

观察中医护理方案推荐的耳穴贴压联合中药熏洗在肛肠疾病术后患者的止痛疗效

王婷婷

(北京中医医院顺义医院 101300)

摘要：目的：观察中医护理方案推荐的耳穴贴压联合中药熏洗在肛肠疾病术后患者的止痛疗效。**方法：**利用单双数法将我院收治的 116 例肛肠疾病术后患者作为观察组与对照组，各组 58 例。对照组提供肛肠疾病术后护理常规，予耳穴贴压缓解术后疼痛；则观察组在对照组的基础上联合中药熏洗缓解术后疼痛，对比其止痛成效。**结果：**观察组在术后第 1 天、第 2 天以及第 3 天的疼痛评分显著低于对照组 ($p < 0.05$)。**结论：**耳穴贴压联合中药熏洗能够显著降低肛肠疾病术后疼痛感，适合在临床上推广。

关键词：中医护理；耳穴贴压；中药熏洗；肛肠疾病患者；止痛

引言

肛肠疾病主要包含痔疮、肛周脓肿以及肛痿等等，大多数都是临床多发疾病及常见病，治疗上内科保守干预效果有限，很多患者常常需要手术治疗。因为肛肠周围皮肤娇嫩，并且包含神经组织、毛细血管多以及手术创伤较大，所以术后很容易出现疼痛，并且程度多表现为中度以上，严重影响患者的日常生活。严重人员还能引起胸闷气喘、胸闷气短、出现冷汗乃至休克造成生命危险。止痛药物的利用具有非常重要的作用，但是能造成诸多不良反应，限制了其临床应用。因此，积极探索有效的治疗措施以减轻患者的术后肛门疼痛十分重要。为了充分发挥中医护理的优点，有效减轻肛肠疾病患者术后疼痛，本院肛肠科采用耳穴贴压联合中药熏洗减少肛肠疾病患者术后疼痛，并获得了显著的效果，现将报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本组肛肠病术后患者一共 116 例，其中男 66 例、女 50 例，年龄 27-69 岁。将每天肛肠疾病手术病人按照术后回室时间顺序进行排号，按照单双数法分为观察组与对照组，各组 58 例。观察组男 31 例、女 27 例，其中混合痔外切内扎术 31 例，肛瘘切开术 11 例，痔病切除数 7 例，肛漏一次性切除术 9 例。对照组男 37 例、女 23 例，其中混合痔外切内扎术 33 例，肛瘘切开术 12 例，痔病切除数 6 例，肛漏一次性切除术 7 例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组一般采取常规术后护理，予耳穴贴压缓解术后疼痛以及待患者疼痛难忍时根据医嘱使用止痛药等。

1.2.2 观察组

观察组手术后回室即按照国家中管局下发的《混合痔中医护理方案》、《肛漏病（肛痿）中医护理方案》、《肛痈（肛门直肠周围脓肿）中医护理方案》、《痔病（外痔）中医护理方案》四个肛肠疾病有关的方案中针对疼痛症状护理推荐的耳穴贴压，并且术后第二天起予以本院研制的洗药方经过专用熏洗坐浴盆展开中药熏洗。

1.2.2.1 耳穴贴压法

按照国家中管局下发的中医护理方案当中肛肠科病种针对疼痛症状护理推荐的穴位，一般为：取神门、交感、直肠下段以及肛门等穴位^[1]。操作过程：术后回室帮助患者转移到病床后平躺，引导患者头偏向一边，护士一手持患者耳廓后上方，另一手持探棒由上而下、由内而外探压，一边探压，一边询问患者局部是否有酸胀感，酸胀感是最为明显处即为对应的穴位：用含有百分之七十五的酒精棉签由上而下、由内而外消毒耳廓两遍，待干；用镊子取下耳穴贴，贴至耳穴处，并且用拇指与食指指腹在耳廓内外侧相对应捏按数下，减少搓动移位，边捏边询问患者感觉，以局部酸胀有热流感为“得气”，每天护士上午、下午按压一次，每次1至2分钟；并引导患者自己在换药前后、排便前后0.5至1小时正确按压。

1.2.2.2 中药熏洗操作方法

护士在术后第二天将专用熏洗浴盆放置在患者床边，帮助患者在换药前以及排便后应用我科医生开具的中药熏洗药方（花椒6克，生艾叶6克，薄荷6克，生甘草6克，金银花8克，大黄6克，关黄柏12克，医院代煎好5付，10袋）坐在熏洗盘上熏洗，调整坐姿，保证对准创面。患者住院期间内做到一人一盆，减少交叉感染。

1.3 统计学方法

采用SPSS20.0软件包对所有数据展开探究和统计学总结， $P < 0.05$ 为数据对比差异比较鲜明，有统计价值。

2. 结果

2.1 治疗效果

观察组58例肛肠病术后患者提前进行干预措施耳穴贴压配合中药熏洗，显效46例，有效9例，无效3例，总有效率94.8%。对照组显效率35例，有效12例，无效11例，总有效率81.0%。两者对比，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。见表1。

表2 两组患者临床疗效的比较

组	例	显效	有效	无效	总有效
---	---	----	----	----	-----

别	数				
观	58	46	9	3	55
察组		(79.31%)	(15.51%)	(5.17%)	(94.82%)
对	58	35	12	11	47
照组		(60.34%)	(20.69%)	(19.00%)	(81.03%)

3. 讨论

肛肠疾病术后疼痛主要病机为湿热下注或者气滞血瘀，耳穴贴压是经过刺激耳部对应的穴位，起到疏经通络与平衡阴阳的作用等，有效的减轻肛肠病术后切口疼痛。

本次研究选用的中药熏洗制剂，主要药物组成有花椒 6 克，生艾叶 6 克，薄荷 6 克，生甘草 6 克，金银花 8 克，大黄 6 克，关黄柏 12 克，医院代煎好 5 付，10 袋已证实其在肛肠疾病治疗中的功效。有关临床研究表示也已证实中药熏洗是减少肛肠疾病术后疼痛十分有效的方法，此次研究在中药熏洗的基础上进一步探索对应的护理对策来观察疼痛的完善状况^[2]。

综上所述，耳穴贴压与中药熏洗是我国传统的中医特色医疗法，对肛肠疾病术后的疼痛具有有效的减轻作用，二者合用的止痛效果高于单用耳穴贴压的常规护理对照组。并且在缓解患者疼痛时，充分发挥了中医技能的治疗优点，提升患者的舒适感，更加有效地为患者提供良好的服务，此方法适合在临床上推广应用。

参考文献

[1] 郇媛媛, 谢波, 王红梅, 孙云霞, 方瑛. 中医护理缓解痔术后疼痛的研究进展[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(09): 94-99.

[2] 金吉华, 张强, 罗正高, 何词芬, 陆金根, 王敏, 彭军良. 中医综合治疗干预应用于Ⅲ期肛裂患者术后的临床疗效观察[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(02): 233-237+246.