

# 穴位贴敷联合艾灸预防老年腹股沟疝术后腹胀便秘的效果

韩亚杰 孙建莉

香河县中医医院, 廊坊 香河 065400

**摘要:** 目的: 探究分析将穴位贴敷联合艾灸应用于预防老年腹股沟疝术后腹胀便秘的效果, 分析其临床可应用价值。方法: 将 2019 年 4 月至 2020 年 6 月作为研究时段, 录入该时段我院中收入的 86 名老年腹股沟疝手术患者作为研究对象, 对患者进行随机两组均分, 单组内样本量设置为 43。对照组患者采用常规护理方案, 实验组患者在护理时将穴位贴敷联合艾灸应用于患者的护理配合中对患者的便秘事件发生率进行记录。结果: 在对患者进行护理后, 两组患者中均有不同程度的便秘事件发生率, 但总体来说, 实验组患者的便秘事件发生率相较于对照组来说更低, 数据差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论: 在对老年腹股沟疝患者进行护理管理时, 将穴位贴敷联合艾灸应用于其中, 能够有效预防患者手术后出现的腹胀便秘情况, 对于患者后续治疗工作的开展有良好的效果, 值得进行进一步的推广。

**关键词:** 穴位贴敷; 艾灸; 老年腹股沟疝; 腹胀便秘

疝在目前临床上属于一种常见的疾病, 这种病情以腹外疝最为常见, 而腹股沟疝在所有的这类型疾病中占比达到 90% 以上患者在进行治疗时, 主要选择手术方案进行治疗<sup>[1]</sup>。一般情况来说, 患者在进行治疗后, 患者可能会出现腹胀和便秘的临床症状, 便秘会在一定程度上导致患者的腹压上升, 很容易引发患者出现腹股沟复发的情况, 所以预防腹股沟疝术后腹胀以及便秘, 对于患者的康复来说极为重要<sup>[2]</sup>。本次研究探究分析将穴位贴敷联合艾灸应用于预防老年腹股沟疝术后腹胀便秘的效果, 分析其临床可应用价值, 现总结如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2019 年 4 月至 2020 年 6 月作为研究时段, 录入该时段我院中收入的 86 名老年腹股沟疝手术患者作为研究对象, 对患者进行随机两组均分, 单组内样本量设置为 43。对照组中患者性别比为 (男: 女=26: 17), 年龄介于 33-75 (56.5 ± 5.1) 岁; 实验组中患者的性别比为 (男: 女=24: 19), 年龄介于 34-77 (54.6 ± 4.1) 岁。患者基本资料由我院统计学人员进行资料分析录入 Excel 表格, 完成资料统计后, 确认患者资料差异不显著 ( $P > 0.05$ )。本次实验提交医学伦理委员会, 经审核后审批通过。

### 1.2 方法

对照组内患者在接受护理时, 选择常规护理方案, 医务人员根据医嘱定期为患者提供有效的药物服务, 配合医务人员开展治疗工作, 除此之外, 护理人员需要对患者的病情和生命指标进行有效记录, 并及时反映患者的不良状况。

实验组患者在接受护理时, 由医务人员开展对应的穴位贴敷联合艾灸护理, 具体方式如下。

在对患者进行饮食设置时, 需要尽可能为患者提供一些松软的食物, 例如面包或者面条等, 并且在进行饮食方案的调整时, 选择少食多餐的方式进行饮食。鼓励患者在日常生活中多饮水, 并且禁止食用刺激辛辣型的食物, 护理人员需要叮嘱患者排便, 使患者养成良好的排便习惯。

在对患者进行穴位贴敷时, 将生大黄粉 5g 加上石菖蒲和厚朴等药物与 10ml 食醋进行融合, 将其搅拌均匀后填入专用敷料贴的圆孔中, 在完成填塞后直接敷贴于患者肚脐部位, 对药物进行固定后, 采用手指轻轻对患者的神阙穴进行挤压, 按摩时间控制在分钟左右即可。

在对患者进行艾灸处理时, 医务人员将艾条点燃, 并将艾条放入温灸盒中, 对患者的神阙穴进行艾灸, 艾灸时间一般控制在 15 分钟左右, 患者早晚各进行一次患者连续治疗三天为一个疗程, 医务人员可对患者的病情进行评估, 确认患者是否需要进一步的进行治疗方案优化或调整。

### 1.3 评价标准

在护理完成后, 对所有患者的便秘事件发生率进行记录分析组件差异。

### 1.4 统计学方法

在开展本次实验统计检查时, 选择计算机软件 spss22.0 for windows, 对数据进行记录, 根据实验结果数据特征进行统计学计算, 确认  $P < 0.05$  则判断计量数据、计数数据可参考

## 2 结果

在对患者进行护理后, 两组患者中均有不同程度的便秘事件发生率, 但总体来说, 实验组患者的便秘事件发生率相较于对照组来说更低, 数据差异显著 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者的便秘事件发生状况对比

| 组别         | 便秘 | 占比     |
|------------|----|--------|
| 对照组 (n=43) | 12 | 27.91% |
| 实验组 (n=43) | 3  | 6.98%  |

## 3 讨论

腹股沟疝手术会在一定程度上对患者造成一定的机体功能损伤, 医务人员在对患者进行处理时需要配合有效的护理管理, 这样才能保障患者的治疗效果。穴位贴敷处理方式主要是在经络辨证指导下<sup>[3]</sup>, 将中药粉末制成散或者膏剂, 直接外敷于患者的特定穴位, 通过皮肤毛细血管吸收进入人体的血液循环, 通过这种治疗方案的应用, 则能够有助于改善患者的腹胀和便秘的不适症状, 这种处理方式总体来说操作简便并且价格低廉, 具有效果显著的特点<sup>[4]</sup>。艾灸能够对患者的局部进行处理, 起到温阳化湿和行气通便的功效, 能够有助于促进患者正常排便, 使患者的排便时常间隔控制在 48 小时以内有助于减少缓泻剂的使用频率, 并且缓解患者出现的排便困难的状况, 使患者的消化系统功能能够逐渐恢复, 十分有利于老年人腹股沟疝术后腹胀便秘的康复, 对于预防来说也能起到一定的促进作用<sup>[5]</sup>。

综上所述, 在对老年腹股沟疝手术患者进行护理时, 将全方位护理方案应用于其中, 能够有助于降低患者出现便秘的可能性, 使老年腹股沟疝手术患者的生活质量得到提升, 对于患者的病情恢复来说有积极意义。

## 参考文献

- [1] 韩杲, 陈艳娟. 穴位贴敷联合艾灸治疗肿瘤患者阿片类药物相关性便秘的效果 [J]. 中国现代医生, 2020, 58 (21): 103-105.
- [2] 齐晶, 马娟, 侯莉, 翟睿. 艾灸联合穴位贴敷防治乳腺癌化疗期胃肠道反应临床观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (32): 170-179.
- [3] 廖朵英. 穴位贴敷配合艾灸治疗对缓解肛肠术后便秘的临床效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (57): 174-179.
- [4] 程卫珍, 李玉梅, 邵敏. 通便散穴位贴敷联合艾灸足三里治疗老年骨折患者便秘效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2016, 23 (05): 33-34.
- [5] 戴想荣, 蒋谷芬. 穴位贴敷联合艾灸治疗老年脾胃阳虚型便秘 30 例 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13 (24): 88-89.