

中医护理适宜技术对肛肠手术患者的护理价值研究

周晓芳

(湖北中医药大学附属天门市中医医院)

【摘要】目的 给予肛肠术后患者中医护理适宜技术,探讨这一护理技术在预防患者术后尿潴留、生活质量及护理效果方面的价值;方法 回顾性分析2023年1月-2024年1月在我院接受肛肠手术治疗患者84例,随机(数字表法)分组,对照组与研究组各42例。对照组:常规护理;研究组:中医护理适宜技术。观察比较两组术后的尿潴留、生活质量及护理效果;结果 研究组自行排尿时间显著更短,尿残余量显著更少($P < 0.05$);研究组生活质量评分显著更高($P < 0.05$);研究组护理效果更为显著($P < 0.05$);结论 对于肛肠术后患者来讲,在肛肠手术之后给予中医护理适宜技术,可以促使患者能够在较短的时间内完成自行排尿,减少尿残余量,明显改善患者的尿潴留现象,加快病情的快速恢复,患者肛肠术后的护理效果也得到了显著的提升,对患者的生活质量提升起着重要的作用,在临床护理中可进一步加以使用,具有重要的临床护理价值。

【关键词】中医护理适宜技术;肛肠手术;尿潴留;尿残余量;生活质量;护理效果

Study on the nursing value of TCM nursing appropriate technology for patients undergoing anorectal surgery

Xiao-fang zhou

(Tianmen City Hospital of Traditional Chinese Medicine affiliated to Hubei University of Traditional Chinese Medicine)

[Abstract] Objective To evaluate the appropriate techniques of TCM nursing care for anorectal patients to explore the value of postoperative urinary retention, quality of life and nursing effect; 84 patients treated by anorectal surgery from January 2023 to January 2024, randomized (numerical method), 42 cases between the control group and the study group. Control group: usual care; study group: appropriate technique of TCM care. Observe and compare the postoperative urinary retention, quality of life and nursing effect between the two groups; Results The study group was significantly shorter, Significantly less residual urine volume ($P < 0.05$); Quality of life score was significantly higher in the study group ($P < 0.05$); The nursing effect of the study group was more significant ($P < 0.05$); Conclusion For patients after anorectal surgery, Appropriate techniques for TCM care after anorectal surgery, Can prompt patients to complete self-urination in a short time, Reduce the residual urine, Significantly improved the urinary retention phenomenon of the patients, Accelerate the rapid recovery of the disease, The nursing effect of patients after anorectal surgery has also been significantly improved, Have played an important role in improving the quality of life of patients, Can be further used in clinical care, It has an important clinical care value.

[Key words] TCM nursing appropriate technology; anorectal surgery; urinary retention; urine residual amount; quality of life; nursing effect

肛肠手术是临床治疗各种类型痔疮、肛裂、肛管息肉等肛肠外科疾病常采用的一种治疗方式,具有价格低、术后恢复快等特点,极受患者及家属的赞同^[1]。通过相关研究显示^[2],接受肛肠手术治疗的患者,虽然能够有效的缓解病情,消除临床表现症状带来的不适感,但是也存在着一一定的不足,由于在术后极容易受到疼痛剧烈、排尿习惯及肛门纱布填堵等因素,患者在术后极容易出现无法自行排尿及排尿受阻等现象,进而加剧了尿潴留等并发症的发生几率,对患者的术后康复造成不利影响。而从中医的角度分析,肛肠手术并发症的发生多是由于患者中气不足、肾气亏损所引起的,

因此可以给予穴位贴敷、针灸、穴位按摩等中医护理适宜技术^[3]。基于此,对在我院开展肛肠手术患者给予中医护理适宜技术的护理价值进行分析,特进行本次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月在我院开展肛肠手术患者84例。

纳入标准:(1)符合肛肠疾病的明确诊断。(2)无精神障碍。(3)具备肛肠手术的指征。(4)均知情此次研究。

排除标准: (1) 肝脏等重要器官存在障碍者。(2) 存在精神障碍并无法正常沟通者。(3) 治疗依从性较差者。(4) 未能完成系统治疗而中途转院者。

对照组42例, 年龄20岁~61岁, 平均(42.5±3.1)岁, 男27例, 女15例, 肛肠疾病种类: 外痔8例; 内痔6例; 混合痔13例; 肛周脓肿11例; 肛瘘4例。研究组42例, 年龄21岁~60岁, 平均(43.3±3.2)岁, 男26例, 女16例, 肛肠疾病种类: 外痔7例; 内痔7例; 混合痔14例; 肛周脓肿12例; 肛瘘2例。两组基线资料可比($P>0.05$), 伦理委员会许可。

