

运用中药穴位贴敷促进肝移植术后患者胃肠功能恢复研究

Study on promoting gastrointestinal function recovery of patients after liver transplantation by acupoint application of Traditional Chinese medicine

王美秀; 邓娜; 梁辉; 邵海峰
江西南昌大学第二附属医院 330006

【摘要】目的: 探讨在肝移植手术患者运用中药穴位贴敷的效果。方法: 选取南昌大学第二附属医院器官移植科在2021年1月~2022年12月收治的肝移植患者68例为对象, 对患者进行数字编码后, 以随机数字表法分为对照组和研究组, 每组34例。对照组患者按照常规外科手术后护理流程进行干预, 研究组患者则辅以中药穴位贴敷干预。比较效果。结果: 干预后, 研究组患者首次排气时间、肠鸣音恢复时间、首次排便时间等胃肠功能恢复时间均短于对照组 ($P < 0.05$); 研究组腹胀发生率低于对照组, 且发生腹胀患者程度较对照组患者轻 ($P < 0.05$)。结论: 基于外科手术后常规干预基础上对肝移植术后患者辅以中药穴位贴敷干预, 对促进患者胃肠功能恢复效果显著。

【Abstract】 Objective: To investigate the effect of acupoint application of traditional Chinese medicine in patients undergoing liver transplantation. Methods: A total of 68 patients with liver transplantation admitted to the Department of Organ Transplantation of the Second Affiliated Hospital of Nanchang University from January 2021 to December 2022 were selected as subjects. After digital coding, the patients were divided into control group and study group by random number table method, with 34 cases in each group. The patients in the control group were intervened according to the routine nursing process after surgery, and the patients in the study group were assisted with the intervention of acupoint application of traditional Chinese medicine. Compare the effects. Results: After intervention, the recovery time of gastrointestinal function in the study group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of abdominal distension in the study group was lower than that in the control group, and the degree of abdominal distension was lighter than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusions On the basis of routine intervention after surgery, acupoint application of traditional Chinese medicine in patients after liver transplantation can significantly promote the recovery of gastrointestinal function in patients.

【关键词】肝移植; 中药穴位贴敷; 胃肠功能

【Key words】 Liver transplantation; Acupoint application of traditional Chinese medicine; Gastrointestinal function

肝移植手术是目前临床用于治疗终末期肝病的有效手段, 也是提高患者生存率的主要方式。但该术式不仅操作复杂, 且创伤大、术后容易出现排异反应。针对一些不可控因素(如术后排异反应), 临床尚不能采取有效措施进行预防或干预, 但对于术后腹胀这类相对可控的并发症, 可通过有效的干预措施进行预防或改善, 以减少腹胀对患者预后的影响。肝移植手术患者, 术后腹胀可引起患者胃肠功能紊乱, 继而影响患者预后。为此, 有效预防肝移植术后患者腹胀, 促进其胃肠功能恢复具有积极意义。既往临床主要通过早期活动、被动训练等方式以促进肝移植术后患者胃肠功能恢复, 虽有一定价值, 但起效慢且效果相对局限^[1]。中医穴位贴敷近年来在腹部手术后促胃肠功能恢复方面得到广泛应用并取得理想效果^[2-4]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取南昌大学第二附属医院器官移植科在2021年1月~2022年12月收治的肝移植患者68例为对象, 对患者进行数字编码后, 以随机数字表法分为对照组和研究组, 每组34例。对照组中, 男性、女性患者分别为19例、15例;

年龄在30~61岁之间, 平均(43.58 ± 6.15)岁。研究组中, 男性、女性患者分别为21例、13例; 年龄在28~62岁之间, 平均(44.46 ± 6.23)岁。2组患者一般资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。在选取对象时, 均详细告知研究干预方法与目的, 患者或其家属对研究知情并自愿参与。在获得医院伦理委员会批准后开展研究。

1.2 纳人与排除标准

纳入标准: ①经临床诊断均符合相关疾病的诊断标准, 同时结合《欧洲肝病学会肝移植临床实践指南(2015年)》^[5], 满足肝移植适应证, 即急性肝病或慢性肝病经手术或内科治疗均无效且短期内(6~12个月)无法避免死亡患者; ②年龄在18~65岁; ③身体状态和精神状态较好, 能够耐受手术。排除标准: ①合并其他恶性肿瘤、严重脏器疾病或难控制感染; ②合并胃肠道疾病或其他影响胃肠功能疾病; ③伴有精神疾病或认知功能障碍。

1.3 方法

对照组: 按照常规外科手术后护理流程术后均给予患者常规体征监测、禁食、家属及患者健康宣教、创口、皮肤护理以及日常自我护理等干预。针对患者胃肠功能, 指导患者进行早期活动, 即联合家属白天每3h帮患者翻1次身, 夜间则间隔4h翻1次。术后当天, 每3h指导患者进行1次四肢肌肉舒缩活动; 术后第2d结合患者病情, 在其体征相

