

腕踝针疗法联合中药热奄包 在治疗泌尿系统结石术后膀胱刺激征中的应用效果

张梨林 何 斌

(四川省第二中医医院 四川 成都 610031)

【摘要】目的: 探究对泌尿系统结石术后膀胱刺激征患者实行腕踝针疗法与中药热奄包治疗的临床价值。方法: 选取我院 2021 年 3 月~2022 年 3 月收治的 96 例泌尿系统结石术后膀胱刺激征患者作为研究对象, 按照随机数字表方法分为对照组(48 例)与观察组(48 例), 对照组采用中药热奄包治疗, 观察组在对照组基础上采用腕踝针疗法。比较两组患者睡眠情况、生活质量、恢复时间、疼痛评分、治疗总有效率。结果: 对比两组患者睡眠情况评分, 治疗后观察组较低, ($P<0.05$)。对比两组患者生活质量评分, 观察组较高, ($P<0.05$)。对比两组患者恢复时间, 观察组较低, ($P<0.05$)。对比两组患者疼痛评分, 观察组较低, ($P<0.05$)。对比两组患者治疗总有效率, 观察组较高, ($P<0.05$)。结论: 对泌尿系统结石术后膀胱刺激征患者实行腕踝针疗法与中药热奄包治疗, 能有效改善患者睡眠情况, 提升患者治疗效果, 提高患者生活质量, 缩短患者恢复时间, 减少患者疼痛情况, 故值得临床推广应用。

【关键词】腕踝针疗法; 中药热奄包; 泌尿系统结石; 膀胱刺激征

Application effect of wrist and ankle acupuncture combined with Remai Bao in the treatment of bladder irritation after urinary calculi operation

LilinZhang Bin He

(Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, 610031)

[Abstract] Objective: To explore the clinical value of wrist and ankle acupuncture and traditional Chinese medicine hot temerang therapy for patients with bladder irritation after urinary calculi operation. Methods: A total of 96 patients with bladder irritation after urinary calculi operation admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were selected as research objects. According to the method of random number table, they were divided into control group (48 cases) and observation group (48 cases). The control group was treated with traditional Chinese medicine hot election bag, and the observation group was treated with wrist and ankle acupuncture on the basis of the control group. Sleep status, quality of life, recovery time, pain score and total response rate were compared between the two groups. Results: The sleep score of the two groups was lower in the observation group after treatment ($P<0.05$). The quality of life score of the two groups was higher in the observation group ($P<0.05$). The recovery time of the two groups was lower in the observation group ($P<0.05$). The pain score of the two groups was lower in the observation group ($P<0.05$). The total effective rate of the two groups was higher in the observation group ($P<0.05$). Conclusion: For the patients with bladder irritation after operation of urinary calculi, wrist and ankle acupuncture therapy and traditional Chinese medicine fever bag therapy can effectively improve the sleep condition of patients, improve the therapeutic effect of patients, improve the quality of life of patients, shorten the recovery time of patients and reduce the pain of patients, so it is worthy of clinical application.

[Key words] Wrist and ankle acupuncture; Chinese medicine hot election bag; Urinary calculi; Bladder irritation sign

泌尿系统结石为临床常见泌尿外科疾病, 该疾病发病率较高, 尤其是我国, 属于世界三大结石疾病高发地区之一^[1]。泌尿系统结石疾病为仅次于尿路感染的前列腺系统疾病。临床治疗中, 针对保守治疗无效的泌尿系统结石疾病, 可通过手术方式进行。手术期间, 可能会对患者膀胱组织产生牵拉以及刺激, 导致患者出现膀胱刺激征, 不仅影响治疗效果, 还会对患者治疗后生活质量造成影响^[2]。基于此, 研究以我院收治

的泌尿系统结石手术后膀胱刺激征患者为对象, 分析腕踝针疗法与中药热奄包治疗的临床价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的泌尿系统结石手术后膀胱刺激征患者共 96 例收治时间(2021 年 3 月~2022 年 3 月), 将患者采取随机分组的方式分为观察组与对照组。其中对照组 48 例, 其中男性患者为 30 例, 女

性患者为 18 例，其年龄集中在 37-75 岁之间，均值 (48.32±2.26) 岁。观察组 48 例，其中男性患者为 29 例，女性患者为 19 例，其年龄集中在 38-74 岁之间，均值 (48.63±2.16) 岁。组间数据对比无统计学差异 (P>0.05)，可比。两组患者均资源入组，符合我院医学伦理委员会批准标准，主动签署《知情同意书》。

