃肠蠕动开始时间	排气时间	排便时间
观察组	50	8.62±5.29	36.51±7.56	54.81±7.46
对照组	50	14.67±3.56	52.84±8.41	70.19±8.11
t		6.709	10.211	9.869
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者满意度对比

观察组中,非常满意26例,一般满意22例,不满意2例,满意度为96.00%(48/50);对照组中,非常满意16例,一般满意23例,不满意11例,满意度为78.00%(39/50),差异有统计学意义($\chi^2=14.324, P < 0.05$)。

3 讨论

临床中部分患者在腹腔镜术后,发生肠粘连的概率较大,造成患者的胃肠功能减弱,甚至加重伤口疼痛程度。因此,采用有效护理来促进患者术后肠蠕动能力恢复是临床工作中的重点^[3]。

中医理论认为,患者腹部手术后,肠道处于“气血瘀滞、腹气不通”状态,主要原因包括术中的麻醉状态会在术后维持一段时间,造成胃肠道处于麻痹状态,特别是一些老年体弱及重大疾病患者,术后的胃肠道蠕动恢复较慢,导致患者的排便排气时间延长,所以主要治疗原则为“胃肠道以通为用,通则不痛”^[4]。本研究结果中,观察组患者在术后的胃肠蠕动开始时间、排气时间及排便时间均短于对照组,护理满意度高于对照组,说明采用穴位贴敷联合中药烫熨护理对患者腹腔镜术后效果良好。其中,对患者的足三里穴等行穴位贴敷可有效刺激表面病灶,促进血管扩张,调节机体内分泌,达到扶正祛邪、通经活络、健脾和胃的功效;中药烫熨主要为和胃降气的功效,以健脾祛瘀为主;穴位贴敷和中药烫熨的有机结合,是一种容经络、穴位及中药为一体的复合型护理方式,既发挥了中药的本身作用,又依靠药物刺激穴位产生局部刺激作用。

综上所述,在腹腔镜患者术后的护理干预中,采用穴位贴敷联合中药烫熨,有利于促进患者的肠蠕动,进一步提高护理满意度。

参考文献

- [1]陈伏香.穴位贴敷联合中药烫熨促进腹腔镜术后患者肠蠕动恢复的护理观察[J].中医外治杂志,2020,29(05):71-72.
- [2]单慧敏.中药穴位贴敷联合耳穴压豆对促进妇科腹腔镜术后胃肠功能恢复效果分析[J].中外女性健康研究,2019(02):81+83.
- [3]桂屏,叶淑华,谢玉英,等.子午流注择时穴位贴敷对妇科腹腔镜术后患者胃肠功能的影响[J].中华护理杂志,2020,55(09):1376-1380.
- [4]曹立幸,伍嘉仪,蒋志,陈其城,陈志强.中医外治法促进术后胃肠功能恢复的研究进展[J].广州中医药大学学报,2018,35(06):1147-1152.