

妇科人流术后应用中医护理技术艾灸缓解疼痛的疗效观察

陈小凤¹ 梁雯²

(贵州中医药大学第一附属医院 550001)

摘要:目的:探究妇科人流术后应用中医护理技术艾灸缓解疼痛的疗效。方法:对本院2022年1月至2022年6月收治的80例妇科人流术患者用随机数字的原则等量分组,各40例,对照组患者接受常规护理,观察组患者接受中医艾灸护理,对比两组术后的疼痛评分、腹痛治疗的有效率和生活质量评分。结果:观察组护理后的VAS评分低于对照组($P<0.05$)。护理有效率高于对照组($P<0.05$)。各维度的生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。结论:妇科人流术后应用中医艾灸护理能明显减轻腹部的疼痛,提升疼痛的护理有效率,改善患者的生活质量,促进患者康复。

关键词:人工流产;疼痛;中医护理;艾灸

疼痛是人体受到应激损伤后的一种主观感受表达,当患者受到一些损伤后,就会出现疼痛的症状,疼痛本身也是一种应激源,剧烈的疼痛会影响患者的身心健康以及生活的质量。人工流产是终止妊娠的一种手术方法,通过负压吸引以及钳刮术等来进行胚胎组织的取出来终止妊娠,人工流产术可以作为避孕失败或者是在计划生育影响下、预防先天性疾病以及不适宜妊娠女性的一种终止妊娠的补救措施,在临床妇产科中人工流产术的应用具有极高的使用地位,为新生儿出生质量的保障产生了深远的影响,在临床中应用广泛。随着社会观念的逐渐开放,性行为的活跃度逐渐上升,很多女性由于避孕措施不足,或者是缺乏避孕常识而导致意外怀孕。同时我国的生育政策开放,也使很多经产妇或者是高龄女性再次妊娠,而这类女性由于自身体质的因素,妊娠条件较为特殊,也在一定程度上增加了人工流产率。无痛人流的普及减轻了女性人工流产过程中的痛苦,但是依然不可避免人工流产对于女性所造成的身体以及心理上的损伤,人流术后也有可能发生相应的近远期并发症,比如妊娠组织残留、人工流产综合征、宫颈粘连、感染、慢性盆腔炎以及宫缩疼痛等,对女性所造成的身体伤害非常大。很多患者在人流术后由于子宫收缩,导致下腹的明显疼痛,对患者的工作和生活造成很大的困扰,降低人流术后的疼痛也是当前妇科所面临的重要解决问题,术后腹部疼痛的发生影响着患者的康复速度和质量,所以应该对术后疼痛的干预提高重视。人流术后疼痛在中医中称为“产后痛”,中医认为,人流术后会造成女性的身体虚弱,气血的损伤造成气血运行不畅,产生淤堵,应该进行温养活血、补气固脱方面的治疗^[1]。艾灸在女性疾病中具有多重作用,可以用于女性月经不调、痛经、腹痛、产后尿潴留等等多方面的治疗,通过温热刺激来改善女性的身体状态和症状,且局部外治的方法较为安全^[2]。本研究则探究了妇科人流术后应用中医护理技术艾灸缓解疼痛的具体疗效,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本院2022年1月至2022年6月收治的80例妇科人流术患者用随机数字的原则等量分组,对照组40例,年龄22-42岁,均值(32.75±0.24)岁,观察组40例,年龄23-40岁,均值(32.78±0.25)岁,通过对比两组的个人资料无较大差异($P>0.05$)。本院伦理委员会批准研究。

纳入患者均已婚;知情同意;宫内妊娠,6-10周,可以耐受人工流产;将凝血功能障碍、合并感染性疾病的患者排除。

1.2 方法

所有患者均接受人工流产操作,实行静脉麻醉。对照组患者围术期间接受常规护理:(1)在手术之前,护理人员将人工流产的操作流程进行详细讲解,指导患者签署手术同意书,将手术同意书中的各项条例内容进行解释,明确责任书中的责任归属,将人工流产的麻醉以及操作风险和注意事项等内容均准确交代。

