

吴茱萸穴位贴敷对输尿管镜碎石取石术后患者胃肠功能的护理效果

徐振海, 董 伟, 汪玉皎, 黄 凤, 胡 斌

(江苏省徐州市中医院, 江苏 徐州, 221000)

[摘要] 目的: 观察吴茱萸穴位贴敷对输尿管镜碎石取石术后患者胃肠功能的护理效果。方法: 将 120 例输尿管镜碎石取石术后患者随机分为观察组和对照组, 每组各 60 例。对照组予以常规输尿管镜碎石取石术后护理, 观察组在常规护理基础上采用吴茱萸贴敷, 取穴神阙、中脘、足三里和内关。观察 2 组患者术后肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间及腹胀程度。结果: 观察组因皮肤出现瘙痒退出治疗 4 例, 共纳入 56 例患者。2 组患者术后肠鸣音恢复时间、排气时间、排便时间比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者出现重度腹胀 5 例, 对照组出现重度腹胀 11 例, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 吴茱萸穴位贴敷能够加快输尿管镜碎石取石术后患者胃肠功能的恢复, 缓解患者的腹胀情况, 且操作方便, 不良反应少, 可在临床推广使用。

[关键词] 肾结石; 输尿管镜碎石; 穴位贴敷; 胃肠功能

[中图分类号] R277.524 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.034

肾结石为临床常见的泌尿系统疾病, 其治疗方法不外手术治疗和保守治疗。随着微创技术的发展, 经输尿管碎石取石术逐渐成为肾结石患者的首选手术方法, 具有创伤小、恢复快等优点, 但由于全麻、术后镇痛和卧床等原因, 会引起不同程度的胃肠功能障碍, 常出现肛门闭气、不能进食、恶心呕吐等症状^[1]。穴位贴敷是一种中医外治法, 通过穴位对药物的吸收和药物对穴位的刺激, 可达到药效和穴效的双重作用^[2]。本研究采取吴茱萸穴位贴敷法对输尿管镜碎石取石术后患者进行护理, 在胃肠功能的早期恢复上取得了较满意的效果, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2018 年 1~11 月我院泌尿外科收治的肾结石患者 120 例, 并将其随机分为 2 组, 每组各 60 例。观察组因皮肤出现瘙痒而退出治疗 4 例, 共纳入 56 例, 其中男 41 例, 女 15 例, 平均年龄 (47.82 ± 11.9) 岁。对照组中, 男 45 例, 女 15 例; 平均年龄 (48.05 ± 11.6) 岁。2 组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 肾结石诊断标准参照《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册》^[3] 制定, 具有肾结石临床症状, 结合影像学检查、实验室检查和结石成分分析可明确诊断。1) 临床症状体征。发作时腰腹绞痛, 痛及前阴, 面色苍白, 冷汗, 恶心呕吐。可伴有发热恶寒, 小便涩痛频急, 或有排尿中断。肉

眼可见血尿, 或小便有砂石排出。2) 尿常规检查有红细胞。3) 肾系 B 超检查, 或 X 线腹部平片、肾盂造影等可明确结石部位。4) 必要时作膀胱镜逆行造影。

1.3 纳入标准 1) 符合上述诊断标准; 2) 无手术禁忌证; 3) 术前 48h 未使用促胃肠蠕动药物; 4) 术前三无便秘史; 5) 签署知情同意书。

1.4 排除标准 1) 合并严重并发症; 2) 伴有消化系统疾病; 3) 过敏体质。

2 干预方法

2 组患者均行输尿管镜碎石取石术。

2.1 对照组 实施肾结石术后常规护理。术后禁食、禁饮水; 麻醉清醒后, 鼓励患者早期活动以促进肠蠕动, 可在床上做蹬腿运动, 顺时针穴位按摩; 病情允许时早期下床活动。

2.2 观察组 在常规护理基础上给予药物穴位贴敷。1) 贴敷药物: 选用吴茱萸, 将 20g 吴茱萸研成粉末, 用 20ml 蜂蜜调匀。2) 用物: 贴敷胶贴 6.0cm × 6.0cm (内径 3.0cm)。3) 取穴: 取神阙、中脘、足三里和内关, 共 4 个穴位。4) 操作方法: 肾结石术后 6h, 将药物贴敷于所取 4 个穴位处, 每 8h 更换 1 次, 直至肛门排气。5) 观察不良反应: 密切观察贴敷部位皮肤有无瘙痒、灼热、水疱等过敏症状, 若有则停止药物贴敷, 退出观察, 并报告医师, 给予对症处理。

3 效果观察

3.1 观察指标 术前即告知患者及陪人手术结束后留意肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间,并注意观察腹胀程度,将相关结果及时告知医护人员。

3.2 统计学方法 采用 SPSS 19.0 软件进行统计分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%) 表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3.3 干预结果

3.3.1 2 组患者术后肠鸣音恢复时间、首次肛门排气时间、首次排便时间比较 观察组各项指标均优于对照组,差异有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组患者术后肠鸣音恢复时间、首次肛门排气时间、首次排便时间比较 ($\bar{x} \pm s, h$)

