

中药熏洗联合精细化护理对痔疮术后疼痛的影响

林珊雯 张丽芳^(通讯作者)

(龙岩市第一医院 胃肠外科)

【摘要】目的:探讨痔疮手术患者的护理,着重分析中药熏洗联合精细化护理的联合应用价值。方法:2024年5月-2024年8月,有100例痔疮手术患者参与研究,经随机分组,分为观察组(n=50例,实施中药熏洗联合精细化护理)、对照组(n=50例,实施常规护理)。结果:观察组、对照组的术后首次排气、排便时间,切口愈合时间,疼痛评分比较有差异($P < 0.05$)。结论:痔疮手术患者实施中药熏洗联合精细化护理,可加快康复速度,减轻疼痛症状,促进切口愈合时间,应用价值显著。

【关键词】痔疮;中药熏洗;精细化护理;常规护理;术后首次排气、排便时间,切口愈合时间

Effects of Chinese medicine fumigation combined with fine care on postoperative pain after hemorrhoids

Lin Shanwen Zhang Lifang^(corresponding author)

(Department of Gastroenterology and Gastrointestinal Surgery, Longyan First Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the analysis of the combined application value of traditional Chinese medicine fumigation combined with fine nursing. Methods: From May 2024 to August 2024, 100 patients with hemorrhoid surgery participated in the study, which were randomized and divided into observation group (n=50 cases, with traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with fine care) and control group (n=50 cases, routine care). Results: First postoperative evacuation, defecation time, incision healing time, and pain scores varied between observation group and control group ($P < 0.05$). Conclusion: The combination of traditional Chinese medicine fumigation and washing and fine care for hemorrhoids surgery patients can speed up the rehabilitation speed, reduce the pain symptoms, promote the incision healing time, and have significant application value.

[Key words] hemorrhoids; Chinese medicine fumigation; fine care; routine care; postoperative first exhaust time, defecation time, incision healing time

痔疮可发生任何年龄段,其中45-65岁是高发时间段,具有较高发生率^[1]。多数痔疮患者早期无明显不适症状,故痔疮的实际发生率难以准确统计^[2-3]。痔疮发生后,多数患者不存在特殊症状,伴随着疾病进展,痔疮症状逐步加重,可让患者坐立难安。鉴于痔疮发生部位比较隐匿,疾病容易反复,会对患者身心健康造成严重影响,故需及时进行有效治疗^[4-5]。手术是痔疮首选治疗方案,可完整切除病灶,彻底清除病灶,实现治愈。但手术会造成创伤,痔疮病灶位置特殊,术后形成创面,会被粪便污染、刺激,故疼痛症状明显,影响患者情绪,甚至会妨碍术后康复^[6-7]。故需做好痔疮手术患者的术后护理工作,本次研究分析中药熏洗联合精细化护理的作用。

1·资料与方法

1.1 一般资料

2024年5月-2024年8月,有100例在本院完成痔疮手术的患者参与护理研究。男女例数分配如下,47例、53例;年龄大小均值分配如下,17-69岁。纳入标准:(1)经肛门指检等检查确诊痔疮;(2)有手术指征且顺利完成手术;(3)有正常认知功能与沟通表达能力;(4)对护理研究知情。排除标准:(1)有其他肛肠病变;(2)有精神系统异常;(3)有胃肠功能障碍;(4)有营养不良、感染性疾病等。

1.2 方法

对照组,常规护理:基于诊断结果与手术方案,辅助患者术前完成各项准备,保证手术顺利进行;积极与患者沟通交流,解答患者的每一个疑惑,提高患者对疾病与手术的准确认知;安抚患者情绪,介绍痔疮手术的成功率,让患者积极配合手术;术后密切监测各项生命体征,及时发现异常并处理;术后遵从医嘱进行抗感染、温水坐浴等常规治疗,询