纳入标准：①患者于我院接受泌尿系统结石手术治疗，伴有膀胱刺激征。②患者主动接受临床治疗干预。

排除标准：①患者伴有精神疾病，认知障碍。②患者伴有恶性肿瘤疾病。

1.2 方法

对照组：患者实行中药热奄包治疗。中药热奄包中的药物包括小茴香、炒吴茱萸、桂枝各 100g，艾叶 50g 将上述药物研磨成粉状后，将姜汁以及醋添加入其中，使用蒸锅加热，加热时间为 1min。将其装入纱布包中，并将其置入患者腹部，使用毛巾隔置，将盐水袋加热。治疗时间为 30min。第一天治疗时，可适当延长放置时间，但最长不可超过 1h。后续治疗频率为 bid。

观察组：于对照组基础上为患者实行腕踝针疗法。于患者腕踝位置予以常规消毒处理，于 1、2、5 区域对患者实行针疗法。将针身倾斜，于患者皮肤 30° 角度将其快速刺入患者皮下，对针柄予以固定。将针留置于患者皮肤中 30min 后将其拔出。术后 6h 开始对患者实行该治疗方式。治疗频率：bid，治疗时间：30min。

两种治疗方式均以 3d 为一个疗程，观察患者治疗期间各个临床指标。

1.3 观察指标

观察比较两组患者睡眠情况、生活质量、恢复时间、疼痛评分、治疗总有效率。

1.3.1 睡眠情况：匹兹堡睡眠质量指数评价患者睡眠质量，满分 21 分，分值与治疗效果成反比。

1.3.2 生活质量：以 GQOLI-74 评分评价患者生活质量，总分为 4*100 分，分值与护理效果成正比。

1.3.3 恢复时间：比较两组患者住院时间、排气时间，上述指标均与治疗效果成反比。

1.3.4 疼痛评分：以 VAS 评分评价患者疼痛情况，

满分为 10 分，分值与治疗效果成反比。

1.3.5 治疗总有效率：以患者后续恢复情况判断患者治疗效果。显效：患者疼痛感消失，膀胱刺激征消失，无并发症；有效：患者疼痛减轻，膀胱刺激征减轻，无明显并发症，对生活质量未见不良影响。无效：患者各项临床症状未见改善，甚至有家中趋势，或伴有严重并发症，影响患者生活质量以及身体健康。

1.4 统计学分析

研究采集数据应用 SPSS 25.0 软件统计分析。涉及计量与计数内容应用 ($\bar{x} \pm s$)、% 表示，并以 t、 χ^2 检验；组间数据对比统计学差异以 (P<0.05) 表示有意义。

2 结果

2.1 睡眠情况

睡眠质量评分：治疗前患者无显著差异，治疗后，观察组<对照组，(P<0.05)，见表 1。

2.2 生活质量

生活质量：观察组>对照组，(P<0.05)，见表 2。

2.3 恢复时间

恢复时间：均观察组<对照组，(P<0.05)，见表 3。

2.4 疼痛情况

疼痛评分：治疗前患者无显著差异，治疗后，观察组<对照组，(P<0.05)，见表 4。

2.5 治疗总有效率

治疗总有效率：观察组>对照组，(P<0.05)，见表 5。

3 讨论

泌尿系统结石为患者代谢紊乱、泌尿系统感染等因素导致的泌尿系统常见疾病^[3]。手术治疗工作是该疾病的常见治疗方式，但手术碎石过程中，患者可能会出现较为严重的疼痛感，并且会引发腹痛、腹胀等问题。因此，在手术治疗后，应积极为患者开展相关

表 1 睡眠情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	48	15.41 ± 1.21	9.63 ± 1.04
观察组	48	15.31 ± 1.30	5.02 ± 0.41
t	-	0.390	28.571
p	-	0.697	0.000

表 2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	物质生活	躯体功能	社会功能
对照组	48	79.63 ± 5.25	73.36 ± 5.45	82.05 ± 4.43	75.36 ± 4.11
观察组	48	90.74 ± 4.75	88.77 ± 5.96	91.36 ± 3.96	86.45 ± 3.30
t	-	10.872	13.220	10.855	14.577
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 恢复时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	住院时间	排气时间
对照组	48	4.36 ± 0.52	2.15 ± 0.61
观察组	48	3.31 ± 0.77	1.81 ± 0.45
t	-	7.829	3.108
p	-	0.000	0.002

