

耳穴埋豆联合艾灸预防混合痔术后尿潴留

张旭慧

开远市人民医院 云南 开远 661600

【摘要】：目的：探析耳穴埋豆联合艾灸对预防混合痔术后尿潴留的应用效果。方法：选择 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间在我院接受治疗的 100 例混合痔患者作为此次研究的观察对象，应用单双数随机的方式分为对照组（n=50）和研究组（n=50）两个组别。对照组患者采用常规的护理方式，研究组则在对照组的护理基础上实施耳穴埋豆联合艾灸进行干预，将两组患者的疗效、首次排尿时间、首次排尿耗时、疼痛评分以及护理满意度进行组间对比。结果：研究组患者的疗效要优于对照组，两组之间的差异为（ $P<0.05$ ）；研究组患者的首次排尿时间及首次排尿耗时都要短于对照组，且研究组患者的疼痛评分要优于对照组，其组间差异为（ $P<0.05$ ）；研究组护理满意度评分高于对照组，两组之间的差异为（ $P<0.05$ ）。结论：应用耳穴埋豆联合艾灸对预防混合痔术后尿潴留的效果更佳，能够有效缩短患者的首次排尿时间，减轻患者的疼痛，具有较高的应用价值。

【关键词】：耳穴埋豆；艾灸；混合痔术后尿潴留；应用效果

Prevention of Urine Retention after Operation of Mixed Hemorrhoids by Embedding Beans in Auricular Points and Moxibustion

Xuhui Zhang

Kaiyuan People's Hospital Yunnan Kaiyuan 661600

Abstract: Objective: To explore the effect of ear point embedding beans combined with moxibustion on preventing urinary retention after mixed hemorrhoids operation. Methods: 100 patients with mixed hemorrhoids who received treatment in our hospital from February 2020 to February 2021 were selected as the observation objects of this study. They were divided into two groups by odd-even randomization: control group (n=50) and study group (n=50). Control group patients with conventional nursing methods, the study group in the control group on the basis of nursing implementation of auricular embedding beans combined with moxibustion intervention, the two groups of patients with the efficacy of the first urination time, first urination time, pain score and nursing satisfaction were compared between groups. Results: The efficacy of the study group was better than that of the control group, and the difference between the two groups was ($P<0.05$). The first urination time and the first urination time of the study group were shorter than that of the control group, and the pain score of the study group was better than that of the control group, and the difference between the groups was ($P<0.05$). The nursing satisfaction score of the study group was higher than that of the control group, the difference between the two groups was ($P<0.05$). Conclusion: The application of ear point embedding beans combined with moxibustion has a better effect on preventing urinary retention after mixed hemorrhoids surgery, which can effectively shorten the first urination time of patients and reduce the pain of patients, and has a high application value.

Keywords: Ear point burying beans; Moxibustion; Urine retention after mixed hemorrhoids operation; Application effect

痔疮属于肛肠科中较为常见的疾病，主要是由肛管皮肤或者直肠末端黏膜的静脉丛发生充血、曲张所导致的，临床症状表现为排便困难、疼痛、便秘以肛门瘙痒等，如果此疾病没有彻底治愈，可能会反复发作，对患者日常生活与工作造成严重影响。根据痔疮的发生部位不同被分为三个类型，分别是内痔、外痔、混合痔，不同的类型的痔疮所使用的治疗方式存在一定差异。临床治疗痔疮常用手段是手术，手术方式包括痔切除术、超声引导下痔动脉结扎术等，虽然手术治疗具有较为确切的治疗效果，但是术后容易引发尿潴留、出血以及疼痛感等不良情况，对患者的术后康复造成影响。

尿潴留是痔疮术后较为常见的并发症之一，据相关统计数据表明，痔疮术后尿潴留的发生率在 20% 以上，随着痔疮发病率的逐渐升高，术后尿潴留的预防工作也成为临床工作的重点^[1]。本文就针对耳穴埋豆联合艾灸对预防混合痔术后尿潴留的应用效果展开分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间在我院接受治疗的 100 例混合痔患者作为此次研究的观察对象，应用单双数随机的方式分为对照组（n=50）和研究组（n=50）两个组别。

其中男性 59 例, 女性 41 例, 患者的平均年龄为(37.68±3.46) 岁; 病程 6-40 个月; 对比两组患者的基本资料, 差异不大 (P>0.05), 可以进行组间对比。纳入标准: (1) 符合《中国痔病治疗指南(2020)》中混合痔的诊断标准, 并通肛门镜下确诊。(2) 术前所有患者肛门形态及功能正常。(3) 精神状态正常, 无沟通障碍。(4) 均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准: (1) 存在精神障碍。(2) 合并其他肛门疾病。(3) 存在手术禁忌证。(4) 妊娠期、哺乳期女性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者在完成痔疮手术治疗后, 予以常规的护理措施进行干预, 主要通过肛门护理、心理干预、指导养成良好生活习惯等方面实施护理干预, 帮助患者养成良好的排便习惯, 维持肛周的清洁卫生, 并且要保证良好的睡眠质量, 进行适当的运动。嘱咐患者不久坐久站, 多食用新鲜的瓜果蔬菜, 禁止食用辛辣刺激的食物, 尽量不抽烟不喝酒。