问患者的感受，并告知患者治疗实施原因，让患者依从。

观察组，中药熏洗联合精细化护理：(1)中药熏洗坐浴：使用医院自制协定方痔疮坐浴方进行熏洗、坐浴治疗，处方由大黄 10g、威灵仙 20g、紫花地丁 15g、甘草片 5g、苦参 10g、芒硝 20g 构成，添加适量清水持续浸泡半小时，然后进行高压煎煮，将煎煮出来的药汁包装成袋，一袋 200ml 药汁。熏洗坐浴前，取一袋药汁，添加至 2L 开水中，对患者肛门周围实施熏蒸，在温度下降到 30-40℃时，让患者就着药液坐浴 15-20min。完成坐浴后，通过碘伏溶液进行创面清洁消毒，每日进行 2 次消毒，持续治疗 1 周。(2)精细化护理：①术后及时将患者转运至病房，转运期间注意动作，尽量轻柔缓慢，预防转运车波动太大、牵拉与拖拽等导致的疼痛。②回到病房后，辅助患者调整体位，告知患者轻柔缓慢更换体位，列举有利于早期康复的体位，并通过图片、视频等演示，让患者尽量在护士、家属辅助下更换体位，预防体位不当、体位更换所致疼痛。③在患者状态良好时与患者积极沟通，告知术后疼痛发生原因，预计持续时间，有效的疼痛防治方案，提高患者对术后疼痛的认知，让患者积极参与疼痛防治。④指导患者结合自身喜好进行兴趣活动，包括看电视、看小说、和家属聊天、睡觉等方法。⑤定时评估疼痛症状，明确严重程度，轻度疼痛不建议用药并阐明原因，

中重度疼痛则结合实际情况用药，但在用药后继续加强监测与评估，及时发现并处理药物不良反应。⑥指导患者清淡营养膳食，禁止食用辛辣食物与油炸食物，避免刺激肛门。(3)心理疏导：积极与患者沟通，评估心理状态，明确不良情绪表现与诱因。对于疾病、手术所致不良情绪，温柔安抚的同时，积极列举手术成功病例，告知手术成功率，减轻患者的不良情绪，辅助患者树立手术信心。

1.3 观察指标

术后康复时间：首次排气、首次排便、切口愈合时间。

术后疼痛评分：通过 NRS 疼痛数字评分量表^[8]评价，分值 0-10 分，越低越好。

1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 软件完成各项指标的汇总与整理，并进行统计比较。

2 · 结果

2.1 两组术后康复时间对比

见表一。

2.2 两组术后疼痛评分对比

见表二。

表 1 术后康复时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	首次排气时间 (h)	首次排便时间 (h)	切口愈合时间 (d)
观察组 (n=50 例)	2.47 ± 0.43	13.79 ± 1.21	9.74 ± 1.95
对照组 (n=50 例)	3.19 ± 0.65	17.05 ± 1.47	12.89 ± 2.17
t 值	8.791	7.121	5.724
P 值	0.001	0.001	0.001

表 2 术后疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	术后 1h	术后 6h	术后 24h
观察组 (n=50 例)	0.28 ± 1.09	1.17 ± 0.82	2.06 ± 0.32
对照组 (n=50 例)	0.33 ± 1.04	2.02 ± 0.95	3.32 ± 0.58
t 值	0.876	5.043	5.347
P 值	0.001	0.001	0.001

3 · 讨论

手术可有效治疗痔疮，避免痔疮反复发作^[9]。但痔疮发生位置特殊，手术切除后会形成创面，患者需一定时间创面才能愈合^[10]。但因痔疮周围有丰富的神经与血管，容易被粪便污染，所以术后容易发生疼痛症状^[11]。若不能及时减轻疼

痛，则会影响患者的情绪，甚至降低患者的身心健康水平，不利于患者早期恢复健康。再者，长期受疼痛症状与不良情绪影响，会降低患者的排便欲望，升高并发症发生率，故需做好患者的护理工作。以往多在痔疮术后实施常规护理，固然可发挥一定作用，但护理效果一般，尤其是疼痛症状等方面。精细化护理是贯彻以人为本理念的新型护理，存在个体