对稳定的情况下,指导或协助患者进行床上蹬腿运动、床上坐起运动、床边行走运动等。研究组:在常规术后护理基础上,辅以中药穴位贴敷干预。即取姜半夏 20g、厚朴 20g、生大黄 20g、枳实 20g、玄明粉 20g 为中药组方,并将上述药物混合后研磨成粉末状,采用生姜汁将其调成糊状后涂于正方形(5cm)胶布中央,厚度约为 2~3mm。在患者麻醉苏醒回到病房后,随即取其双侧内关穴、中脘穴、上脘穴、足三里穴、神阙穴和大肠腧穴等穴位,采用 75%乙醇对各穴位皮肤进行消毒后,轻轻按揉各穴位 30s,之后将中药贴敷贴于各穴位,4~6h/次,持续敷 3d。在贴敷过程中,注意观察贴敷部位皮肤有无红肿、皮疹、破损等情况,如出现上述皮肤异常,需要立即停止贴敷。

1.4 观察指标

术后对患者包括首次排气时间、肠鸣音恢复时间以及首次排便时间等胃肠功能恢复情况进行观察。统计术后腹胀发生率并评估其腹胀程度,评估标准为:术后患者主诉无腹胀感,经观察腹部无隆起,为无腹胀;患者主诉存在轻微腹胀感但切口并未有胀痛感,为轻度腹胀;患者主诉有较明显腹胀感,且切口有胀痛感,经观察腹部有微微隆起,但患者尚能忍受,为中度腹胀;患者主诉伤口胀痛感明显且较难忍受,表现出烦躁、呼吸加快等,经观察腹部有明显隆起,为重度腹胀。轻度+中度+重度腹胀=总腹胀。

1.5 统计学方法

研究数据均以 SPSS 22.0 软件进行处理,各项计量资料均符合正态分布,并采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,以 t 检验;计数资料采用 (%) 表示,以 χ^2 或连续校正 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则提示对比具有明显差异。

2.结果

2.1 2组患者胃肠功能恢复时间对比

2组患者首次排气时间、肠鸣音恢复时间、首次排便时间对比,研究组均分别短于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2组患者胃肠功能恢复时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=34)	首次排气 时间/h	肠鸣音恢复 时间/h	首次排便 时间/h
研究组	25.42 ± 5.38	14.58 ± 4.16	27.35 ± 5.84
对照组	29.56 ± 6.17	18.82 ± 5.26	32.05 ± 6.51
t	2.949	3.687	3.134
P	0.004	0.001	0.003

参考文献

- [1] 马兰,张秋成,邓美云.中药穴位贴敷联合腹式呼吸训练促进腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的临床研究[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(9):171-172.
- [2] 史宇轩,高艳平,潘飞,等.肝移植术后患者生活质量的调查分析与护理对策[J].中国病案,2021,22(09):110-112.
- [3] 桂屏,叶淑华,谢玉英,等.子午流注择时穴位贴敷对妇科腹腔镜术后患者胃肠功能的影响[J].中华护理杂志,2020,55(9):1376-1380.
- [4] 杜常志,李静君,高茜.神阙穴中药贴敷对胃癌术后患者胃肠功能、住院时间及生存质量的影响[J].中医学报,2018,33(1):34-36.
- [5] 史颖弘,田孟鑫.《欧洲肝病学会肝移植临床实践指南(2015年)》推荐意见[J].临床肝胆病杂志,2016,32(3):429-431.

2.2 2组腹胀发生率及程度对比

经统计,研究组腹胀发生率为,对照组为,组间比较,研究组低于对照组,且发生腹胀患者程度对比,研究组轻于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2组腹胀发生率及程度对比[n (%)]

组别 (n=34)	无腹胀	轻度腹胀	中度腹胀	重度腹胀	总腹胀
研究组	11(32.35)	13(38.24)	7(20.59)	3(8.82)	23(67.65)
对照组	4(11.76)	7(20.59)	14(41.18)	9(26.47)	30(88.24)
χ^2	4.191		6.319		4.191
P	0.041		0.042		0.041

3.讨论

肝移植作为终末期肝病患者的标准治疗方法,既往临床开展肝移植仅是挽留生命的一种手段,随着医学水平不断提升,新型免疫制剂研究经验的积累,肝移植术后生存率与生存时间逐渐提高。

随着中医在临床中的广泛应用及其取得的理想效果,近年来在腹部手术或其他手术中,中医药贴敷辅助早期活动用于改善术后患者胃肠功能中具有明显优势。基于此,本次研究为进一步促进肝移植患者术后胃肠功能恢复,在常规外科手术后护理流程基础上辅以中药贴敷进行干预,并与常规干预进行对比。经研究结果显示,辅以中药贴敷患者,术后首次排气、肠鸣音恢复、首次排便等胃肠功能恢复时间均较单纯应用常规干预患者更短 ($P < 0.05$),以上结果提示,中药贴敷干预能够更快地促进肝移植术后患者胃肠功能恢复。这主要是因为,在中医范畴中,术后胃肠功能障碍属于“肠痹病”,病机为手术创伤造成经脉受损与血液外溢,继而使得血脉瘀阻、腑气壅滞,导致脾胃升降失调,故应以调理脾胃、益气健脾为原则。

在本次研究中,通过对患者术后腹胀发生情况进行观察,研究结果显示,相较于常规手术后护理流程干预,采用中药贴敷干预患者,术后腹胀发生情况较少且程度较轻 ($P < 0.05$)。上述研究结果提示,在肝移植术后患者干预中,给予患者中药贴敷能够有效预防和改善术后腹胀。

综上所述,中药贴敷在肝移植术后患者干预中,或能够改善其胃肠功能,同时预防或减轻术后腹胀,患者认可度较好。