1.2方法

对照组: 常规护理方式。①当患者表达出想要如厕时, 护理人员要为患者提供病床旁马桶并帮助患者完成排尿, 并对患者的排尿量进行记录。在患者如厕时要为患者拉好遮盖帘, 为患者提供安静、整洁的病房环境^[4]。②指导患者在如厕时要将双手交叉并放置于腹部处, 双下肢呈弯曲状态, 上半身保持稍微前倾。叮嘱患者每两个小时摄入不低于200毫升的温水。③在与患者沟通交流的过程中, 耐心听讲患者的诉求并及时的给予针对性的护理措施。随时观察患者的心理情绪变化情况, 适当的情况下要给予心理疏导, 加强患者的护理依从性^[5]。

研究组: 在常规护理的基础上联合给予中医护理适宜技术。①穴位按摩: 护理人员在开展穴位按摩护理措施之前, 首先要掌握患者腹部皮肤情况及疼痛耐受度^[6]。明确告知患者给予穴位按摩对术后康复的重要性及开展穴位按摩的流程, 加强患者护理的依从性。护理人员以大拇指为发力点, 对患者的关元穴、中极穴、气海穴等穴位进行按压, 护理人员要把控好按压力度, 每个穴位按压3~5分钟^[7]。在穴位按摩的过程当中, 护理人员要随时询问患者的身体承受情况, 若发生身体不适的情况, 护理人员要及时的调整按压力度及按压手法。②给予患者的中极穴及天枢穴等穴位艾灸护理: 护理人员将艾灸条点燃并放置于艾灸专用盒中, 将艾灸盒放在患者的天枢穴及中极穴等穴位中, 艾灸时间15~20分钟最佳^[8]。放了预防艾灸盒对患者的皮肤造成烫伤, 护理人员要将治疗巾放置于患者皮肤与艾灸盒中间, 同时护理人员要及时清理艾灸条燃烧残留下的艾灰。③中药沐足: 选择30克的艾叶, 取3500毫升水一同熬煮10分钟左右, 当药液温度下降到37~45℃左右时, 护理人员给予患者中药沐足的护理措施, 保证患者的双脚要完全浸泡在药液中, 浸泡时间30分钟左右最佳^[9]。④葱叶渣敷: 取新鲜葱叶, 将其洗净并捣碎, 将葱渣贴敷在患者的神阙穴位中, 之后护理人员取塑料薄膜将其覆盖。若是在冬季, 由于天气比较寒冷, 护理人员可在塑料薄膜上放置热水袋^[10]。

1.3观察指标

对比两组术后的尿潴留情况。包括自行排尿时间、残余尿量等内容。

对比两组术后生活质量评分。生活质量使用SF-36进行评估, 分值越高提示生活质量更高;

对比两组护理效果。显效: 患者能够自主排尿, 无任何腹部疼痛感, 术后无尿潴留情况; 有效: 患者自主排尿有难度, 腹部疼痛感明显降低, 偶然存在尿潴留情况; 无效: 患者无法实现自主排尿, 腹部疼痛无任何缓解, 病情严重并引发尿潴留。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4统计学方法

版本: SPSS 20.0, 计数类(%)数据, 行 χ^2 检验检测; 计量类($\bar{x} \pm s$)数据, 行T检验检测; $P<0.05$ 差异显著。

2结果

研究组自行排尿时间显著更短, 尿残余量显著更少($P<0.05$), 具体见表1。

表1 尿潴留状况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自主排尿时间(分)	尿残余量(毫升)
对照组	42	68.5±20.3	165.7±13.4
研究组	42	35.3±11.5	91.5±7.2
T	/	18.843	20.719
P	/	<0.05	<0.05

研究组生活质量评分显著更高($P<0.05$), 具体见表2。

表2 生活质量评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	42	69.7±4.6	78.5±5.3
研究组	42	69.6±4.8	86.1±7.9
T	/	18.719	19.301
P	/	<0.05	<0.05

研究组护理效果更为显著($P<0.05$), 具体见表3。

表3 护理成效(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	42	17	11	14	28(66.7%)
研究组	42	23	16	3	39(92.9%)
χ^2	/	/	/	/	5.418
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