化与科学性等特点,要求利用各种护理措施帮助患者减轻疼痛症状,提高疼痛缓解效率^[12]。心理疏导是强调以患者为中心的护理模式,主张结合患者的心理状态进行护理干预,减少不良情绪,提高心理健康水平^[13]。精细化护理与心理疏导联合应用,可发挥协同作用,可在有效减轻患者疼痛症状的

同时,改善患者的心理状态,降低患者的身心应激反应,加快患者的术后康复速度。

综上可知,痔疮手术患者联合应用中药熏洗联合精细化护理,可缩短术后康复时间,减轻术后疼痛症状,减少术后不良情绪,应用价值显著。

参考文献:

- [1]M.HIMMLER, K.G?TTL, M.WITCZAK, et al.The impact of transvaginal, mesh-augmented level one apical repair on anorectal dysfunction due to pelvic organ prolapse[J].International urogynecology journal and pelvic floor dysfunction, 2022, 33(11): 3261-3273.
- [2]ZIMIN ZHAO, QINGKUANG CHEN, HONGHONG ZHENG, et al.Retrospective Study of Natural Orifice Specimen Extraction Surgery in Resection of Sigmoid and Rectal Tumors[J].Journal of laparoendoscopic and advanced surgical techniques, Part A, 2021, 31 (11): 1227-1231.
- [3]焦浩,袁春静,王海红.冰硝散外敷联合针刺八髎穴对混合痔术后水肿的改善作用和抗炎因子、疼痛应激及新生血管形成的影响[J].中国中西医结合消化杂志, 2023, 31 (4): 293-298.
- [4]LI, YUNHAO, QIU, XIAOYUAN, SHI, WEIKUN, et al.Adjuvant chemoradiotherapy versus radical surgery after transanal endoscopic microsurgery for intermediate pathological risk early rectal cancer: A single-center experience with long-term surveillance[J].Surgery, 2022, 171 (4): 882-889.
- [5]JREIF DE PAULA, THAIS, NEMETH, SAMANTHA K., KURLANSKY, PAUL A., et al.A Randomized Controlled Trial Examining the Impact of an Anorectal Surgery Multimodal Enhanced Recovery Program on Opioid Use[J].Annals of Surgery, 2022, 275 (1): E22-E29.
- [6]布乃滨,朱文燕.止痛如神汤加减联合针刺痔疮穴对肛肠病术后患者疼痛及肛肠功能的影响[J].中医临床研究, 2021, 13(34): 94-97.
- [7]储正达,周阿成,毛龙飞.中药熏洗坐浴联合消肿止痛膏换药对混合痔术后创面愈合的影响[J].中国肛肠病杂志, 2021, 41 (8): 45-47.
- [8]李娜.探讨中医熏洗坐浴与针刺痔疮穴治疗高龄肛肠患者术后疼痛的效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21 (19): 193-194.
- [9]赵爱莲.中药熏洗坐浴联合针刺治疗肛肠术后疼痛的疗效及分析对血清 TNF- α 、IL-6、IL-1 β 、VEGF 水平的影响[J].中国实用医药, 2022, 17 (17): 11-15.
- [10]TOFFT, LOUISE, KLASSON, STINA, SALOE, MARTIN, et al.Patient-reported physical and psychosocial significance of abdominal scarring in anorectal malformations[J].Journal of Pediatric Surgery: Official Journal of the Surgical Section of the American Academy of Pediatric, the British Association of Paediatric Surgeons, the American Pediatric Surgical Association, and the Canadian Association of Paediatric Surgeons, 2022, 57 (10): 348-353.
- [11]姚群,李贤忠,黄海群.中医熏洗联合针刺痔疮穴对肛肠术后疼痛水肿的治疗效果及生活质量的影响研究[J].中医临床研究, 2021, 13 (5): 122-124.
- [12]李慧君.减痛疼痛护理联合针刺痔疮穴对肛肠术后患者疼痛水肿及生活质量的影响[J].黔南民族医学学报, 2023, 36 (3): 220-223.
- [13]黄磊,王滢,金秋霞.中药熏洗坐浴对混合痔患者术后创面水肿、疼痛及愈合的影响[J].中国中医药科技, 2024, 31 (2): 334-336.