

中医综合护理对肛瘻术后患者疼痛及尿潴留的影响评价

闫婧云, 李周娟

西安市中医医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨行手术治疗的肛瘻患者术后使用中医综合护理干预对其疼痛和尿潴留的影响。**方法** 纳入2023年1月~2024年2月内我院行手术治疗的肛瘻患者76例,使用序号排列法分为对照组(常规术后护理)和观察组(加用中医综合护理)各38例,对比两组术后疼痛情况和尿潴留等排尿困难情况。**结果** 观察组患者术后各时段疼痛评分(术后6h、12h、24h、48h)均低于对照组,且术后尿潴留等排尿困难情况(导尿、尿潴留、尿路刺激征)发生率显著低于对照组,组间差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床对肛瘻术后患者实施护理时使用中医综合护理干预能够显著改善患者术后疼痛,减少术后尿潴留等排尿困难情况的发生,从而促进患者康复进程加快,具有临床应用价值。

【关键词】 中医综合护理; 肛瘻; 疼痛; 尿潴留

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240464

Evaluation of the effect of comprehensive nursing of traditional Chinese medicine on pain and urinary retention in patients with anal fistula after operation

Jingyun Yan, Zhoujuan Li

Xi'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effect of postoperative comprehensive nursing intervention of traditional Chinese medicine on pain and urinary retention of anal fistula patients undergoing surgery. **Methods** Totally 76 patients with anal fistula who were operated in our hospital from January 2023 to February 2024 were included. They were divided into the control group (routine postoperative nursing) and the observation group (combined with traditional Chinese medicine comprehensive nursing) using the serial number arrangement method, with 38 cases in each group. The postoperative pain and dysuria such as urinary retention were compared between the two groups. **Results** The pain scores (6h, 12h, 24h, 48h) of the patients in the observation group were lower than those in the control group at various time points after surgery, and the incidence of postoperative urinary retention and other dysuria (catheterization, urinary retention, urinary tract irritation) was significantly lower than that in the control group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing intervention of traditional Chinese medicine can significantly improve the postoperative pain of patients with anal fistula, reduce the occurrence of dysuria such as postoperative urinary retention, and accelerate the rehabilitation process of patients. It has clinical application value.

【Keywords】 Traditional Chinese Medicine Comprehensive Nursing; Anal fistula; Pain; Uroschesis

肛瘻是一种常见的肛门疾病,其治疗方法主要为手术。然而肛瘻手术后,患者常常面临着疼痛和尿潴留的问题^[1]。由于手术创伤、组织炎症反应和神经末梢的刺激等因素都可能引起疼痛。而尿潴留是肛瘻手术后另一个常见的问题。手术过程中可能会损伤尿道或膀胱,或者由于术后疼痛导致患者不敢排尿,都可能导致尿潴留^[2]。近年来,在传统的西医护理基础上,中医综合护理以其独特的理论和方法,为肛瘻术后患者提供

了新的康复路径,并具有一定积极作用^[3]。本研究中即分析了肛瘻术后患者使用中医综合护理干预对其疼痛及尿潴留的影响,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入2023年1月~2024年2月内我院收治的肛瘻术后患者76例,分为对照组(常规术后护理)和观察组(加用中医综合护理)各38例。对照组中含男性25

例, 女性 13 例; 年龄区间 31~52 岁, 平均 (37.25 ± 2.15) 岁; 含单纯瘻 29 例, 复杂瘻 11 例。观察组中含男性 24 例, 女性 14 例; 年龄区间 31~53 岁, 平均 (37.69 ± 2.78) 岁; 含单纯瘻 28 例, 复杂瘻 12 例。其组间基线资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。患者对研究内容知情同意并签署同意书, 同时研究开展经过医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组患者使用术后常规护理干预:

