

不同中医护理技术在前列腺增生术后尿失禁中应用的效果对比

熊星 许琢^{通讯作者} 王良琴 姚璿珩

(西南医科大学附属中医医院 四川 泸州 64600)

【摘要】目的:分析不同中医护理技术在前列腺增生术后尿失禁患者的护理中所具备的临床价值。方法:将2021.01-2022.03病例系统中选出的45例前列腺增生术后尿失禁患者作为本次研究的对象,设置观察组患者22例,对照组患者23例,前者采取艾灸和耳穴埋豆护理,后者仅采取艾灸护理,其他条件保持基本一致。结果:在观察组和对照组患者接受不同护理方式后,观察组患者治疗有效率更高,I-QOL评分更高,ICI-Q-SF评分更低,不良情况发生率更低,SAS、SDS评分也更低,护理满意度更高。结论:当前列腺增生患者接受艾灸、耳穴埋豆护理后,所取得的护理效果优于仅采用艾灸护理,可见值得进行临床推广。

【关键词】前列腺增生;艾灸;耳穴埋豆

Comparison of effects of different traditional Chinese medicine nursing techniques in urinary incontinence after prostatic hyperplasia surgery

Xing xiong Zhuo Xu^{Corresponding author} Liangqin Wang YingPing Yao

(Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of Southwest Medical University,Luzhou,Sichuan,64600)

[Abstract]Objective: To analyze the clinical value of different traditional Chinese medicine nursing techniques in the nursing of patients with urinary incontinence after prostatic hyperplasia surgery. Methods: 45 patients with urinary incontinence after prostatic hyperplasia were selected from the case system from 2021.01 to 2022.03 as the objects of this study. 22 patients in the observation group and 23 patients in the control group were set. The former took moxibustion and ear point buried bean nursing, while the latter only took moxibustion nursing, and other conditions remained basically the same. Results: After patients in the observation group and control group received different nursing methods, patients in the observation group were treated with higher effective rate, higher I-QOL score, lower ICI Q-SF score, lower incidence of adverse conditions, lower SAS and SDS scores, and higher nursing satisfaction. Conclusion: When the patients with prostatic hyperplasia receive moxibustion and ear point embedding bean care, the nursing effect is better than only using moxibustion care, it is worthy of clinical promotion.

[Key words] Prostatic hyperplasia; Moxibustion; Bury beans in the ear

近年来,随着医学界对中医的深入了解,艾灸、耳穴埋豆等中医护理措施应用越来越广泛,但前列腺增生术后患者应用不同中医护理措施后针对尿失禁症状所取得的改善效果仍存有争议^[1]。因此,本次研究使用艾灸、耳穴埋豆两种中医护理技术对前列腺增生术后尿失禁患者进行护理,通过患者的治疗有效率、I-QOL评分、ICI-Q-SF评分、不良情况发生率、SAS、SDS评分及护理满意度,分析其对于前列腺增生患者的护理成果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

从2021年1月至2022年3月的病例中选择45例前列腺增生患者,根据研究要求,以抽签的形式,分为观察组(22例)和对照组(23例),对这两组老

年慢阻肺患者的基本信息和疾病史进行比较,没有发现较大差异,除采取的护理方式不同以外,其余条件差异较小,因此不具有统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组仅采用艾灸护理,患者出现尿失禁症状后的第二天,中医护理人员为患者进行艾灸,将神阙穴作为艾灸穴位。护理人员告知患者采用平卧体位,点燃艾条后放入艾灸盒,再轻轻放置于患者神阙穴所在部位,以毛巾将其覆盖。正确操作后,患者接受艾灸的皮肤应呈红色,且不会出现较为明显的疼痛感觉。整个过程中,护理人员对患者的各项情况进行全程关注,如果患者反馈艾灸温度过高,护理人员可在艾灸盒下摆放纱布阻隔。患者需连续一周,每天接受艾灸护理,每次时长约为二十分钟。

