

艾灸联合穴位贴敷促进术后胃肠道功能恢复的疗效观察

韩亚杰 孙建莉

香河县中医医院 廊坊香河 065400

摘要：目的：探究分析将艾灸联合穴位贴敷应用于手术后患者胃肠道功能恢复辅助中的效果，分析其临床可应用价值。方法：选择2017年6月至2019年8月作为研究时段，在该时段将我院数据库资料登记有效并接受手术治疗的30名患者作为研究对象，对患者进行随机两组均分，患者组内样本量设置为15，分别命名为对照组与实验组；对照组患者在进行处理时选择常规术后护理方案，实验组患者则将艾灸联合穴位贴敷应用于患者护理中对两组患者的胃肠道功能恢复状况进行记录，分析总结差异。结果：相较于对照组来说，实验组患者的肛门排气时间和肠蠕动恢复时间明显更短，两组数据经对比分析差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：在对手术后患者进行护理时，将艾灸联合穴位贴敷应用于患者的处理中，能够使患者的胃肠道功能快速恢复，对于患者的后续治疗工作开展来说有良好的效果，值得进行进一步的推广。

关键词：艾灸；穴位贴敷；胃肠道功能恢复；疗效分析

术后腹胀是腹部外科手术常见的一种并发症，这种现象的发生与患者手术过程中麻醉药品的应用有较为密切的关联^[1]。除此之外，手术过程中的器械以及腹腔脏器多方面的刺激，都有可能对患者出现精神紧张和恐惧的状况，这种现象会在一定程度上导致患者出现胃肠功能失调引发患者出现腹胀的情况，轻则导致患者的睡眠和饮食受到影响^[2]，重则还有可能导致患者出现极度的腹部不适，严重时还有可能导致患者出现呼吸困难以及下腔静脉血液返流受阻的情况。本次研究中，探究分析将艾灸联合穴位贴敷应用于手术后患者胃肠道功能恢复辅助中的效果，分析其临床可应用价值，现将方法与结果，总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年6月至2019年8月作为研究时段，在该时段将我院数据库资料登记有效并接受手术治疗的30名患者作为研究对象，对患者进行随机两组均分，患者组内样本量设置为15，分别命名为对照组与实验组；对照组中患者的男女性别比为7:8，患者的年龄区间值为16~53岁，患者的平均年龄值为 33.56 ± 4.8 岁。实验组中患者的男女性别比为9:6，患者的年龄区间值为18~52岁，患者的平均年龄值为 34.16 ± 5.5 岁。本次研究中包含肝癌患者2名、胃癌患者4名、肠穿孔患者6名、胆石症患者3名。

本次研究中患者一般资料由我院统计人员记录后录入Excel表格，确认患者资料具有可信度，并且可比性良好后提交伦理委员会审核，患者一般资料可对比性良好，不存在统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者在接受护理时，由医务人员给予患者常规护理，患者在手术前接受简单的心理护理和健康宣教，尽可能消除患者存在的恐惧情绪。

实验组患者在对照组的基础上增加艾灸联合药物贴敷进行护理操作。医务人员在对患者进行护理时，等待患者手术体征平稳，采用艾条对患者进行温和灸，在对患者进行处理时，选择患者神阙、足三里、内关穴。等待患者所灸部位有明显的温热感后，将准备好的药物贴敷于患者的穴位上，每次敷贴时间控制在24小时，值得注意的是在完成复贴后，需要有医务人员对患者的皮肤状况进行密切观察，避免出现起泡的现象。

1.3 观察指标

本次研究所有患者在接受处理后，由医务人员对患者的肛门排气时间和肠蠕动恢复时间进行记录，确认患者的差异。

1.4 统计学方法

本次研究涉及到的实验数据，由统计人员录入Excel表格后，采用SPSS 21.00 For Windows进行统计分析，数据处理工作由我院中相关统计人员开展，T、 χ^2 应用于测定患者的计量数据和计数数据。

2 结果

相较于对照组来说，实验组患者的肛门排气时间和肠蠕动恢复时间明显更短，两组数据经对比分析差异显著（ $P <$

0.05 ）。结果如表1所示。

表1 两组患者的感染事件发生状况对比[n, %]

组别	肠蠕动恢复时间 (h)	肛门排气时间 (h)
实验组 (n=15)	12.65±3.23	10.35±2.58
对照组 (n=15)	22.45±8.1	27.96±10.52

3 讨论

在我国的中医理论中认为，当患者接受胃肠道手术时^[3]，手术会对患者的胃肠功能产生刺激，或者患者的手术区域暴露时间过久，导致患者出现感染或者血行瘀滞的情况，在对患者进行治疗时通过合理的药物选择对患者进行穴位贴敷，能够最大限度的改善患者的机体功能，使患者的气血运行得到改善^[4]。穴位贴敷所产生的局部刺激作用能够使局部血管扩张并促进患者的血液循环，同时还能改善患者的周围组织营养，通过神经反射激发机体的调节作用，能够使机体产生抗体，改善患者的免疫功能，强化患者的体质，而穴位贴敷中产生的中医药物，则能起到类似于针灸的效应。药物通过穴位的皮肤渗透进入经络，导入患者的脏腑则能激发患者的全身之气，起到沟通表里和调和营卫的功效穴位贴敷养生疗法，不仅对患者的穴位能够产生刺激作用，还能够通过皮肤组织对药物的吸收发挥药理效果，能够起到双重治疗的功效。由于经过皮肤吸收的药物很少通过肝脏，故而有效避免对药品成分产生破坏。在对患者进行治疗时，将艾灸应用于患者的治疗中，还能够进一步的促进患者的血液循环，改善患者的机体功能，使患者并发症的发生得到控制，能够缓解患者的痛苦，具有简单易行和见效快的特点，同时这种治疗方式不会出现任何副作用，具有极高的应用安全性^[5]。

综上所述，在对手术后患者进行护理时，将艾灸联合穴位贴敷应用于患者的处理中，能够使患者的胃肠道功能快速恢复，对于患者的后续治疗工作开展来说有良好的效果，值得进行进一步的推广。

参考文献

- [1]赵蓉,沈昊,周家杰,常洁,陈诗幻.加速康复外科结合穴位贴敷促进腹腔镜根治性膀胱切除术后胃肠道功能恢复的临床分析[J].临床外科杂志,2019,27(05):423-426.
 - [2]陶玉茹.穴位贴敷联合艾灸治疗急性胰腺炎伴胃肠功能障碍患者的临床效果[J].医疗装备,2019,32(09):99-100.
 - [3]王志刚,谢建兴.双柏散对前列腺癌根治术后胃肠道功能恢复的促进作用[J].广州中医药大学学报,2018,35(02):247-250.
 - [4]赵玉娟.艾灸联合穴位贴敷促进术后胃肠道功能恢复的疗效观察[J].山西医药杂志(下半月刊),2012,41(12):1345-1347.
 - [5]代志敏,杨清虹.术后穴位贴敷加艾灸促进胃肠道功能恢复的方法和护理[J].求医问药(下半月),2011,9(06):98.
- 第一作者:韩亚杰(1986),女,汉族,河北廊坊,本科,主管护师,从事外科护理专业,毕业院校:内蒙古医学院。
第二作者:孙建莉(1979-08),女,汉族,河北廊坊,本科,主管护师,从事外科护理专业。