

# 中医护理在痔疮手术后便秘患者中的应用价值分析

孙英华

(吉林省辽源市东辽县中医院)

**【摘要】**目的:分析中医护理在痔疮手术后便秘患者中的应用价值。方法:回顾性分析我院在2018年6月至2019年6月收治的78例痔疮手术后便秘患者为例,将其按照不同的护理方法分为对照组和观察组,每组39例患者,对照组采取常规护理措施,观察组在对照组的基础上使用中医护理,对比分析两组患者实际护理效果以及满意度。结果:观察组患者护理总有效率94.87%,高于对照组的79.49%;观察组患者护理满意度92.31%,高于对照组82.05%。结论:将中医护理应用在痔疮手术后便秘患者的护理中,可显著提升其护理效果,快速康复,降低便秘影响,并且能够构建和谐护患关系,提高满意度。

**【关键词】**中医护理;痔疮;便秘

痔疮是肛肠科非常常见的一种疾病,而便秘是痔疮手术患者术后发生率较高的并发症,此时护理方法的合理性直接关系到患者便秘症状的康复效果,影响患者的手术效果。因此,为探究护理对便秘和患者康复效果的影响,临床上选定我院的患者作为研究对象,分析其治疗资料,探索中医护理的应用价值,并完成如下报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

78例痔疮手术后便秘患者,男性42例,女性36例,患者的年龄区间为23岁至64岁,平均(44.6±10.4)岁。所有患者以及家属熟知本次临床研究,并且自愿参加;同时,排除患者意识不清晰、存在精神障碍或者是患有严重脏器疾病的患者。两组患者的性别、年龄以及病情等基线资料不具有显著差异,  $P > 0.05$ ,符合临床对比研究要求。

### 1.2 方法

对照组护理方法:主要落实健康教育、体位护理、饮食护理、黄精护理以及心理护理等措施。

观察组护理方法:在对照组常规护理的基础上实施中医护理,具体措施如下:第一,腹部按摩。护理人员按照患者要求将其摆成较为舒适的体位,使患者尽量放松腹肌,将手掌方在脐的上方,以指腹对结肠处实施全方位按摩,不遗漏任何一个方向,按摩至左下腹时增加指腹的压力,此时力度以患者没有产生疼痛感为度;同时,在患者排便前按摩迎香穴,促进大肠蠕动,从而刺激患者排便<sup>[1]</sup>。第二,穴位按压。患者排便前,护理人员对其天枢穴进行按压,使患者产生明显的酸胀感;同时,使用拇指和食指分别按压患者的足三里、中脘穴以及关元穴等,按压方法为点按法,按压时间一般在5min至10min,可有效促进患者排便。第三,耳穴贴压。采用辨证选穴方法,结合患者病情选择大肠、胃、小肠以及三焦;便秘患者在这个基础上选择肾、脾和内分泌相关穴位;实秘患者则选择乙状结肠、神门穴以及肺<sup>[2]</sup>。清洁患者的耳穴,并将磁珠贴在周围的穴位上,配合使用拇指和食指反复进行按压,以患者产生酸沉麻木感为依据,按压时间普遍为3min,每天按压的次数为3次,并且左耳和右耳。

### 1.3 临床观察指标

首先,观察患者护理效果。显效:排便顺畅、便质已经变软,并且在短期内没有复发;有效:患者术后3d内排便,通畅性稍差,便质较软;无效:患者的便秘症状未见好转。总有效率则为显效率与有效率之和。其次,观察两组患者护理满意度。使用我院自制满意度调查表,共有非常满意、满意、不满意三项。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0软件分析数据,计量资料采用均数±标准差表示,组间比较采用t检验。计数资料采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

表1 两组患者护理效果对比(n)%

组别	例数(n)	显效(n)%	有效(n)%	无效(n)%	总有效率(n)%
观察组	39	21(53.85)	15(38.46)	3(7.69)	92.31
对照组	39	18(46.15)	14(35.90)	7(17.95)	82.05

观察组	39	20(51.28)	17(43.59)	2(5.13)	37(94.87)
对照组	39	16(41.03)	15(38.46)	8(20.51)	31(79.49)
$\chi^2$					1.22512
P值					0.031

表2 两组患者护理满意度对比(n)%

组别	例数(n)	非常满意(n)%	满意(n)%	不满意(n)%	满意度(n)%
观察组	39	21(53.85)	15(38.46)	3(7.69)	36(92.31)
对照组	39	18(46.15)	14(35.90)	7(17.95)	32(82.05)
$\chi^2$					1.23051
P值					0.033

## 3 讨论

痔疮是一种常见病,其发病率非常高,可发生在任何年龄段,其发病虽然在局部,但却会对人体的经络、气血等都产生严重影响,而手术是治疗痔疮的常用方法,但手术之后大多数患者都会出现不同程度的排便困难,普遍表现出大便秘结、干结等症状,如果患者排便时用力过大,会导致手术切口疼痛,甚至裂开,严重影响患者的手术效果。此时需要临床上针对患者术后便秘情况实施科学护理<sup>[3]</sup>。

常规护理虽然是从环境、饮食以及心理等方面实施护理,其护理比较全面,但患者的便秘情况还需要进一步改善。中医护理是从辩证、辨证等方面进行护理,并且操作简单,具有促进患者康复、适应范围广泛以及有效预防便秘等优点。中医护理的主要措施是预防,对此护理人员可以帮助患者了解痔疮的相关知识、引导患者养成良好的习惯,帮助患者杜绝过度吸烟、饮酒等;同时,提醒患者养成良好的运动习惯,有助于肠胃蠕动<sup>[4]</sup>。将中医护理应用在痔疮手术患者术后便秘的护理中,既能够促进患者康复,消除或是降低便秘的不良影响,又能够避免病情恶化,降低痔疮的复发率,是临床上实际应用效果非常好的护理措施。

本次临床观察结果:观察组患者护理总有效率94.87%,高于对照组的79.49%;观察组患者护理满意度92.31%,高于对照组82.05%。

综上所述,便秘是痔疮手术患者术后常见并发症,影响患者生活质量和康复效果,采用中医护理措施可有效缓解患者的便秘情况,这不仅能够促进患者康复,改善患者的生活质量,改善护患关系,在临床上有很高的价值,值得临床积极推广。

### 参考文献

- [1]孙英.痔疮手术后尿潴留的中医护理探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(17):90+93.
- [2]沈冬妹.中医护理在痔疮手术后便秘患者中的应用价值分析[J].中外医学研究,2016,14(30):84-85.
- [3]吕淑霞.对进行手术的痔疮患者实施综合护理对预防其术后便秘的效果探析[J].当代医药论丛,2016,14(03):61-62.
- [4]张凌莉.中医护理应用于痔疮术后便秘患者的临床体会[J].内蒙古中医药,2015,34(11):181.