

# 中药熏洗联合穴位按摩护理对肛肠手术后患者康复的促进作用

毛艳萍

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

**【摘要】**目的：分析中药熏洗联合穴位按摩护理对肛肠手术后患者康复的促进作用。方法：在我院2021年3月—2022年8月的肛肠手术患者中选取研究对象，经筛选获得78例，平均分入对照组和观察组，每组中均有39例患者。对照组实施常规护理，在常规护理同时观察组实施中药熏洗联合穴位按摩护理。之后对两组的术后多项康复指标进行统计分析。结果：经过护理后，观察组的自主排尿时间、水肿消失时间、瘙痒消失时间、疼痛消失时间、渗液消失时间、创面愈合时间在两组中更短， $P < 0.05$ 。经过护理后，观察组的残余尿量在两组中更少， $P < 0.05$ 。结论：中药熏洗联合穴位按摩护理对肛肠手术后患者康复具有明显的促进作用。

**【关键词】**中药熏洗；穴位按摩；护理；肛肠手术；术后康复

The promoting effect of traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with acupoint massage nursing on the recovery of patients after colorectal surgery

Mao Yanping

(Xianning First People's Hospital Hubei Xianning 437000)

[Abstract] Objective: To analyze the promoting effect of traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with acupoint massage nursing on the recovery of patients after anal and rectal surgery. Method: A total of 78 patients who underwent anal and rectal surgery in our hospital from March 2021 to August 2022 were selected as research subjects. After screening, they were evenly divided into a control group and an observation group, with 39 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received traditional Chinese medicine fumigation and washing combined with acupoint massage care during routine care. Afterwards, statistical analysis was conducted on multiple postoperative rehabilitation indicators of the two groups. Result: After nursing care, the observation group had shorter spontaneous urination time, edema disappearance time, itching disappearance time, pain disappearance time, exudate disappearance time, and wound healing time compared to the two groups,  $P < 0.05$ . After nursing care, the residual urine volume in the observation group was lower in both groups,  $P < 0.05$ . Conclusion: The combination of traditional Chinese medicine fumigation and acupoint massage nursing has a significant promoting effect on the recovery of patients after colorectal surgery.

[Key words] Traditional Chinese medicine fumigation and washing; Acupoint massage; nursing; Colorectal surgery; postoperative rehabilitation

肛肠疾病是临床发病率较高的疾病，给患者带来多种不便和身心痛苦<sup>[1]</sup>。临床使用手术治疗肛肠疾病可以有效将病

灶去除，获得不错的临床效果<sup>[2]</sup>。但由于肛肠疾病的位置特殊、生理功能和解剖结构复杂，且手术涉及黏膜损伤，因此

术后容易发生感染、水肿等并发症,术后康复速度较慢,而且术后康复期间常常伴有明显的疼痛,甚至发生排尿功能障碍,给患者带来巨大的痛苦<sup>[3]</sup>。因此围手术期需要护理人员给予针对性的护理方案,为患者术后康复起到促进作用。近几年,中医护理技术在术后康复护理中得到重视和推广,其中中药熏洗护理及穴位按摩护理极为适合肛肠手术患者应用<sup>[4]</sup>。本研究分析中药熏洗联合穴位按摩护理对肛肠手术后患者康复的促进作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院 2021 年 3 月—2022 年 8 月的肛肠手术患者中选取研究对象,经筛选获得 78 例,平均分入对照组和观察组,每组中均有 39 例患者。纳入标准:1)符合手术标准。2)择期手术。3)肛肠疾病。4)意识清楚。5)同意进行研究。排除标准:1)皮肤疾病。2)药物过敏。3)精神异常。4)泌尿系统疾病。5)基础疾病控制差。平均分入对照组和观察组,每组中均有 39 例患者。对照组中男性和女性患者各有 21 例、18 例,年龄在 23~67 岁之间、平均(41.34±5.63)岁,病程在 3d~9 年之间、平均(2.56±2.11)年,其中低位肛瘘患者 11 例、痔疮患者 22 例、肛周脓肿患者 4 例、肛裂患者 2 例。观察组中男性和女性患者各有 22 例、17 例,年龄在 25~69 岁之间、平均(41.68±5.77)岁,病程在 3d~9 年之间、平均(2.52±2.09)年,其中低位肛瘘患者 12 例、痔疮患者 22 例、肛周脓肿患者 3 例、肛裂患者 2 例。以上