观察患者的心理状态。如果患者具有紧张、焦虑等不良情绪,应加强沟通,指导深呼吸调节,促进患者心态的调整,提升人工流产手术的配合度。(2)在术中患者的生命体征以及麻醉效果密切观察,遵守无菌操作。将患者的头部偏向另外一侧,避免发生误吸。对患者进行体位的固定,避免引起子宫损伤。(3)术后帮助患者垫好卫生巾、穿好衣裤,加强保暖工作,并轻轻的唤醒患者,搀扶患者或者是用轮椅将患者送回休息室。术后对患者的腹痛程度以及阴道出血情况密切观察。将术后生活方式以及饮食上的健康注意事项进行充分的交代,告知患者复查的时间。

观察组患者在以上护理基础上应用中医艾灸护理:艾灸穴位选

择中极穴、关元穴、石门穴、气海穴、阴交穴、神阙穴、足三里等穴位,首先进行开穴,对治疗穴位进行轻轻的按揉。然后进行施灸治疗,点燃艾条,并将其插入艾灸盒中,对各个穴位进行灸灸,控制艾灸与皮肤的距离,应该以患者感受到局部皮肤出现潮红以及温热感为适当的距离,保持温而不烫,每天艾灸1次,连续护理2周。艾灸后要多喝温热水,禁止接触凉水,加强保暖工作^[3]。

1.3 观察指标

(1)用视觉模拟评分法(VAS)分别对两组不同护理阶段的腹部疼痛程度进行评估,0-10分,0分代表无痛,10分是疼痛的最高等级,代表疼痛十分的严重,难以忍受^[4]。(2)对比两组的腹部疼痛护理有效率,显效:腹痛消失;有效:VAS评分改善超过40%;无效:VAS评分改善不足40%。(3)对比护理后的生活质量,用SF-36生活质量量表评估,各维度均进行百分制的换算,分数和生活质量成正相关性。

1.4 统计学方法

统计学处理软件SPSS20.0,用均数标准差(\pm)表示计量资料,用t检验,用百分比(%)表示计数资料,用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAS 评分

观察组护理后的VAS评分低于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1 VAS评分($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	40	6.07±0.47	4.20±0.35
观察组	40	6.08±0.49	2.59±0.32
t		0.416	12.562
P		0.810	0.000

2.2 护理有效率

观察组护理有效率高于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 护理有效率(n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	40	21(52.50)	18(45.00)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	17(42.50)	15(37.50)	8(20.00)	32(80.00)
χ^2					4207
P					0.0255

2.3 生活质量

观察组护理后各维度的生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。

见表3。

表3 护理后生活质量评分($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	生理能力	身体疼痛	社会能力	情感能力
对照组	40	80.34±3.27	76.52±3.76	83.67±3.34	79.67±2.85
观察组	40	89.46±3.24	85.41±3.82	90.82±3.74	88.13±2.69
t		7.654	12.064	10.357	11.062
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

人工流产是计划生育以及避孕失败的一种补救措施,能够用于终止妊娠的医疗干预中,人工流产在妇产科中占据重要的医疗地位,虽然这种终止妊娠的方式在门诊即可进行,是一种操作比较简单、快速的小手术类型,但是人工流产对女性的子宫存在实质性的损伤,其危害不能忽视。近年来人工流产的操作率在临床中具有上升的趋势,这与我国现代国民观念的变化密切相关。无痛人流是在人工流产的基础上应用麻醉药物使患者在睡眠过程中完成手术,减轻了手术过程中的疼痛。但是流产手术对患者造成的伤害却不会因

为手术过程中疼痛感受的降低而减小,人工流产术由于是在子宫的内部进行负压吸引操作,是宫腔内的一种有创操作,术后容易引起宫腔感染、输卵管粘连以及慢性盆腔炎、月经不调等并发症的发生^[5]。人工流产会对子宫壁造成一定的损伤,术后患者发生腹部疼痛的风险较大。并且手术后子宫会发生正常的收缩反应,这也会造成患者在人流术后发生疼痛,人流术后的长期明显疼痛会对患者的日常生活以及恢复的时间都造成严重的影响。人流术后的护理工作应用对于降低这一症状的发生具有一定的作用,传统的人流术护理工作形式单一,理念老旧,对于患者不同阶段的需求难以满足,导致人流术后发生腹痛的患者依然较多。如何降低人流术后疼痛并发症的发生以及尽快的改善疼痛的症状,是目前临床妇科中比较棘手的课题之一。本院十分的重视这一问题,联合了中医护理艾灸技术来进行这一现象的改善。

