

坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理对产妇痔疮发生的影响

喻厚霞

(麻城市人民医院 中医肛肠科,湖北 麻城 438300)

【摘要】目的:探究产妇痔疮发生后开展坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理的临床价值。**方法:**选取2021年2月~2022年2月医院收治的88例产后痔疮患者为研究对象,按数字表随机法分为对照组和观察组,各44例。对照组开展常规干预,观察组在常规护理基础上应用坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理,对比两组患者的干预总有效率、评分指标(疼痛评分、生活质量评分)及护理满意度。**结果:**观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组疼痛评分低于对照组,生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**产妇痔疮应用坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理,成效确切,可减轻患者疼痛症状,提高其生活质量,患者满意度高,推广价值大。

【关键词】坐浴1号中药熏洗;耳穴埋籽护理;产妇痔疮

中图分类号:R248.3

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)22-0161-03

痔疮是临床常见的一种肛门疾病,根据发生部位不同可分为内痔、外痔、混合痔,患者临床主要表现为肛门肿物、大便出血等,以老年人、久坐人群、孕妇等为主要发病群体^[1]。临床实践发现,近几年,孕妇产后痔疮发生率显著提升,产后痔疮的发生,加重了产妇的痛苦,影响产妇正常母乳喂养,对其生活造成诸多不便,若干预不及时,则会加重痔疮症状,危害性大。中医熏洗是传统中医痔疮常用的治疗手段,随着中医学的完善与发展,中医学干预具有操作简单、成本低等特点,在临床疾病干预中逐渐开始推广应用^[2]。本次研究选取2021年2月~2022年2月我院收治的88例产后痔疮患者为研究对象,探究坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理在产妇痔疮中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料:选取2021年2月~2022年2月我院收治的88例产后痔疮患者为研究对象,按数字表随机法分为对照组和观察组,各44例。对照组年龄22~34岁,平均(26.85±1.17)岁。观察组年龄24~33岁,平均(26.82±1.15)岁。本次研究获得医学伦理会批准同意。两组一般资料比较,差异无统计学

意义($P > 0.05$),具有可比性。(1)纳入标准:单胎、头位产妇,产后时间 ≥ 24 h,产后经临床检查确诊为痔疮,年龄 ≥ 22 岁,患者知情同意;(2)排除标准:凝血功能障碍患者,孕前曾有痔疮史患者,沟通障碍患者^[3]。

1.2 方法:对照组开展常规护理,观察评估产妇痔疮情况,并应用马应龙麝香痔疮膏对创面进行外敷,(1)饮食方面:叮嘱产以清淡食物为主,不可进食生冷、辛辣等刺激性食物,保证饮食的合理性,适当进食水果、新鲜蔬菜等,如木耳、菠菜、橙子等。保持排便的通畅性,告知患者大便不久蹲,可多进行提肛运动,每天2次,每次10 min。(2)生活方面:叮嘱患者要勤换内裤,保持会阴清洁、干爽,坚持用温水进行擦洗肛门,保持肛门的清洁性,也采取坐浴形式,将臀部浸泡在温水中,每次10 min,2次/d。鼓励患者适当进行运动,加强对患者宣教,如痔疮产生的原因、治疗方法,如何有效护理等,让患者对痔疮知识有更多的认知。(3)心理方面:对于存在不安、紧张的患者,护理人员要多关心患者,主动与患者沟通交流,分析患者不良心理产生的原因,并针对具体患者及不良心理产生的原因,开展针对性的心理疏导,如