1.2.2 研究组

研究组则在对照组的护理基础上给予患者耳穴埋豆联合艾灸进行干预; 具体内容如下: (1) 耳穴埋豆: 指导患者选择正确且舒适的体位, 应用观察法或者按压法对患者的耳穴进行探查, 然后将患者的耳廓进行固定, 将附着王不留籽的胶布(胶布尺寸为 0.6×0.6cm)对准患者的耳穴贴紧, 并且稍稍用力按压, 对患者的耳穴进行刺激作用, 以患者的耳朵感受到酸、麻、胀感或者是发热感为度, 耳穴埋豆贴好后, 患者可以每天按压两到三次, 每次按压时间为 1-2min, 间隔 3-7 天将耳穴埋豆进行更换。(2) 艾灸: 艾灸可以在耳穴埋豆的操作过程中同时进行, 选择患者的气海穴、关元穴、中极穴以及神阙穴进行艾灸, 患者同样保持正确且舒适的体位, 将艾绒制作成为艾条, 然后将艾条点燃, 艾条的燃烧端需要距离患者的穴位 2cm-4cm, 通过艾条的温度让患者的穴位有温热感, 以患者皮肤没有灼烧感为度, 每天艾灸 1 次, 每次的艾灸时间为 15min-30min, 完成艾灸后, 需要将燃尽的艾条进行熄灭, 防止再次复燃。

1.3 观察指标

(1) 将两组患者的疗效进行组间对比。

(2) 将两组患者的首次排尿时间以及首次排尿耗时进行详细的记录, 并进行组间比较; 利用 VAS (视觉模拟评分) 对比两组患者疼痛程度。

(3) 将两组患者护理满意度进行组间对比, 90-100 分为非常满意, 70-80 分为一般, <60 分为不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件对数据进行处理。($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用 t 检验, 而计数资料用卡方 (χ^2) 检验。P 评定检验结果, P<0.05 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 对比两组患者的疗效

研究组患者的疗效要优于对照组, 两组之间的差异为 (P<0.05), 详细如表 1。

表 1 对比两组患者的疗效[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	26 (52.00)	19 (38.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
研究组 (n=50)	40 (80.00)	9 (18.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2	--	--	--	11.348
p	--	--	--	0.001

2.2 对比两组患者的首次排尿时间、首次排尿耗时以及疼痛评分

研究组患者的首次排尿时间及首次排尿耗时都要短于对照组, 且研究组患者的疼痛评分要优于对照组, 其组间差异为 (P<0.05), 详细如表 2。

表 2 对比两组患者的首次排尿时间、首次排尿耗时以及疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	首次排尿时间 (min)	首次排尿耗时 (s)	疼痛评分
对照组 (n=50)	204.2±7.1	126.5±7.2	4.78±0.54
研究组 (n=50)	117.3±7.1	62.4±5.3	2.26±0.16
t	61.197	50.698	31.639
p	0.000	0.000	0.000

2.3 对比两组患者护理满意度

表 3 对比两组患者护理满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理满意度评分
对照组 (n=50)	82.18±2.13
研究组 (n=50)	94.64±2.46
t	27.076
p	0.001

3 讨论

痔疮是一种常见的肛肠疾病, 主要发病原因是长期便秘、久坐、腹泻、饮食不规律、长期食用刺激性食物等, 主要临床症状表现为肛门肿胀、瘙痒、便血等。随着人们生活习惯的不断改变, 痔疮的发病率逐渐呈上升趋势, 痔疮在发病后会影响肠胃蠕动功能, 引发便秘, 造成直肠、感官静脉血液回流不良, 最终形成痔核。如果有接受治疗任其发展, 严重时会出现排便困难、反复便血的现象, 最终引起贫血,

而由于炎症反应也可能导致肛周软组织感染,增加患者痛苦。临床中针对痔疮患者主要通过手术治疗进行干预,其治疗效果较为确切,但是手术治疗存在着一定程度的创伤性,并且由于麻醉与括约肌痉挛容易导致患者术后出现尿潴留以及疼痛感强烈的情况^[2]。尿潴留会造成患者排尿困难,增加患者痛苦,延长住院时间,对患者的术后康复造成影响,并且患者容易出现不良心理情绪,可能影响治疗效果,不利于术后的恢复。有研究指出,痔疮手术术后尿潴留发病率为20%左右,临床主要通过人工导尿对尿潴留患者进行治疗,可以有效缓解患者临床症状,但是可能引起泌尿系统感染。因此,为了更好地提升痔疮患者的治疗效果,需要采取有效的干预措施对患者的术后并发症进行预防,保障患者的治疗效果^[3]。近年来,随着我国国际影响力的逐渐增大,很对中医治疗技术被广泛应用于临床,并且取得不错的治疗效果,人体穴位中国医学史中已有几千年历史,在现代医疗中也有着重要地位。