中医理论认为,人流术后患者腹痛的原因是由于外部因素所导致的胞宫气血受损、亏虚,对胞宫无法进行滋养而产生的一种症状,对此,应该注重温养胞宫,调节气血的治疗。中医理论重视人体气血通道运行的通畅,经络的顺畅性对于人体胞宫以及其他器官的营养运输具有重要的作用,艾灸是比较经典的中医外治的方法,能够对人体的多脏器功能进行改善,还具有免疫调节等多种作用^[6]。艾灸是建立在人体经络穴位的认识上通过艾火的纯阳热力和药力的穴位皮肤渗透来加强穴位温热性刺激的一种治疗方式,借助经络腧穴的热力传到来发挥温通经络助阳、稳固气血以及消肿散结等多种作用^[7]。局部艾灸能够增强局部的血液循环,改善气滞血瘀的症状。本研究中对妇科人流术后疼痛的患者应用了艾灸护理,获得了满意的效果,结果显示,观察组护理后的VAS评分低于对照组($P<0.05$)。护理有效率高于对照组($P<0.05$)。各维度的生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。由此可见,在人流术后的疼痛中加入中医艾灸护理有效性更强,可以明显改善患者的疼痛和生活质量。本次艾灸的穴位选择了中极穴、关元穴、石门穴、气海穴、阴交穴、神阙穴、足三里等,中极穴属于任脉,具有调理下焦、温肾助阳、调经止带的功效,对于下焦脏器功能能够进行改善,通过该穴位的艾灸刺激可以调节胞宫功能,改善胞衣不下、腹部疼痛症状。配合关元穴、石门穴气海穴和阴交穴能够调理充任,改善胞宫血瘀气滞,促进胞宫积血的排出^[8]。关元穴的作用能够理气和血、补肾壮阳,是女子蓄血之处,通过对该穴进行艾灸治疗,温热刺激可以发挥通经活络、

补虚益损等作用,进行气血的调节,增强元气,改善产妇产后腹痛^[9]。气海穴治疗脐周腹痛具有良好效果,具有生发阳气的作用,所谓气海,即生气之海,这一穴位与人体精力的充足密切相关,人流术后女性体虚疲惫,体质亏损严重,气海穴的艾灸刺激能够滋补亏损,滋养元气。阴交主治腹部疾病,温补下元^[10]。通过众穴位的艾灸治疗可刺激穴位作用,促进人流产妇产后经络气血运行的通畅,从而提升了机体对疼痛的耐受力,减轻了疼痛症状。

综上所述,中医艾灸护理用于妇科人流术后患者的临床护理工作当中能促进患者疼痛的减轻,改善疼痛护理的疗效,整体效果显著,有助于妇科人流术方面服务的进一步发展,促进患者术后生活质量的提升,早日恢复身体健康,建议推广。

参考文献:

- [1]刘英.加减生化汤联合艾灸治疗寒凝血瘀型产后腹痛的疗效观察[J].中医外治杂志,2022,31(1):44-45.
- [2]司徒芸忻、肖燕、陈梦怡.艾灸条结合中医特色护理对脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎临床疗效的影响[J].山西医药杂志,2020,49(21):3030-3032.
- [3]张志云,王亚,徐姝娟,等.艾灸联合阶梯性镇痛护理对改善LC+LCBDE患者术后不适的效果研究[J].皖南医学院学报,2022,41(4):406-408.
- [4]唐江峰,苏海珠.循经艾灸子宫穴在降低产后宫缩痛中的护理研究[J].中外女性健康研究,2021,000(001):133-134.
- [5]兰玛,王淳,王艳君.艾灸在防治产后病中的应用概述[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(18):168-169.
- [6]甘雪梅,柏盈,姚春雨,等.艾灸联合计划性排尿训练预防骨科患者术后尿潴留临床护理效果评价[J].四川中医,2021,39(7):208-210.
- [7]谢小芳,王理槐.加减阳和汤联合艾灸中医护理对结肠癌术后应用mFOLFOX6化疗患者的疗效观察[J].中医药导报,2022,28(3):83-8696.
- [8]杨一帆,张付荣.妇科艾灸器治疗寒湿凝滞型原发性痛经疗效观察[J].临床医学进展,2022,12(1):477-482.
- [9]杨永琴,魏本君,赵粉琴,等.基于敦煌《灸经图》理论浅谈艾灸在妇科宫寒疾病中的应用[J].中华中医药杂志,2020,35(1):330-332.
- [10]虞富珍,何嘉言.中药联合艾灸治疗肾阳虚型月经过少的临床观察[J].中国中医药科技,2020,27(06):138-139.