叮嘱产妇家属多关心患者,让患者感受到家庭的温暖,告知产妇积极配合治疗,可以快速改善疼痛、红肿等症状,以减轻患者的痛苦。(4)疼痛方面:叮嘱患者避免久坐或长时间站立,以减少直肠静脉的压力,缓解疼痛症状。对于轻度疼痛的患者,可以采取陪同聊天、看视频、听音乐等方式,转移患者注意力,减轻患者疼痛,若疼痛不能忍受,则需要遵医嘱应用止痛相关药物进行止痛处理。观察组在常规护理基础上应用坐浴1号中药熏洗联合耳穴埋籽护理,常规护理同对照组,坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理如下。(1)坐浴1号中药熏洗:方剂组成包括甘松、蒲公英、马齿苋各15g,苦参、虎杖、五倍子、黄柏、桃仁、花椒各12g,玄明粉、红花各10g,将由上述药物组成的药液倒入200ml沸水盆中,将盆置于熏蒸专用椅上,患者臀部充分暴露,患者坐在带孔的椅子上,保证熏气可至患处,当药液温度下降,约40~45℃时,将塑料盆取出,用纱布蘸洗,约5~8min。在对产妇进行熏洗过程中,主要与产妇聊天,掌握其心感受,一旦出现心慌、出冷汗,要及时停止熏洗。每次熏洗时间约20min,早、中、晚各1次。疗程为1周。(2)耳穴埋籽护理:协助取平卧位,选取的穴位包括:大肠、直肠、交感穴位,用75%酒精棉球在穴位处消毒处理,用左手将耳廓固定,右手持血管钳在选取的穴位处用王不留行籽固定紧贴,采取捻压法,由轻至重,以患者有胀痛感为宜。每2小时对产妇进行一次按压,每个穴位按压时间约10min,两个耳朵交替按压,疗程为1周。

1.3 观察指标:本次研究中重点观察两组患者总有效率、疼痛评分、生活质量评分及护理满意度,对各指标数据比较分析,探究坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理用于产妇发生痔疮患者的应用效果。评估标准^[4]:(1)总有效率:显效:经干预后患者创面无出血症状,红肿、疼痛消失;有效:干预后患者创面存在轻微出血,红肿、疼痛症状有显著好转;无效:创面存在出血,且红肿、疼痛无显著改善,总有效率=(显效例数+有效例数)/组例数×100%。(2)疼痛评分^[3]:应用VAS(视觉模拟评分法)评估,总分10分,0分、10分分别表示无痛、剧烈疼痛,分数越高,疼痛越严重。(3)生活质量评分^[5]:应用SF-36(生活质

量表)评估,百分制,分数、生活质量改善呈正比关系。(4)护理满意度:应用我院自行拟定的护理满意度调查问卷评估,由专人负责发放、回收,并指导患者现场匿名填写,回收率100%,采取评分方式测定,共100分,非常满意:>80分,尚可:50~80分,不满意:<50分,总满意度=(非常满意例数+尚可例数)/组例数×100%。

1.4 统计学方法:采用SPSS27.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预总有效率比较:观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组总有效率比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	44	14(31.82)	20(45.45)	10(22.73)	34(77.27)
观察组	44	16(36.36)	25(56.82)	3(6.82)	41(93.18)
χ^2					4.423
P					0.035

2.2 两组评分指标比较:护理前两组疼痛评分、生活质量评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组疼痛评分低于对照组,生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组评分指标比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	疼痛评分		生活质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	44	71.38±9.16	49.69±2.48	74.88±12.26	85.65±5.13
观察组	44	71.43±10.22	46.91±2.37	74.84±12.32	90.17±3.29
t		0.024	5.376	0.015	4.920
P		0.981	0.000	0.988	0.000

2.3 两组满意度比较:观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组满意度比较[例(%)]

组别	例数	非常满意	尚可	不满意	总满意度
对照组	44	14(31.82)	21(47.73)	9(20.45)	35(79.55)
观察组	44	19(43.18)	23(52.27)	2(4.55)	42(95.45)
χ^2					5.091
P					0.024

3 讨论

产妇痔疮是因女性怀孕后,体内子宫增大,对下腔静脉造成压迫,致使血液供应不足,影响静脉流

通,血液回流不畅而形成痔疮。此外,在分娩过程中,子宫会达到最大状态,增加腹压,若长期处于扩张状态,则会影响血液循环,进而造成产后形成痔疮^[6]。痔疮属于生育期女性一种常见的并发症,发病率高,表现为疼痛、便血等,对产妇的日常生活造成极大的困扰。临床实践发现,静脉回流受阻是导致痔疮发生的重要原因,也是造成产妇疼痛、水肿症状的主要因素,因此,临床以改善血液循环,缓解疼痛、水肿症状为主要干预方式。在对产妇痔疮积极治疗的同时,辅助有效的护理干预对改善患者临床症状,减轻患者痛苦起到至关重要的作用。

