

穴位贴敷法对促进腹腔镜胆囊切除术后肠蠕动恢复的效果观察

宋玲 李慧臻 曹扶胜 戴安 肖笑笑 向钰 杨燕

(十堰市中西医结合医院 湖北十堰 442000)

【摘要】目的：探讨穴位贴敷法对促进腹腔镜胆囊切除术后肠蠕动恢复的效果观察。方法：选取2021年1月-2023年8月我院收治的腹腔镜胆囊切除术患者104例，分为两组，对照组选择常规治疗，研究组选择穴位贴敷法治疗。结果：与对照组比，研究组的肠道功能恢复情况更好 ($P < 0.05$)；研究组的中医症状评分更低 ($P < 0.05$)；研究组的VAS和生活质量评分更好 ($P < 0.05$)。结论：穴位贴敷法对促进腹腔镜胆囊切除术的治疗效果更加显著，可以促进患者肠道功能的尽快恢复，缩短肠蠕动恢复时间，缓解疼痛程度，提高生活质量，值得推广。

【关键词】常规治疗；穴位贴敷法；腹腔镜胆囊切除术；肠蠕动恢复；治疗效果；生活质量

The effect of acupoint application on promoting the recovery of intestinal peristalsis after laparoscopic cholecystectomy

Song Ling Li Huizhen Cao Fusheng Dai An Xiao Xiaoxiao Xiang Yu Yang Yan

(Shiyan Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Hubei Shiyan 442000)

[Abstract] Objective To investigate the effect of acupoint application on promoting the recovery of intestinal peristalsis after laparoscopic cholecystectomy. Methods A total of 104 patients with laparoscopic cholecystectomy admitted to our hospital from January 2021 to August 2023 was divided into two groups. The control group chose conventional treatment and the research group chose acupoint application for treatment. Results were better in the study group than the control group ($P < 0.05$); lower in the study group ($P < 0.05$); and VAS and quality of life were better in the study group ($P < 0.05$). Conclusion Acupoint application has a more significant effect on promoting laparoscopic cholecystectomy, which can promote the recovery of intestinal function as soon as possible, shorten the recovery time of intestinal peristalsis, relieve pain and improve the quality of life, which is worth promoting.

[Key words] Conventional treatment; acupoint application; laparoscopic cholecystectomy; recovery of intestinal peristalsis; treatment effect; quality of life

伴随微创技术的逐渐进步，腹腔镜胆囊切除术(LC)因为创伤较小、术后恢复时间更快、并发症少以及对内环境影响较小等临床优点，目前被广泛应用在治疗胆囊结石、胆囊炎以及需要手术的其他相关胆囊疾病中^[1]。但是由于手术操作刺激机体胃肠道、麻醉、患者体质以及胆囊切除等因素，患者在术后就容易出现胃肠功能障碍，主要症状有恶心呕吐、腹痛以及排气排便障碍等，病情严重时还会造成腹内压升高以及肠麻痹等，从而严重威胁整体的术后康复^[2]。研究发现，在LC术后进行积极干预能够帮助患者尽快康复^[3]。现阶段临床上西药治疗该病大多是胃肠减压以及促进胃肠动力等相关对症治疗，但是治疗效果欠佳。而穴位贴敷法是一种中医外治法，通过脏腑经络理论可以有效改善胃肠功能障碍，并实现了良好的治疗效果^[4-5]。现对我院收治的腹腔镜胆囊切除术患者开展治疗分析，发现穴位贴敷法的治疗效果显著，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月-2023年8月我院收治的腹腔镜胆囊切除术患者104例，分为两组，研究组患者52例，其中男30例，女32例；患者年龄41~70岁，平均(55.56 ± 1.54)岁。对照组患者52例，其中男29例，女23例；患者年龄40~69岁，平均(54.54 ± 1.78)岁。患者同意本次研究，两组患者的一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者的腹腔镜胆囊切除术都是同一团队进行的，首先术前要积极的予以护理宣教，给患者和家属仔细解释疾病和腹腔镜手术的整体优越性，手术注意事项、术后会出现的并发症和预防手段等；并积极主动的与患者进行交流，让患者可以放松心情，改善焦虑及抑郁情绪，提高整体的康复信心，并积极的配合治疗和护理；在术后还要指导患者进行翻

