

## 红外线照射结合艾灸对盆腔炎的护理体会

罗少粉

平塘县塘边镇中心卫生院 贵州平塘

**【摘要】目的** 探讨红外线照射结合艾灸对盆腔炎的护理体会。**方法** 将我院2020年1月-2021年12月60例盆腔炎患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施红外线照射结合艾灸护理。比较两组护理前后视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分、护理满意度、盆腔炎护理总有效率。**结果** 实验组视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 盆腔炎护理总有效率高于对照组,  $P<0.05$ 。**结论** 盆腔炎患者实施红外线照射结合艾灸护理效果确切。

**【关键词】** 红外线照射; 艾灸; 盆腔炎; 护理体会

### Nursing Experience of Pelvic Inflammation Treated by Infrared Radiation and Moxibustion

Shaofen Luo

Central Hospital of Tangbian Town, Pingtang County, Guizhou Pingtang

**【Abstract】Objective** To explore the nursing experience of infrared radiation combined with moxibustion on pelvic inflammation. **Methods** 60 patients with pelvic inflammatory disease from January 2020 to December 2021 were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing, while the experimental group received infrared radiation and moxibustion nursing. The visual simulation score, anxiety self-evaluation score, depression self-evaluation score, nursing satisfaction and the total effective rate of pelvic inflammation nursing were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The scores of visual simulation, self rating anxiety and self rating depression in the experimental group were lower than those in the control group, the satisfaction of nursing was higher than that in the control group, and the total effective rate of pelvic inflammation nursing was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The nursing effect of infrared radiation combined with moxibustion for patients with pelvic inflammation is accurate.

**【Key words】** Infrared radiation; Moxibustion; pelvic infection; Nursing experience

盆腔炎是一种妇科炎症, 是一种常见的妇科疾病。目前西医主要采用的是抗感染的抗生素, 需要进行外科治疗。广谱抗生素的选用要看个人的经验, 但是如果反复大量使用, 不仅会引起耐药性, 还会有二次感染的危险。中药在临床上应用多种方法, 对缓解腹部疼痛、腰酸等有明显的效果。由于采用中医方法, 可以有效地防止西医药物的副作用, 降低患者的复发率。我院妇科联合中医, 使中医盆腔炎的治疗更加规范化。红外线照射结合艾灸治疗盆腔炎, 效果明显。在这种治疗中, 护理工作越来越受到重视<sup>[1]</sup>。本研究探析了红外线照射结合艾灸对

盆腔炎的护理体会, 报道如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将我院2020年1月-2021年12月60例盆腔炎患者, 双盲随机法分二组。每组例数30。

其中实验组年龄21-45岁, 平均(37.21±2.27)岁。对照组年龄21-48岁, 平均(37.78±2.91)岁。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组给予常规护理,

实验组实施红外线照射结合艾灸护理。(1)使

用红外照射疗法的病人在经期后的第3天可以进行治疗，每天一次，持续30分钟，持续12-15天，整个疗程为2个月。病人要注意饮食清淡。(2) 艾灸方法：取关元、中极、子宫、足三里穴，点燃艾条放于专用艾灸盒内置于穴位上、固定好，灸15~20分钟。在施灸的过程中，随时询问病人的感觉以防烫伤。

护理措施：(1) 治疗前护理。慢性盆腔炎长期难以治愈，因此慢性盆腔炎会给病人带来不同程度的精神问题。对盆腔炎病人进行对比分析，发现慢性盆腔炎病人自尊低、获得社会支持低是导致其心理问题的主要原因。所以，在对病人进行治疗之前，要注意病人的心理疏导。(2) 治疗期间的护理。患者对艾灸和红外线照射治疗缺乏认知，产生一定的焦虑感。在治疗之前，应告知病人使用艾灸和红外线照射治疗的适应症、禁忌及使用注意事项。在治疗过程中，要多与病人交流，了解病人的情绪，以及治疗过程中的感受，及时帮助患者解决问题。在给病人进行艾灸的时候，要帮助病人选择一个舒服的姿势，这样可以使护士在治疗的过程中注意力集中，呼吸均匀，注意和注意艾灸的燃点之间的距离，避免艾灸温度过高引起局部烧灼感。(3) 治疗后护理。指导患者加强经期、产后、流产后的卫生，要经常更换内裤和卫生巾，尽量不要受风寒和劳累，要加强运动，提高免疫力。同时建议患者在经期、产褥期分房，平时要注意个人卫生。多吃一些清淡的食物，不要吃辛辣刺激性的食物。(4) 心理护理。在对病人进行心理护理时，要对病人进行慢性盆腔炎的发生发展和治疗方案的重要性进行细致的解

释，从而使病人的紧张、焦虑情绪得到缓解和消除。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分、护理满意度、盆腔炎护理总有效率。

