

护理干预联合耳穴压豆对预防脑卒中后便秘的应用

陈凤菊

广西壮族自治区江滨医院 广西南宁 530021

摘要：目的：探究护理干预联合耳穴压豆对预防脑卒中后便秘的临床应用。方法：选取 2019 年 12 月-2021 年 11 月于我院接受脑卒中治疗的患者 80 例，按照 1:1 随机分组法分为参照组 40 例接受常规护理干预，试验组 40 例在常规护理基础上联合耳穴压豆，对比两组患者治疗后排便情况和便秘发生情况。结果：较参照组，试验组患者初次排便时间、每次排便时间和排便间隔时间都更短， $p < 0.05$ ；试验组便秘发生率 5.00% 低于参照组便秘发生率 20.00%， $p < 0.05$ 。结论：对脑卒中患者应用常规护理联合耳穴压豆，能够有效预防便秘情况发生，对改善患者生活质量有积极意义。

关键词：护理干预；耳穴压豆；脑卒中；便秘

脑卒中患者在治疗期间经常会出现便秘的情况，据统计，出现便秘的概率在 40%-60% 之间^[1]，而大部分都是处于严重的便秘，因排便困难而引发颅内血压快速上升，对患者的生活质量和预后效果都有严重影响，面对如此高发的并发症正确的护理干预尤其重要^[2]。本文为探究护理干预联合耳穴压豆应用的临床效果，选取我院 80 例患者作为研究对象，并对研究结果进行详细报道：

1 资料与方法

1.1 临床资料

从 2019 年 12 月到 2021 年 11 月我院收治的脑卒中患者中随机选取 80 例作为研究对象，并对其进行随机分组，参照组 40 例，男 22 例，女 18 例，平均年龄 (63.82 ± 0.17) 岁；试验组 40 例，男 28 例，女 12 例，平均年龄 (64.01 ± 0.15) 岁。两组患者临床资料对比无明显差异， $p > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组应用常规护理干预，在患者入院后进行健康宣讲，提高患者对疾病的认知，告知患者在治疗期间出现便秘情况时普遍现象不要因此焦虑，积极配合护理人员；叮嘱患者注意饮食和饮水量，多摄入高纤维有助于消化的食物，避免摄入刺激性食物，要多饮水，每天至少 2000ML；主动与患者交流，尽量开导和安慰患者，消除由于便秘带来的负面情绪。

试验组在参照组常规护理基础上，联合应用耳穴压豆法，护理人员需要遵循医嘱在患者的耳穴位置以 75% 浓度的酒精进行消毒，然后贴上粘有王不留行籽的耳穴贴，用拇指和食指对患者的耳穴贴敷穴位进行轻轻按压，需要每隔 2-3 天换一次耳穴贴。每日对患者的大肠、直肠、脾和皮质下等主穴，以及小肠和肺作为配穴进行按摩，每次每隔穴位需要按摩 20-30S，每日 3 次最佳。同时对患者实施按摩前需要患者排空膀胱，以及根据按摩需求和患者的自身情况，选取平卧位或者侧卧位。选取患者的天枢、关元、大肠俞和足三里等穴位。护理人员在对患者进行按摩时，需要以肚脐为中心，进行顺时针按揉腹部，按揉的力度需要根据患者的承受能力进行一定的调节，直到微微发热为最好。同样其他的穴位每个需要按摩 1-2 分钟，直到微微发热，每日需要 2 次。这一治疗为 14 天 1 个疗程。

1.3 观察指标

根据《中医病证诊断疗效标准》中对便秘的诊断标准，出现排便间隔时间过长，超过 2d 以上，并且排便时间过久，大便干燥坚硬，有明显异味，则可确诊为便秘。

记录两组患者初次排便时间、每次排便时间和排便间隔时间，所需时间越久表示便秘越严重。

1.4 统计学方法

研究中对两组患者排便情况和便秘发生率应用统计学软件 SPSS23.0 进行分析，所有指标应用 t 和 χ^2 进行检验；以 P

< 0.05 代表有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗后排便情况对比

经过治疗后的试验组患者排便情况较参照组患者明显更优，有统计学意义， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组患者治疗后排便情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	初次排便时间 (h)	每次排便时间 (min)	排便间隔时间 (d)
试验组	40	22.35 ± 1.45	5.43 ± 0.61	2.51 ± 0.18
参照组	40	29.47 ± 1.62	9.64 ± 1.06	3.12 ± 0.27
t	/	20.711	21.771	11.889
p	/	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者便秘发生情况对比

试验组较参照组患者便秘发生率明显更低，有统计学意义， $p < 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组患者便秘发生情况对比 [n(%)]

组别	例数	排便正常	便秘	便秘发生率 (%)
试验组	40	38	2	5.00
参照组	40	32	8	20.00
χ^2	/	/	/	4.114
p	/	/	/	0.042

3 讨论

便秘是脑卒中患者常见的并发症，便秘主要表现在排便的周期较长，排便时比较困难^[3]。在中医学上，认为便秘的主要原因是与五脏不调以及阴阳虚寒热等有关。耳在中医中是人体的经络所汇集之处，因此采用耳穴压豆，并辅助加以按摩，可以对患者的机体起到通经活络的效果。通过对患者耳穴和腹部穴位的按摩，可以有效的促进患者的胃肠进行蠕动，以及滋阴通便的效果。

本研究表明，较参照组，试验组患者排便情况更优，便秘发生率更低，有统计学意义， $p < 0.05$ 。

综上所述，给予脑卒中患者耳穴压豆联合护理干预，能够有效促进排便，减少便秘情况发生，对患者生理和心理都有积极影响，有很重要地临床应用和借鉴价值。

参考文献

- [1] 崔竹, 吴政政, 张敬华, 等. 吴茱萸热敷联合耳穴压豆护理对老年脑卒中便秘患者腹胀及胃肠功能的影响[J]. 川北医学院学报, 2019, 34(3): 466-469.
 - [2] 邱慧. 耳穴压豆联合康复运动指导对脑卒中便秘患者生活质量和睡眠质量的影响研究[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(23): 225-227.
 - [3] 黄海燕, 宋敏, 刘蕾. 神阙穴隔姜灸联合穴位按摩防治脑卒中后便秘的效果观察[J]. 养生保健指南, 2020(28): 90-91.
- 作者简介: 姓名: 陈凤菊 (1988-5), 广西来宾市, 壮族, 女, 本科, 中医脑病科, 主管护师, 研究方向: 中医护理。