身、拍背以及功能锻炼。

对照组：选择常规治疗，予以枸橼酸莫沙必利片进行口服，次数是3次/日，剂量是5mg/次，持续治疗7d。

研究组：选择穴位贴敷法治疗，具体内容如下：(1)选择天枢穴，在取穴时，选取仰卧姿势，因为天枢穴在人体的中腹部位置肚脐项大概左右三指头宽处；(2)药物组成：10g的枳壳和槟榔、6g的厚朴及香附、3g的木香、2g的冰片，并研制成细末，然后用蜂蜜去调制糊状，选择1g剂量放置在对敷贴的棉布上，并保证现配现用；(3)具体操作手段：首先清洁机体贴敷位置的皮肤；把中药敷贴敷在天枢穴，要避免手术的切口，并在敷后轻轻按摩，促进整肠散可以尽快发挥作用。

1.3 观察指标

比较肠道功能水平：具体包括术后肛门排便时间、肠蠕动恢复时间、肛门排气时间以及平均住院时间。

比较中医症状评分：症状评分包括恶心呕吐、术后腹胀、腹痛以及排气排便障碍程度，各项评分为0~3分，分值与症状呈正比^[6]。

比较疼痛程度(VAS)及生活质量评分：其中疼痛程度根据VAS评分评估患者的疼痛程度，具体包括无痛、轻度疼痛、重度疼痛以及剧烈疼痛四个方面^[7]。生活质量要对生理、心理、社会与环境等方面进行评估，分数越高，说明患者生活质量受到影响的程度就越小^[8]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析，其中计数行X²(%)检验，计量行t检测()检验，P<0.05，有显著差异。

2 结果

与对照组比，研究组的肠道功能恢复情况更好(P<0.05)，见表1。

与对照组比，研究组的中医症状评分更低(P<0.05)，见表2。

与对照组比，研究组的VAS和生活质量评分更好(P<0.05)，见表3。

表1 肠道功能恢复情况对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肛门排便时间(h)	肠蠕动恢复时间(h)	肛门排气时间(h)	住院时间(d)
对照组	52	96.08 ± 10.74	31.12 ± 5.34	84.65 ± 9.28	12.45 ± 2.13
研究组	52	65.26 ± 9.37	12.54 ± 1.35	59.51 ± 8.93	9.87 ± 1.97
T	/	10.123	11.012	12.346	11.123
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 中医症状评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后3d	治疗后1周
对照组	52	11.1 ± 1.3	10.5 ± 1.1	9.7 ± 0.9
研究组	52	11.2 ± 1.4	5.3 ± 0.6	3.4 ± 0.3
T	/	1.694	14.938	12.281
P	/	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 VAS评分和生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS评分		生活质量评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	52	8.3 ± 0.4	3.1 ± 0.2	56.56 ± 3.13	77.37 ± 5.14
研究组	52	8.4 ± 0.5	1.2 ± 0.3	57.98 ± 3.24	92.21 ± 5.45
T值		0.585	5.745	0.612	6.853
P值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

伴随科技技术的逐渐进步，腹腔镜手术也在现阶段的临床上有了很大的应用。这种手术因为自身创伤性较小以及对脏器的整体干扰性较低等临床优势，被临床的胆道系统病中

所广泛使用^[9]。其中胆囊切除术是目前临床非常常见的一种手术方法，在腹腔镜的辅助下进行手术能够有效缩短整体的手术时间并且降低出血量，从而有效促进患者的整体术后恢复时间^[10]。但是患者在手术之后，由于麻醉以及腹膜刺激等相关原因，会造成机体胃肠道的交感神经发生异常兴奋情

况,从而抑制整体的胃肠道功能,并降低胃肠道的整体蠕动能力。所以为了有效加强术后的整体康复效果,就需要尽快对机体的胃肠道功能进行有效恢复。目前临床对于术后胃肠道功能整体恢复的手段比较单一,所以整体的治疗效果并不明显。因此就需要寻找积极有效的治疗手段,来帮助患者尽快的实现术后康复,从而改善整体的生活质量^[11]。