组别	例数	肠鸣音恢复时间	首次肛门排气时间	首次排便时间
观察组	56	9.64 $\pm$ 3.31 ^a	16.09 $\pm$ 3.55 ^a	37.89 $\pm$ 4.43 ^a
对照组	60	11.51 $\pm$ 3.52	20.50 $\pm$ 4.99	41.83 $\pm$ 5.06

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.3.2 2 组患者腹胀情况比较 观察组重度腹胀患者明显少于对照组,无腹胀患者明显多于对照组,差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组患者腹胀情况比较 [例 (%)]

组别	例数	重度	轻度	无
观察组	56	5(8.93) ^a	20(35.71)	31(55.36) ^a
对照组	60	11(18.33)	36(60.00)	13(21.67)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

4 讨论

输尿管镜碎石取石全麻术后患者常存在胃肠功能障碍,出现腹胀、恶心和腹痛等症状,影响术后身体的恢复。中医学理论认为,手术创伤与麻醉会损伤机体阴阳,影响气血运行,导致腑气瘀滞、脾失健运。穴位贴敷是一种常用的中医外治法,其将药物贴敷于不同的穴位,通过经络传导效应,使药物作用于穴位,以通调脏腑、疏经通络,达到治疗疾病的目的。陈伊莉^[4]、阮美英等^[5]研究指出,穴位贴敷能调节机体的胃肠气机,使机体胃肠功能恢复,促进首次肛门排气时间,使首次排便时间提前。

神阙穴位于脐部,是人体任脉上的要穴,能沟通上下内外诸经百脉和五脏六腑,脐部有丰富的静脉网,利于药物弥散,直接进入体循环发挥药物的作用,中药贴敷神阙穴,通过神经体液调节可改善胃肠功能,促进胃肠功能恢复^[6]。中脘穴位于上腹

部,脐中上 4 寸,前正中线上,具有温通腑气、和胃降逆的功效。足三里是足阳明胃经的重要穴位之一,又是胃的下合穴,具有行气和血、益气升阳、健脾和胃、温通经脉的功效。沈瑾^[7]研究发现,术后予药物贴敷于足三里,能有效促进术后胃肠动力的恢复。内关穴属于手厥阴心包经的主要穴位之一,具有和胃疏肝、养心安神、行气止痛之功效。足三里配伍内关,能起到理气通腑、和胃健脾和镇痛止痛的作用。在药物的选择上,吴茱萸性热味苦辛,有散寒止痛、降逆止呕之功。邹春莉等^[8]用吴茱萸加粗盐混合,进行腹部热敷,治疗经皮肾碎石术后并发腹胀,总有效率达 93.8%。在时间的选择上,可于术后 6h 开始穴位贴敷,此时麻醉药的作用已不同程度地消失,各脏器功能逐渐恢复,届时开始穴位贴敷有利于胃肠功能的恢复。

本研究结果显示,观察组患者的肠鸣音恢复时间、首次排气时间、首次排便时间和腹胀情况等指标均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这与黄锦华等^[2]、陈爱莲等^[9]的研究结果一致。可见,吴茱萸穴位贴敷能够加快输尿管镜碎石取石术后患者胃肠功能的恢复,并缓解患者的腹胀情况,减少或避免了肠粘连等并发症的发生,患者可以尽早进食,有利于身体康复,且该方法操作简便,不良反应少,可在临床推广使用。

参考文献

- [1] 谢燕胶,宋彩萍,孙英姿,等. 柚子皮对泌尿系结石术后胃肠功能恢复的影响[J]. 中华现代护理杂志,2011,17(15):1830-1831.
 - [2] 黄锦华,赵若华,黄惠熔,等. 消胀贴穴位贴敷对腹腔镜子宫肌瘤剔除术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 护理学报,2016,23(13):62-64.
 - [3] 那彦群,叶章群,孙颖浩,等. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册[M]. 北京:人民卫生出版社,2014:218-225.
 - [4] 陈伊莉. 吴茱萸穴位贴敷的临床应用近况[J]. 中医外治杂志,2016,25(4):51-53.
 - [5] 阮美英,陶瑞萍. 中药穴位贴敷对胃肠术后肠道功能恢复的影响[J]. 护理与康复,2014,13(1):60-61.
 - [6] 陈建飞,王嘉轩,陈炳,等. 中药穴位贴敷神阙穴治疗脑卒中后便秘的效果观察[J]. 护理与康复,2012,11(10):991-992.
 - [7] 沈瑾. 四磨汤穴位贴敷促进术后胃肠动力恢复 30 例[J]. 江西中医药,2013,44(3):49-50.
 - [8] 邹春莉,侯春兰,谢佩霞,等. 吴茱萸热敷腹部改善经皮肾碎石术后并发腹胀[J]. 光明中医,2013,28(5):951-952.
 - [9] 陈爱莲,冯雪坤,吴静璇,等. 吴茱萸穴位贴敷对剖宫产术后产妇胃肠功能恢复的效果研究[J]. 中医外治,2017,26(4):30-31.
- (收稿日期:2019-02-19)