资料,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理:告知手术流程及围手术期的注意事项。观察临床症状和体征。术后鼓励患者尽早下床活动,并利用听流水声、热敷下腹部等方法促进患者恢复正常排尿。在常规护理同时,观察组实施中药熏洗联合穴位按摩护理:1)中药熏洗。术前 3d 开始使用中药剂对肛周进行熏洗,处方为虎杖、蒲公英、黄柏、黄芩各 30g,苦参、当归各 9g。使用前将中药水煎成 100ml 的药液,使用时将药液稀释至 1.5L,并加热到 40℃左右,先熏蒸,再清洗,每天早晚各一次。在术后更换熏洗处方,为乳香、没药各 9g,生栀子、半枝莲各 15g,使用方法与术前相同,在术后 2d 开始使用,共使用 5d。2)穴位按摩。使用拇指按压关元穴、气海穴、双侧三阴交穴、中极穴,根据患者的耐受程度调节按压力度,每个穴位按压 3~5min。使用大鱼际和小鱼际对患者的腹部进行推按,从外到内、从脐下到耻骨相联合,持续按摩 5min,保持力度均匀、患者可耐受,每天 2 次,在术后 2d 开始,直至术后 7d。

### 1.3 观察指标

记录自主排尿时间、水肿消失时间、瘙痒消失时间、疼痛消失时间、渗液消失时间、创面愈合时间,检测残余尿量。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析,计量资料符合正态分布,以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 t 检验,计数资料以百分数表示,行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

表 1 术后康复指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	自主排尿时间 (d)	残余尿量 (ml)	水肿消失时间 (d)	瘙痒消失时间 (d)	疼痛消失时间 (d)	渗液消失时间 (d)	创面愈合时间 (d)
对照组 (n=39)	2.86 ± 0.83	165.53 ± 20.28	6.25 ± 2.07	7.26 ± 4.98	8.28 ± 3.15	8.13 ± 2.56	17.37 ± 5.25
观察组 (n=39)	1.61 ± 0.42	91.37 ± 16.72	4.17 ± 1.36	5.53 ± 3.21	6.37 ± 2.50	6.06 ± 2.11	14.93 ± 3.86

t	8.392	17.620	5.245	1.823	2.966	3.897	2.338
P	<0.001	<0.001	<0.001	0.072	0.004	<0.001	0.022

## 2 结果

经过护理后,观察组的自主排尿时间、水肿消失时间、瘙痒消失时间、疼痛消失时间、渗液消失时间、创面愈合时间在两组中更短,  $P < 0.05$ 。经过护理后,观察组的残余尿量在两组中更少,  $P < 0.05$ 。表1。

## 3 讨论

肛肠手术后创面水肿、瘙痒、疼痛、渗液等并发症一直是导致患者术后康复速度慢的重要因素,而且给患者带来了较大的痛苦,增加了经济负担。导致术后并发症发生的原因是肛肠手术中的手术部位通常具有丰富的血管、神经、淋巴结,术后肛周卫生条件无法保证,容易发生感染<sup>[5]</sup>。因此围手术期需要通过护理措施为患者做好准备,并起到一定的防治并发症作用,促进患者快速康复。临床实践证实,中医护

理技术在促进肛肠手术患者康复方面具有明显的优势。中医理论中,肛肠手术后创面容易感染外邪,进而导致气血瘀滞不畅,引起一系列的临床症状<sup>[6]</sup>。本研究中术前使用对症的中药进行熏洗可以改善肛周的环境,并起到一定的缓解病情的作用,使患者以较为良好的身体状态接受手术,从而对术后并发症起到预防作用。术后使用对症的中药进行熏洗,可以抗感染、抗氧化,提高肛周清洁度,促进血液循环,并起到镇痛作用,有利于患者康复。同时,中药熏洗护理可以使药物直接作用于肛周,有利于对有效成分的吸收,从而疏通肛肠经络,行气散结,消痈止痛。穴位按摩是中医常用的护理技术。本研究中通过按摩关元穴、气海穴、双侧三阴交穴、中极穴,有效调节了下焦的经气,增强了膀胱和括约肌的功能,起到了良好的防治疾病作用。

通过对比两组的多项术后康复指标发现,中药熏洗联合穴位按摩护理对肛肠手术后患者康复具有明显的促进作用。

## 参考文献:

- [1] 麦秀章, 杨淑青. 中药熏洗结合穴位按摩对痔疮术后肛缘水肿患者的疗效观察[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(13): 36-37.
- [2] 梁婷, 蒋小梅, 徐振花, 等. 中药熏洗坐浴联合穴位敷贴对混合痔患者术后康复及排便情况的影响[J]. 中医外治杂志, 2022, 31(2): 44-45.
- [3] 王章生. 中药熏洗联合穴位敷贴治疗对肛肠疾病术后疼痛的效果和安全性研究[J]. 中国实用医药, 2021, 16(15): 8-10.
- [4] 张梦婕, 谢雯丽. 中药熏洗坐浴联合穴位按摩对痔疮手术病人术后创面愈合及疼痛的影响[J]. 全科护理, 2022, 20(9): 1192-1194.
- [5] 张崑, 桂慧俐, 洪顺芳. 中药熏洗联合康复新液对高位肛周脓肿患者术后疼痛及康复的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(21): 3615-3617.
- [6] 上官海琴, 李二兰. 穴位贴敷, 按摩联合中药熏洗坐浴对湿热下注型混合痔术后排便情况及生活质量的临床研究[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(14): 22-24.