近几年,中医学发展迅速,备受临床医患的青睐。从中医学角度分析,痔疮的发生主要因饮食不节、情志不调、脏腑本虚等导致,痔疮疼痛的发生多因气血不畅、气血瘀滞造成。耳穴埋籽护理中,选取肛门穴、直肠穴,对其进行干预可以达到清热利湿、止痛、行气的功效;交感穴的干预可以调节植物神经功能,具有理气、活血、止痛的功效^[7]。中药熏洗主要是通过进行熏蒸,促使毛孔受热扩张,从而加快血液循环,促进静脉血液流通^[8]。坐浴1号中药方剂中玄明粉浸水后,以硫酸钠为主要成分,该物质具有高渗的作用,可以改善水肿症状;方剂中黄柏、五倍子、蒲公英具有清热、解毒等功效,联合应用玄明粉,可以增强治疗效果,达到消肿、止痛作用;桃仁、红花具有活血、化瘀、通经络的功效;苦参、虎杖具有清热、燥湿等功效;马齿苋具有消肿、解毒、清热的功效;甘松具有理气、止痛的功效;花椒具有止痛、行气的功效。所有药物联合应用,可以达到清热、解毒、行气、止痛、化瘀、活血等功效。姜明珠^[9]研究中指出,产妇痔疮应用坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理,可减轻患者疼痛程度,痔疮控制有效率高,水肿症状改善明显,取得成效显著。本研究结果显示,观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后观察组疼痛评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这一结果与上述报道具有一致性,可见,产妇痔疮干预中,在常规护理基础上,联合应用坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理,创面、水肿、疼痛均明显改善,证实了该方案的高效性。护理后观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计

学意义($P < 0.05$);观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),该结果可见,采取坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理后,可增加护患之间的沟通,便于和谐关系的建立,且患者生活质量得到显著提升。本次研究受到观察时间、样本量等影响,未对复发情况、症状改善时间等指标进行深入探析,在今后研究中,建议扩大样本量、延长观察时间,进一步深入探索,旨在为临床提供更系统的借鉴作用。

综上所述,坐浴1号中药熏洗+耳穴埋籽护理用于产妇痔疮干预中,疗效显著,疼痛明显减轻,提高了患者生活质量,患者满意度高,建议将该方案推广应用。

【参考文献】

- [1] 邓悦,郭爱英. 输液式湿敷法在产后痔疮护理中的应用效果及安全性[J]. 中国当代医药, 2021, 28(18): 225-227.
- [2] 严满红. 中药熏洗坐浴护理应用于痔疮手术后患者的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 6(50): 24.
- [3] 孙芬,蔡晓燕,成磊,等. 对经产妇产后实施耳穴埋籽的效果研究[J]. 中国计划生育和妇产科, 2020, 12(11): 52-54, 58.
- [4] 李爱芳. 观察艾灸配合耳穴埋籽治疗对经产妇产后宫缩疼痛,住院时间及护理满意度的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(102): 95-96.
- [5] 丁燕燕,姚路. 妇产康复治疗仪联合耳穴埋籽对产妇产后尿潴留的影响[J]. 大医生, 2020, 5(21): 28-30.
- [6] 马凤霞. 耳穴压籽疗法在痔术后疼痛护理中的应用[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(1): 68-69.
- [7] 赵丽华. 耳穴埋豆联合艾灸护理预防痔疮术后尿潴留临床研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(13): 2412-2413.
- [8] 高春风,章敏,黄乐琴,等. 改良中药熏洗联合埋针治疗产后痔疮急性发作效果观察[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(19): 15-16.
- [9] 姜明珠. 坐浴1号中药熏洗结合耳穴埋籽护理对产妇产后痔疮发生的影响[J]. 中外女性健康研究, 2021, 4(19): 28-29.