①饮食护理: 术后给予患者清淡易消化的饮食, 避免辛辣、刺激性食物, 以免加重肛门刺激症状。同时增加膳食纤维的摄入, 保持大便通畅, 预防便秘。

②伤口护理: 定期清洁伤口, 保持伤口干燥, 避免感染。患者应避免长时间久坐, 以免压迫伤口, 影响愈合。

③疼痛管理: 术后患者可能会出现肛门疼痛, 可使用镇痛药物进行缓解。同时保持心情舒畅, 避免焦虑、紧张情绪加重疼痛。

④活动与休息: 根据医生建议, 合理安排活动与休息时间, 避免过度劳累。适当的活动有助于促进血液循环, 促进伤口愈合。

观察组加用中医护理干预:

①疼痛护理: 中医认为, 疼痛的产生往往与气血瘀滞有关。因此, 在疼痛护理方面, 中医主张采用活血化瘀、舒筋通络的方法。如通过中药外敷、针灸、推拿等手段, 改善局部的血液循环, 缓解肌肉的紧张状态, 从而达到减轻疼痛的目的。可使用具有清热解暑、活血化瘀、止痛生肌功效的中药进行熏洗坐浴。或在耳部的特定穴位贴压小豆或磁珠, 通过刺激耳部穴位来缓解疼痛。通过探测患者的热敏穴位, 施以适当的艾灸刺激, 激发经气传导, 也能达到缓解疼痛的目的。

②情志护理: 肛瘻术后, 患者往往因为疼痛、不适等原因, 容易出现焦虑、烦躁等情绪。中医强调“情志致病”, 认为不良的情绪会影响到疾病的恢复。因此护理人员会与患者进行沟通、交流, 向患者提供疾病的相关知识和治疗进展, 帮助其树立战胜疾病的信心。同时

可采用中医的养心安神方法, 如听舒缓的音乐、练习冥想等来实现。

③促排尿护理: 术后患者常常因为麻醉药物的影响, 或是手术刺激, 导致排尿困难。中医在促排尿护理方面, 主张采用温阳化气、利尿通淋的方法。如通过中药汤剂的口服, 或是采用针灸刺激相关的穴位, 来帮助患者恢复正常的排尿功能。护理时可使用具有利尿作用的中药, 如车前草、泽泻等, 促进尿液排出。定期进行膀胱按摩, 帮助刺激膀胱收缩, 促进患者排尿。

④饮食干预: 中医讲究“药食同源”, 在肛瘻术后, 患者的饮食应以清淡、易消化、富含营养为原则。同时根据中医的五行学说, 食物还有寒、热、温、凉之分。对于术后的患者, 应选择一些温性食物, 以助阳气的恢复。还可以通过食疗的方法, 如饮用一些具有活血化瘀、清热解暑功效的汤水, 来促进伤口的愈合。

1.3 观察指标

(1)采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者术后 6h、12h、24h 和 48h 时的疼痛程度, 评分范围 0~10 分, 分数越高则患者疼痛感越显著。(2)记录患者术后出现的导尿、尿潴留、尿路刺激征情况并对比其总发生率。

1.4 统计学分析

研究中统计学分析软件为 SPSS20.0, t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”为计量资料, χ^2 和 % 为计数资料, 以 $P < 0.05$ 为组间对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛情况对比

术后各时段 VAS 评分显示观察组均低于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1:

2.2 排尿情况对比

观察组导尿、尿潴留、尿路刺激征情况发生率均低于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 如表 2:

3 讨论

肛瘻为肛门直肠瘻的简称, 是一种常见的肛肠科疾病, 指的是肛管周围的肉芽肿性管道, 由内口、瘻管、外口三部分组成。肛瘻的形成通常是由于肛门腺感染引起, 进而形成脓肿, 脓肿破溃后形成瘻管。

表 1 观察组和对照组的 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察时段	观察组 (n=38)	对照组 (n=38)	t	P
术后 6h	4.22 ± 0.67	5.68 ± 1.51	5.448	0.001
术后 12h	4.03 ± 0.61	5.33 ± 1.35	5.410	0.001
术后 24h	3.14 ± 0.86	4.04 ± 0.79	4.751	0.001
术后 48h	2.23 ± 0.61	3.14 ± 0.80	5.576	0.001