中医理论中尿潴留属于“癃闭”范畴,主要的发病原因是膀胱气化功能失调,是、由肝、肺、脾等多脏腑紊乱引起,所以治疗主要以清邪热、利气机、散瘀结为主。在中国传统医学著作《灵枢·口问》中有言,“耳者,宗脉之所聚也。”中医认为痔疮术后发生尿潴留的原因是手术创伤致经脉瘀滞,阻碍了膀胱的通畅造成气化不利。而本次所用到的耳穴埋豆法主要是对耳穴轮廓进行刺激,疏通经络,调理脏腑紊乱,有助于促进患者排尿,在治疗同时按压止痛穴可以起到较好的镇痛安神效果,有利于患者术后疼痛,缓解应激反应^[4]。耳郭与机体组织器官之前是有紧密联系的,通过耳郭可以反映出身体疾病,所以对耳郭进行刺激不仅能够达到疏通经络的目的,还能有效调理脏腑。通过耳穴埋豆并用适当的力度进行揉、压、按等刺激,可以在局部形成麻、胀、痛等反应,通过这些措施可以达到疏通经络、运行气血的目的,

参考文献:

- [1] 余滨兵,郭慧敏,贾钰芳,王思琪,范丽利.艾灸水道穴联合不同时段烫熨对混合痔术后预防尿潴留的疗效观察[J].云南中医中药杂志,2020,41(10):45-47.
- [2] 卓悦,郑海霞.耳穴埋豆联合艾灸护理预防痔疮术后尿潴留临床研究[J].新中医,2020,52(17):127-129.
- [3] 张金花,董刚,闫柏年.耳穴压豆联合药泥灸预防混合痔术后尿潴留的临床应用研究[J].国际医药卫生导报,2021,27(22):3572-3576.
- [4] 梁珠花.观察耳穴埋豆配合护理干预对混合痔术后尿潴留发生的影响[J].智慧健康,2021,7(34):148-150.
- [5] 赵丽华.耳穴埋豆联合艾灸护理预防痔疮术后尿潴留临床研究[J].中国药物与临床,2021,21(13):2412-2413.
- [6] 孙真理.耳穴加灸法预防痔疮术后尿潴留经验总结[J].中国社区医师,2020,36(04):123-124.
- [7] 李蓓,钟欢,李艳,等.红外线理疗联合耳穴埋豆干预对肛肠疾病术后尿潴留患者排尿情况、舒适度及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(10):169-171.

对改善痔疮患者术后尿潴留有重要意义。

艾灸是我国古老的治疗方式,在我国历史悠久。艾灸将药物的药性与灸火的温热力量进行有效结合,具有疏通经络、调和气血、消淤散结、扶正祛邪的功效,有利于尿潴留的治疗^[5]。艾灸疗法中会将艾叶制作成艾条,发挥出温散寒邪、活血逐痹、消淤散结等作用,通过艾灸疗法可以形成温热刺激,帮助患者温经通络,有利于改善患者膀胱气化功能,促进利尿通淋。在中医理论中,艾灸气海穴主要起到补益回阳、益肾固精等作用;艾灸关元穴则起到固本培元、补益下焦等作用;艾灸中级穴则起到温阳益气、利水消肿、活血止痛的作用;艾灸神阙穴则具有温通元阳,复苏固脱的效果,所以通过对气海、关元、中级、神阙等穴位进行刺激,可以帮助患者疏通膀胱经气,促进膀胱功能的恢复。站在现代医学角度来看,艾叶中所含有的胆碱,可以刺激膀胱括约肌使其处于兴奋状态,能够改善膀胱收缩功能。同时,艾叶在燃烧过程中辐射出的近红外线,能够激发人体穴位内生物大分子的氢键,进而产生受激相干谐振吸收效应,然后通过神经系统给予人体细胞所需要的能量,帮助患者恢复正常排尿。另外,针灸的操作比较便捷,且不良反应较少,在使用艾灸的治疗的过程中患者舒适感较高,易于接受,是较为理想的一种干预方式。将耳穴埋豆法与艾灸疗法联合起来预防痔疮术后尿潴留可能有效减轻患者痛苦,提高患者对治疗的依从性,从被动治疗转变为主动治疗,更有利于患者建立排尿反射^[6-7]。从研究结果可以看出,在患者的常规护理基础上应用耳穴埋豆联合艾灸对术后尿潴留并发症进行预防的效果较好,并且能够对患者术后的首次排尿时间进行有效的缩短,促进恢复患者的膀胱功能,有效提升护理满意度。

综上所述,应用耳穴埋豆联合艾灸对预防混合痔术后尿潴留的效果更佳,能够有效缩短患者的首次排尿时间,减轻患者的疼痛,提升护理满意度,具有较高的应用价值。