表 4 疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	48	7.65 ± 1.25	5.69 ± 0.56
观察组	48	7.53 ± 1.35	2.05 ± 0.43
t	-	0.452	35.718
p	-	0.652	0.000

表 5 治疗效果 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	48	17(35.42)	23(47.91)	8(16.67)	40(83.33)
观察组	48	20(41.67)	27(56.25)	1(2.08)	47(97.92)
χ^2	-	-	-	-	6.008
P	-	-	-	-	0.014

干预,以减少患者的不适感^[4]。

患者术后疼痛感会对患者睡眠状况产生影响,导致患者睡眠质量评分下降。研究结果显示,观察组患者治疗后睡眠质量评分以及疼痛评分显著降低。说明联合治疗方式可减少患者疼痛感,改善患者睡眠^[5]。究其原因,改良中药热奄包治疗下,将药物加热后置于患者腹部,能通过热气充分发挥药效,并通过患者的皮肤,直接进入患者局部病灶。该治疗方式下,有助于提升治疗效果,加快患者治疗速度。同时,热敷治疗方式还能加速患者局部血液循环,并能促使患者血液流动顺畅。通过对患者1、2、5区域进行穴位刺激,能对患者十二经脉以及皮部内脏的功能造成影响,进而对患者脐周、侧腹部的病变产生干预,减少患者疼痛感。

研究结果显示,观察组患者生活质量评分显著较高,并且其临床症状恢复时间显著较短,说明对患者实行联合治疗方式,可加速患者恢复,提升其生活质量。产生该情况的主要原因为患者经治疗后疼痛情况的得以缓解,因此,其不良情绪得以改善,患者能以较强的自信心应对临床治疗工作。同时,治疗期间,患者家属能为其提供鼓励。在患者与医护人员和谐相处的基础上,患者满意程度可显著提升。因此,观察组患者与对照组患者比较,生活质量评分显著较高。除此之外,手术治疗方式下,可对患者腹腔神经丛造成刺激,可能会导致患者出现一系列并发症,提升患者满意度。本研究结果显示,观察组患者恢复时间较短,治疗总有效率较高。说明对患者实行联合治疗方式,临床价值显著。其原因为中药热奄包治疗方式下,能对患者腹部予以热敷干预,可刺激患者胃肠蠕动,加速患者胃肠排气功能恢复。同时,热奄包中的小茴香、炒吴茱萸等中药材能起

到通气作用,可直达患者肾脏以及膀胱,起到温经驱寒作用。故在临床治疗中采用该治疗方式,能促使患者胃肠蠕动,缩短患者排气以及治疗时间,提升患者治疗总有效率。腕踝针疗法以十二经皮部学说为基础,针对患者疾病发生情况在不同部位的表现,对患者踝部以及腕部特定位置进行皮下针刺治疗。该治疗方式能缓解患者神经症状,对患者经络予以刺激。该治疗方式操作较为简单、显效较快且安全性较高,对于缓解患者膀胱刺激征临床效果显著。

综上所述,对泌尿系统结石手术后膀胱刺激征患者实行腕踝针联合改良中药热奄包疗法,能提升患者治疗总有效率,减少患者疼痛感,提升患者睡眠质量,提高患者生活质量,缩短患者恢复时间,故具有较高临床推广应用价值。

参考文献:

- [1] 郭晓丽,李娜,黄晓宁.腕踝针联合改良中药热奄包疗法在输尿管软镜激光碎石手术中的应用[J].光明中医,2021,36(4):600-602
- [2] 侯静,许媛,涂阳林.腕踝针联合中药热奄包治疗肾绞痛临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(12):132-134
- [3] 李娜,郭晓丽,黄晓宁.腕踝针联合改良中药热奄包疗法对F-URS术后腰腹痛及胃肠功能恢复的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,1(15):34-36
- [4] 梁妙兰.中药热奄包对剖宫产术后胃肠功能的影响[J].中国卫生标准管理,2022,13(11):160-163
- [5] 林楚君,李华娟,魏志军.针刺联合中药热奄包在混合痔术后尿潴留患者中的应用[J].当代护士(上旬刊),2022,29(8):113-115