表 2 观察组和对照组排尿情况对比[n,(%)]

组别	导尿	尿潴留	尿路刺激征	总发生率
观察组 (n=38)	0 (0.00%)	1 (2.63%)	0 (0.00%)	1 (2.63%)
对照组 (n=38)	6 (15.79%)	8 (21.05%)	5 (13.16%)	19 (50.00%)
χ^2	6.514	6.476	5.352	21.986
P	0.011	0.013	0.021	0.001

在中医理论中, 肛瘘多因湿热下注、气血凝滞所致^[4]。肛瘘的手术治疗是常见的治疗方式, 术后疼痛与尿潴留是常见的并发症。近年来, 中医综合护理干预在肛瘘术后患者的临床中展现了一定优势。

中医综合护理, 是一种结合了中医传统理论与现代护理实践的综合护理模式。中医综合护理注重整体观念, 认为人体是一个有机整体, 任何一个部分的病变都会影响到整体的功能。因此, 在护理过程中, 中医综合护理会根据患者的具体情况, 运用中医的望、闻、问、切四诊方法, 全面分析病因、病机, 然后制定个性化的护理方案。对于肛瘘患者术后疼痛, 中医综合护理强调“通则不痛, 痛则不通”的理念, 认为疼痛是由于手术创伤、气血瘀滞、湿热下注所致^[5]。因此, 在护理过程中, 中医综合护理会运用重要熏洗坐浴、耳穴压豆、热敏灸等中医特色疗法, 疏通经络, 调和气血, 从而有效缓解患者的疼痛。对于肛瘘患者术后排尿困难, 中医认为, 尿潴留和排尿困难往往与肾气不足、膀胱气化不利有关^[6]。因此, 中医综合护理会采用中药汤剂、穴位按摩等方法, 温补肾气, 促进膀胱气化, 从而帮助患者恢复正常的排尿功能。此外, 中医综合护理不仅关注患者的局部病变, 更注重整体调理。在护理过程中, 中医综合护理会根据患者的体质、年龄、性别等因素, 制定个性化的护理方案, 以达到最佳的治疗效果^[7-8]。

综上所述, 中医综合护理在肛瘘术后患者疼痛和尿潴留等排尿困难中具有显著的优势。它能够有效地缓解患者的疼痛, 还能帮助患者恢复正常的排尿功能, 减少尿潴留的发生^[9]。因此, 在未来的护理实践中, 我们应该更加重视中医综合护理的应用和发展。

参考文献

[1] 马丹丹. 研究综合减痛护理应用在肛瘘手术患者中对

患者术后疼痛以及焦虑情绪的影响[J]. 中外女性健康研究,2022(3):171-172.

[2] 沈倩云. 综合性护理措施用于肛瘘患者术后的影响评价[J]. 中外医学研究杂志,2023,2(5):49-51.

[3] 黄琦,吴少佩. 高位复杂性肛瘘手术术后患者实施综合护理的效果观察[J]. 中国医药指南,2023,21(22):38-41.

[4] 孔维珠. 焦点解决模式对肛瘘病人术后疼痛、心理状况及生活质量的影响[J]. 全科护理,2021,19(34):4838-4842.

[5] 丁建美,林胜红,申成功. 苦参汤加味熏蒸治疗高位复杂性肛瘘术后临床研究[J]. 新中医,2020,52(21):158-161.

[6] 何艳君. 综合护理干预对肛瘘术后患者疼痛及尿潴留的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(19):263-264.

[7] 聂雅洁,蒋玲芳. 综合护理在肛瘘患者术后肛门疼痛和尿潴留中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(50):107,119.

[8] 林晶,陈宇秀,柯敏辉. 中医综合护理对肛瘘术后患者疼痛及尿潴留的影响[J]. 福建中医药,2021,52(3):56-57.

[9] 林艳艳. 综合护理模式对肛瘘术后患者疼痛及尿潴留的影响以及提高自护能力分析[J]. 中国保健营养,2021,31(1):165.

版权声明: ©2024 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/>