1.2.2 观察组应用艾灸和耳穴埋豆两种中医护理操作，患者出现尿失禁症状后的第二天，中医护理人员为患者进行耳穴埋豆。护理人员将患者耳廓充分暴露后，借助耳穴探测仪确认对应穴位，再使用浓度为75%的酒精进行消毒处理。提前准备菜籽以及边长为五毫米的胶布，将菜籽固定于胶布中心位置，再将菜籽与穴位对应，粘好胶布，患者反馈出现酸胀感后，护理人员以指腹轻柔菜籽所在位置，患者需连续一周，每天接受耳穴埋豆护理，每次时长约为五分钟。此外，每日进行艾灸护理，艾灸的实施步骤与对照组一致。

1.2.3 两组患者在采取上述两种中医护理措施的同时，均接受常规护理，主要按照以下内容开展护理工作：①情志护理。在患者接受手术治疗前，可能会出现焦虑心理，对此，护理人员要主动与患者展开交流，认真了解患者的需求以及心理状况，向患者告知手术流程以及注意事项，对患者进行心理暗示，引导患者用正确的心态面对手术和疾病，采用多种方式，如音乐疗法、中药熏香等，疏导患者的不良情绪，保证患者术前的睡眠质量。②饮食指导。患者完成手术后，开始只能食用流质食物，在逐渐恢复正常饮食，正常饮食后，食物也应当保证清淡且好消化，可适当多吃纤维丰富的食物，还要避免食用高刺激食物。针对患者的具体身体状况，护理人员可为其制定专属药膳食谱。若患者具有血瘀气滞的症状，可食用当归陈皮瘦肉汤；若患者为血瘀气虚，可食用黄芪鲤鱼汤；若患者具有湿热夹瘀的症状，可饮用玉米须车前饮；若患者为肾阳亏虚，可食用芡实茯苓粥；若患者具有肾阴不足的症状，可食用熟地黄煲鸡^[2]。

1.3 观察指标

根据实验需要，对比观察组前列腺增生患者的护

理效果与对照组护理效果，护理效果主要以治疗有效率、I-QOL评分、ICI-Q-SF评分、不良情况发生率、SAS、SDS评分及护理满意度的形式呈现。治疗有效率越高，I-QOL评分越高，ICI-Q-SF评分越低，护理效果就越好；不良情况发生率越低，SAS、SDS评分越低，护理满意度越高，护理效果也就更优。

1.4 统计学方法

通过专业的软件SPSS23.0处理，得出本次研究数据，若 $P < 0.05$ ，表示差异较大，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗有效率

就治疗有效率而言，观察组有效率更高， $P < 0.05$ 。具体数据如下表1所示：

2.2 比较两组患者的 I-QOL、ICI-Q-SF 评分

将观察组和对照组患者的 I-QOL、ICI-Q-SF 评分进行比较，由得出的实验数据可知，观察组 I-QOL 评分更高，ICI-Q-SF 评分更低。 $P < 0.05$ 。具体数据如下表2所示：

2.3 比较两组患者的不良情况发生率

就不良情况发生率而言，观察组发生率更低， $P < 0.05$ 。具体数据如下表3所示：

2.4 比较两组患者的 SAS、SDS 评分

将观察组和对照组患者的 SAS、SDS 评分进行比较，由得出的实验数据可知，观察组 SAS、SDS 评分更低。 $P < 0.05$ 。具体数据如下表4所示：

2.5 比较两组患者的满意度

就护理满意度而言，观察组满意度更高， $P < 0.05$ 。由此可见，在对前列腺增生患者进行护理时，艾灸、耳穴埋豆两种中医护理技术具有重要价值，值得更加广泛地推广和应用。具体数据如下表5所示：

表1 两组患者的治疗有效率

组别	人数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	有效率 (n/%)
观察组	22	15	5	2	20 (90.91%)
对照组	23	9	10	4	19 (82.61%)
P	-	-	-	-	<0.05