患者在接受肛肠手术之后,会出现尿潴留的并发症,不仅加剧了患者的术后疼痛感,与此同时还对患者的术后恢复造成严重的影响,病情严重的情况下还会延长术后的康复时间,使得患者面临着更大的心理及精神压力^[11]。导致患者在术后出现尿潴留的现状,分析其原因主要是由于患者接受肛肠手术治疗之后,会对患者的盆腔神经丛造成一定的损害,患者的盆腔、尿路等也会受到不同程度的感染,同时再加上患者术后疼痛感强烈及患者对卧床排尿不适应,都会导致患者肛肠术后出现尿潴留的现象^[12]。由此可以看出,给予肛肠术后患者优质、全面的护理措施是尤为重要的,能够降低患者术后因为尿潴留而带来的不适感,显著提升患者的术后生活质量,缩短术后的康复时间^[13]。

为了降低患者肛肠术后尿潴留情况的发生率,提升术后护理水平,给予患者穴位按摩、穴位艾灸、葱叶渣敷、中药沐足等中医护理适宜技术^[14]。通过护理结果显示,研究组的自行排尿时间显著更短,尿残余量显著更少($P < 0.05$);研究组生活质量评分显著更高($P < 0.05$);研究组护理效果更为显著($P < 0.05$)。这就说明,在常规护理基础上联合给予中医护理适宜技术可有效改善肛肠患者术后的护理疗效^[15]。

综上所述,对于肛肠术后患者来讲,在肛肠手术之后给予中医护理适宜技术,可以促使患者能够在较短的时间内完成自行排尿,减少尿残余量,明显改善患者的尿潴留现象,加快病情的快速恢复,患者肛肠术后的护理效果也得到了显著的提升,对患者的生活质量提升起着重要的作用,在临床护理中可进一步加以使用,具有重要的临床护理价值。

参考文献:

- [1]寇稳稳,李晓婷,陈姿彤.中医适宜技术在肛肠术后尿潴留患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2022, 8(7): 57-60.
- [2]赵静.中医护理适宜技术对肛肠手术患者的护理价值研究[J].中华养生保健, 2023, 41(13): 91-93.
- [3]孔慧, 万长秀, 周凤.中医适宜技术护理门诊的建设与工作模式实践[J].中西医结合护理, 2022, 8(1): 4-6.
- [4]Mao Q, Min J, Zeng, RuiLiu, HaiqinLi, HaoZhang, CaoZheng, AixianLin, JiumaoLiu, XiaolongWu, Ming.Self-assembled traditional Chinese nanomedicine modulating tumor immunosuppressive microenvironment for colorectal cancer immunotherapy [J]. theranostics, 2022, 12(14): 6088-6105.
- [5]师向森, 聂宏.中医护理适宜技术在腰椎间盘突出中的研究进展[J].临床医学进展, 2024, 14(5): 1691-1694.
- [6]张燕, 郑丽平, 晏定燕, 等.中医护理适宜技术干预对 HIV 患者肛周疾病术后尿潴留的应用[J].浙江临床医学, 2022, 24(10): 1546-1547.
- [7]张语嫣, 黄平, 桑珍, 等.护理院医务人员中医药认知与适宜技术掌握情况分析[J].上海医药, 2022, 28(12): 43-45.
- [8]Liu Y T, Tzang B S, Yow J L, et al.Traditional Chinese medicine formula T33 inhibits the proliferation of human colorectal cancer cells by inducing autophagy[J].Environmental toxicology, 2022, 37(5): 1007-1017.
- [9]徐婉婉, 王慧懿, 孙乐微, 等.持续质量改进管理模式对中医适宜技术护理管理质量的影响[J].中国乡村医药, 2024, 31(6): 55-56.
- [10]朱丽, 赵媛媛, 许蕾.中医护理适宜技术在老年男性患者肛肠手术后尿潴留中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2022, 47(3): 8-11.
- [11]Zou Y, Wang S, Zhang H, et al.The triangular relationship between traditional Chinese medicines, intestinal flora, and colorectal cancer[J].Medicinal research reviews, 2024, 7(2): 44-51.
- [12]吴晖, 李霞玉, 林海英, 等.中医护理适宜技术在肛肠疾病术后尿潴留患者中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 43(2): 4-7.
- [13]Zhao F Q, Jiang Y J, Xing W, et al.The safety and prognosis of radical surgery in colorectal cancer patients over 80years old[J].BMC Surgery, 2023, 23(1): 106-112.
- [14]Ha S, Zhang X, Yu J, et al.Probiotics intervention in colorectal cancer: From traditional approaches to novel strategies[J].chinese medical journal, 2024, 137(1): 8-20.
- [15]李丽文.中医护理适宜技术对降低老年男性患者肛肠手术后尿潴留发生率的探讨[J].益寿宝典, 2023, 6(17): 45-47.