腹腔镜胆囊切除术患者由于手术创伤,就会元气大伤,造成脏腑功能出现失调,使肠道气机发生不利,导致患者术后发生腹胀、腹痛以及恶心呕吐。而中医发现术后腹胀的出现是因为手术造成脏腑的生理功能出现失调,机体里面阴阳平衡以及气化机制出现破坏而引起,而且手术对机体组织器官的对应牵拉和移位,麻醉对机体神经功能的不良影响,都会让机体里面的气体出现阻滞不畅,出现腹胀^[12]。病因主要是脾虚与气滞,所以治疗原则主要是理气通腑除胀。而整肠散里面的枳壳是目前临床的一种常用药,可以实现破气行痰以及消积的临床效果;厚朴能够起到燥湿除满以及下气消积的作用;木香能够发挥行气止痛以及健脾消食的效果;槟榔也能发挥消食行气的作用。而天枢穴是机体大肠的募穴,可以实现通调腑腑以及理气通便的效果^[13]。如果大肠的传导功能发生失常就会造成大便异常,产生泄泻、痢疾以及便秘等

临床病证。而天枢穴是足阳明胃经,能够有效实现多系统双向调节的临床特点,特别是对于调整机体胃肠功能的效果格外明显,临床多用于治疗便秘、消化不良以及恶心呕吐等相关症状。而整肠散贴敷在机体天枢穴,可以有效实现理气消胀以及疏通胃肠的作用,来帮助胃肠功能尽快恢复。通过整肠散外敷机体天枢穴治疗腹腔镜胆囊切除术后胃肠功能障碍,可以有效发挥理气消胀以及疏通胃肠的作用,来帮助胃肠功能尽快恢复,而且该操作方法还有着操作简单、安全可靠、不良反应较少以及治疗环境没有特殊要求等临床优点,所以患者更乐于接受并认可,适宜推广^[14-15]。文章对患者对比后发现,与对照组比,研究组的肠道功能恢复情况更好($P < 0.05$);研究组的中医症状评分更低($P < 0.05$);研究组的VAS和生活质量评分更好($P < 0.05$)。研究表明,穴位贴敷法的治疗效果更好,可以减少肛门排气时间以及排便时间,使肠蠕动恢复时间加快,改善胃肠功能,减轻患者的疼痛程度,缩短治疗时间,使患者尽快恢复。

综上所述,穴位贴敷法对促进腹腔镜胆囊切除术的治疗效果更加显著,可以促进患者肠道功能的尽快恢复,缩短肠蠕动恢复时间,缓解疼痛程度,提高生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1]张培华.穴位贴敷对腹腔镜胆囊切除术后胃肠功能恢复的影响[J].中国中医药科技, 2022, 11(2): 29-30.
- [2]周敏,蔡懿婷,庞文璟.穴位贴敷联合经皮穴位电刺激对腹腔镜术后胃肠蠕动功能的影响[J].中国医学物理学杂志, 2021, 38(3): 350-354.
- [3]黄波,陈洁,张素平,等.艾灸,穴位贴敷和场效应治疗仪联合应用促进腹腔镜术后胃肠功能恢复的效果观察[J].养生大世界, 2021, 45(36): 77-79.
- [4]张耿莲,曾佳岚,贾文文.耳穴压豆联合穴位贴敷护理在腹腔镜胆囊切除术围术期患者中的应用分析[J].心理月刊, 2021, 11(14): 100-102.
- [5]蒋云颖,谢伟峰.中药穴位贴敷对腹腔镜胆囊切除术后胃肠功能恢复的影响[J].中国中医药科技, 2021, 28(3): 24-27.
- [6]牛启鹏,曾仰泽.穴位敷贴对腹腔镜胆囊切除术后肠功能恢复的临床观察[J].中医外治杂志, 2021, 30(2): 2-5.
- [7]潘晓维,牟兴朗,植俊华.穴位按摩联合电针促进腹腔镜下胆囊切除术后胃肠功能恢复临床观察[J].实用中医药杂志, 2021, 14(10): 37-39.
- [8]刘金苗,王玉玲.穴位贴敷联合中药热奄包在腹腔镜胆囊切除术后胃肠功能恢复中的应用[J].中国中西医结合外科杂志, 2022, 11(5): 28-30.
- [9]陈敏.穴位贴敷结合耳穴压豆对妇科腹腔镜术后肠蠕动的干预价值[J].中外女性健康研究, 2022, 12(13): 100-102.
- [10]李会平.穴位贴敷对腹腔镜胆囊切除术后患者恶心呕吐的影响及满意度分析[J].现代诊断与治疗, 2022, 33(23): 3631-3633.