表2 两组患者的 I-QOL、ICI-Q-SF 评分

组别	人数 (n)	I-QOL		ICI-Q-SF	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	22	16.54 ± 2.27	5.05 ± 1.21	50.22 ± 4.23	86.56 ± 6.71
对照组	23	16.23 ± 2.16	8.67 ± 1.12	50.46 ± 4.31	65.54 ± 5.27
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者的不良情况发生率

组别	人数 (n)	寒战 (n)	尿路感染 (n)	暂时性尿失禁 (n)	膀胱痉挛	发生率 (n/%)
观察组	22	0	1	0	0	1 (4.55%)
对照组	23	1	2	1	1	4 (17.39%)
P	-	-	-	-	-	<0.05

表 4 两组患者的 SAS、SDS 评分

组别	人数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	22	54.54 ± 6.27	26.05 ± 5.21	57.22 ± 6.23	29.56 ± 5.71
对照组	23	54.23 ± 6.16	32.67 ± 5.12	57.46 ± 6.31	34.54 ± 5.27
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 5 两组患者对护理的满意度

组别	人数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n/%)
观察组	22	14	6	2	20 (90.91%)
对照组	23	5	13	5	18 (78.26%)
P	-	-	-	-	<0.05

3 结论

艾灸的操作步骤是将艾条点燃后，在患者对应皮肤部位采取烧、灼、熏等护理操作，中医认为这样做能够益气活血、疏通经络、调节五脏六腑，从而达到增强患者体质的目的^[4]。而艾灸选择的神阙穴具有一定调节人体膀胱功能的作用，其原理在于对人体高位中枢进行刺激，进而影响膀胱机能。所以，在对神阙穴进行艾灸护理时，能够通过调节膀胱机能从而改善尿失禁症状；而耳穴埋豆的作用原理是对耳部穴位施以刺激，相关经络再对其进行传导，从而对患者脏腑阴阳气血起到调节作用，并且有利于经络疏通、宣肺化浊。资料显示，耳部穴位与十二经络具有一定关联性，应用菜籽按压耳部穴位，能够对交感和副交感神经产生刺激，从而起到调节尿道括约肌的作用，达到缓解尿失禁症状的目的。除此之外，还有专家发现针刺八髎穴辅助盆底肌肉训练也能够有效改善尿失禁^[5]。

从此次研究结果来看，两组患者在接受中医护理后，其生活质量明显提升，ICI-Q-SF 评分也得到有效控制，说明中医护理对于尿失禁患者均能取得较好的护理成果。再通过对不同中医护理方式进行对比，运用艾灸和耳穴埋豆两种护理方式的患者改善效果更加明显，不仅能提升尿失禁的治疗有效率，还能对患者

的不良反应进行有效控制，对患者的术后生活质量也能起到明显提高的作用，并且患者在护理后的焦虑以及抑郁评分下降幅度也更大。总结来看，使用艾灸、耳穴埋豆两种中医护理技术所取得的护理效果由于仅使用艾灸护理。通过本次研究，说明艾灸、耳穴埋豆两种中医护理技术在前列腺增生患者的护理中发挥了显著作用，值得全面、广泛地推广应用。

参考文献：

- [1] 严琴, 卢小兰, 彭琦. 中医护理技术结合盆底肌训练对经尿道前列腺等离子电切术后患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(04): 149-151.
- [2] 梁世佳, 彭煜. 中医药治疗良性前列腺增生术后尿失禁临床研究概况 [J]. 山东中医药大学学报, 2022, 46(06): 788-792.
- [3] 刘银科, 黄微. 不同中医护理技术在前列腺增生术后尿失禁中应用的效果对比 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24): 108-110.
- [4] 倪雪. 前列腺增生术后尿失禁中不同中医护理技术的应用研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(13): 126.
- [5] 孔孟. 不同中医护理技术在前列腺增生术后尿失禁中的应用效果及术后生活质量评价 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(05): 139+142.