①治愈：经治后，下腹坠胀、腰骶胀痛、白带异常、月经不调、子宫及附件不痛、B超检查正常；

②显效：经治疗后，上述临床表现均有明显好转，子宫及附件均未见压迫感，B超检查发现液性暗区已缩小2/3；

③有效：经治疗后，上述临床表现均有所缓解，子宫及附件部位轻微疼痛，B超检查发现液性暗区已缩小1/3；

④无效：以上症状在治疗后没有好转，反复出现，妇科检查、B超检查没有任何好转或加重<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中，计数 $\chi^2$ 统计，计量行t检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

2.1 视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分  
护理前两组视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分比较， $P > 0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中实验组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表1。

### 2.2 护理满意度

实验组的护理满意度30(100.00)比对照组22(73.33)高( $P < 0.05$ )。

### 2.3 盆腔炎护理总有效率

实验组盆腔炎护理总有效率均高于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 护理前后视觉模拟评分、焦虑自评评分、抑郁自评评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	时间	视觉模拟评分(分)	焦虑自评评分(分)	抑郁自评评分(分)
实验组	护理前	5.51±1.71	64.56±6.81	66.37±8.36
	护理后	1.22±0.12	33.12±2.94	38.21±5.56
对照组	护理前	5.51±1.75	64.91±6.42	66.13±8.25
	护理后	2.34±0.45	42.56±4.23	45.57±7.13

表2 两组盆腔炎护理总有效率比较

组别 (n)	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (30)	5	5	12	8	22 (73.33)
实验组 (30)	10	8	12	0	30 (100.00)
$\chi^2$					7.067
P					0.008

### 3 讨论

盆腔炎是女性常见疾病，在常规抗生素的基础上，应用红外线照射对盆腔炎进行了有效的治疗，可促使高频能量通过定向作用于病变部位，改善局部微循环，具有抗炎、杀菌、增强免疫力，增加血液淋巴循环等作用<sup>[3-4]</sup>。

同时，配合艾灸疗法，取得良好的疗效。艾灸是在身体表面的穴位上进行，通过艾灸的温热和药剂的作用，来刺激穴位，疏通淤血，从而将毒素驱除，而且艾灸的穴位也会有不同的效果。通过艾灸关元、中脘穴，可以起到改善气血循环的效果。通过艾灸足三里、三阴交穴，可以促进人体的经脉功能，改善盆腔的血液循环，增强免疫力，增强体质。灸归来、子宫穴，具有温阳祛寒、通络止痛的作用。艾灸治疗是根据中医的传统经脉理论，具有操作简便、易掌握、不需口服、安全、卫生、无创伤、无毒副作用、疗效好、价格低廉的特点<sup>[5-7]</sup>。

总之，在传统的治疗方案下，采用红外线照射加艾灸疗法，充分体现了这种结合疗法的优点，并克服了传统中医的副作用，并且操作简便<sup>[8]</sup>。将红外线照射和穴位艾灸结合在一起，可以加速病情的好转，达到良好的疗效。另外由于盆腔炎的治疗效果有限，而在临床上，护理配合是十分重要的。护理人员应对盆腔炎的辨证分型有一定的认识，能对病人进行药膳的指导，并能对其进行辅助用药护理和心理疏导。在护理过程中，密切关注病人的病情，针对病人的个性化需求进行护理方案调整，以更好确保患者的遵医行为。

综上，盆腔炎患者实施红外线照射结合艾灸护理效果确切。

### 参考文献

[1] 庞爽,郭寅博. 中药保留灌肠配合红外线照射治疗慢性盆腔炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19

(24) :90-92.

- [2] 童平平,罗慧南,饶根辉,熊明慧,罗春香. 中药热奄包湿热敷联合 TDP 红外线灯照射治疗急性慢性盆腔炎的临床护理效果观察[J]. 基层医学论坛,2021,25 (36) :5265-5267.
- [3] 李长娣,麦华荣,敖玥. 脐灸联合自拟中药方灌肠治疗慢性盆腔炎的临床效果[J]. 内蒙古中医药,2020,39 (12) :98-99.
- [4] 罗佳. 艾灸联合中药保留灌肠治疗盆腔炎患者的临床效果[J]. 医疗装备,2020,33 (23) :110-111.
- [5] 王力,应海舟,黄芳. 温针灸联合清热活血汤治疗瘀毒内结证慢性盆腔炎临床研究[J]. 新中医,2020,52 (23) :102-104.
- [6] 陈锦容. 穴位贴敷配合中药方剂治疗气滞血瘀型盆腔炎效果的临床研究. 数理医药学杂志, 2020 ,33 (11) :1685-1686
- [7] 刘泽洲,于志红,关晶,等. 活血化瘀涂膜治疗I~III期压疮的疗效观察. 北京中医药, 2018 ,37 (3) :261-263
- [8] 张柳,刘国荣. 痔瘘洗剂熏洗坐浴治疗湿热下注型肛窦炎的临床观察. 饮食保健, 2019 ,6 (10) :99-100

收稿日期: 2022 年 11 月 10 日

出刊日期: 2022 年 12 月 10 日

引用本文: 罗少粉. 红外线照射结合艾灸对盆腔炎的护理体会[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (11) :67-69

DOI: 10.12208/j. jmm.202200681

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS