

耳穴压豆结合中医干预在股骨骨折术后疼痛护理中分析

马 瑞, 宋尧尧

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 分析在股骨骨折术患者术后疼痛中开展耳穴压豆结合中医干预的临床应用效果。**方法** 筛选在我院接受股骨骨折手术患者 60 例, 以随机数字表法分成观察组和对照组各有 30 例, 对照组给予常规护理, 观察组添加耳穴压豆结合中医干预, 对比两组护理效果。**结果** 观察组患者术后各阶段疼痛程度与对照组相比均明显减轻, 患者睡眠质量、髋关节功能以及生活质量评分均优于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 将耳穴压豆结合中医干预应用于股骨骨折术患者术后疼痛管理中, 可有效减轻患者术后疼痛程度, 提高身体恢复效率及生活质量。

【关键词】 股骨骨折; 术后疼痛; 耳穴压豆; 中医干预; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240046

Analysis of pain nursing after femur fracture by auricular point compression and Chinese medicine intervention

Rui Ma, Yaoyao Song

Kashgar First People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the clinical application effect of auricular point compression combined with traditional Chinese medicine intervention in postoperative pain of femur fracture patients. **Methods** 60 patients receiving femur fracture operation in our hospital were selected and divided into observation group and control group with 30 cases by random number table. The control group was given routine nursing, and the observation group was added with auricular point compression and Chinese medicine intervention, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** The degree of pain in the observation group was significantly reduced compared with the control group, and the scores of sleep quality, hip function and quality of life were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of auricular point compression and Chinese medicine intervention in the postoperative pain management of patients with femoral fracture surgery can effectively reduce the degree of postoperative pain and improve the efficiency of physical recovery and quality of life.

【Keywords】 Femoral fracture; Postoperative pain; Auricular point pressure bean; TCM intervention; Effect analysis

前言

股骨骨折是指股骨干或骨折处附近骨折的一种骨折类型, 常见于老年人或运动受伤的人群中。股骨骨折术后的疼痛是患者面临的主要问题之一。术后疼痛会影响患者的日常生活及康复进程, 同时也增加了并发症的风险。因此, 术后疼痛护理至关重要。疼痛护理的目标是通过适当的干预手段来减轻或消除患者的疼痛感受, 提高患者的舒适度^[1]。在股骨骨折术后疼痛护理中, 中医干预和耳穴压豆被认为是有效的辅助治疗方法。中医干预能够通过调整身体内部的能量平衡来缓解疼痛, 而耳穴压豆则是通过刺激耳后特定穴位来达到调节疼痛的效果。因此, 结合中医干预和耳穴压豆

可以有效地减轻术后疼痛, 提高患者的生活质量^[2]。为进一步核实耳穴压豆联合中医干预在股骨骨折患者术后疼痛中的应用效果, 我院将其与常规护理模式进行了对比分析, 详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2023 年 1 月至 2024 年 2 月我院接收的股骨骨折手术患者 60 例作为此次研究对象, 将纳入的 60 例患者通过随机数字表法分成两组, 组别为观察组与对照组, 每组中各有患者 30 例。对照组有男性患者 17 例、女性患者 13 例, 入选年龄在 50 岁~85 岁之间, 平均年龄为 (67.50 ± 2.50) 岁, 观察组患者中分为男性

16例、女性14例, 年龄在50岁~86岁之间, 年龄均值为(68.00±2.60)岁, 两组患者一般资料经过统计对比后显示(P>0.05)有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理: 首先, 保持患者的舒适和安全, 提供适当的床位、枕头和垫子, 确保患者的体位正确且舒适。其次, 对于患者的伤口进行清洁和护理, 防止感染的发生。同时, 定期更换伤口敷料, 并做好伤口观察和记录, 及时发现并处理任何异常情况。此外, 还要合理控制患者的疼痛, 根据医嘱给予相应的镇痛药物, 并定时记录疼痛评分和镇痛效果, 以便及时调整治疗方案。另外, 要进行适当的被动活动和功能训练, 促进患肢的血液循环和肌肉恢复。最后, 给予患者心理护理的支持和关怀, 增强其信心和积极性, 促进康复进程。观察组在对照组护理的基础上添加耳穴压豆结合中医干预:

1) 耳穴压豆: 穴位选择耳后交感、神门、内分泌、皮质下、压痛点以及肝、肾。首先运用酒精对耳部穴位进行清洁消毒, 将王不留行籽固定在耳穴上, 随后进行加压处理。每个穴位按压10~15秒, 每日按压3次。按压力度以患者感受到酸、麻、胀、热、痛为佳。每耳连续三天后更换另一只耳。

2) 中医干预: 首先对患者开展中医情志护理, 在护理过程中, 护士应关注患者的情绪变化, 通过与患者进行有效的沟通和心理疏导, 帮助他们调节情绪, 舒缓焦虑和紧张情绪。情绪愉悦和平静的状态有助于提高患者的疼痛耐受能力和自愈能力。另外对患者进行穴位按摩, 常用的穴位包括足三里、气海、阳陵泉等。足三里穴位位于小腿前外侧, 按压该穴位可以改善下肢

血液循环, 减轻疼痛感。气海穴位则位于腹部下腹部, 按摩该穴位可以活血化瘀, 缓解腰部和下肢的疼痛。阳陵泉穴位则位于脚背中央, 按摩该穴位可以促进肌肉的松弛, 缓解股骨骨折术后的痛苦。其次开展中医饮食调理, 首先, 应选择易消化、富含营养的食物, 如蛋白质、维生素C和D、钙等, 以促进伤口愈合和骨骼健康。其次, 应避免辛辣刺激和油炸食物, 以防止引起炎症反应和加重疼痛。此外, 中医饮食调理还包括根据个体情况采用适当的药膳疗法, 如炖煮猪骨汤、红枣姜茶等, 以提高身体的自愈能力和舒缓疼痛。

1.3 观察标准

①疼痛程度: 用视觉模拟(VAS)量表进行评价, 评分内容包括术后1小时、6小时和12小时的疼痛程度, 每一项指标的满分值10分, 得分越高则表示疼痛越重。②睡眠质量: 用匹兹堡(PSQI)量表进行评价, 总分为18分, 分数越低表示睡眠质量越好。③髌关节功能: 采用Harris评分法进行评估, 最高分值100分, 获得分值越高则证实患者的髌关节功能恢复越好。④生活质量: 采用SF-36量表进行评价, 分值为100分, 得分越高则证实生活质量越好。

1.4 统计学方法

两组指标数据处理采用SPSS25.0软件, 计量指标描述运用($\bar{x} \pm s$), 同时采取t检验, 最终数据对比后显示P<0.05, 则为有统计学意义。

2 结果

护理前, 两组各指标结果对比无明显差异(P>0.05); 护理后与对照组数据相比, 观察组患者术后疼痛程度明显减轻, 睡眠质量及髌关节功能得到良好恢复, 最终生活质量明显提高(P<0.05), 见表1、表2。

表1 组间疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	术后 1h/分	术后 6h/分	术后 12h/分
观察组	30	4.20±0.40	3.50±0.30	2.60±0.20
对照组	30	5.30±0.60	4.60±0.50	4.30±0.40
t 值		8.3551	10.3327	20.8206
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

表2 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	睡眠质量/分		髌关节功能/分		生活质量/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	14.6±0.8	9.5±0.4	55.30±6.10	88.20±9.50	57.50±5.20	90.50±6.30
对照组	30	14.7±0.9	11.2±0.6	55.50±6.20	79.60±8.30	57.60±5.30	85.80±6.10
t 值		0.4548	12.9124	0.1259	3.7339	0.0737	2.9355
P 值		0.6509	0.0000	0.9002	0.0004	0.9414	0.0048

3 讨论

股骨骨折术后疼痛是一种常见且严重的并发症,其发生原因和危害性是我们需要重点关注和研究的。首先,股骨骨折术后疼痛的发生因素主要包括手术创伤引起的局部组织炎症反应、神经受损、术后血肿形成以及骨折部位融合不良等。这些因素可能会导致术后疼痛敏感性的增加,疼痛的程度和持续时间加重^[3]。其次,术后疼痛对患者的康复产生重大影响。疼痛感受会使患者活动受限,导致肌肉萎缩和关节僵硬;同时,术后疼痛也会增加患者对药物的依赖,增加医疗费用以及延长住院时间。所以需要进一步加强对本病患者术后护理干预。但在股骨骨折术后疼痛护理中,常规护理存在一些缺陷^[4]。首先,仅仅依靠常规护理措施来缓解术后疼痛可能无法达到预期效果。常规护理主要包括药物治疗、卧床休息、冷敷等方法,但这些方法在一定程度上只是暂时缓解了疼痛,无法根本解决问题。中医认为,股骨骨折术后疼痛是由于气血瘀阻、经络不通所致。在中医理论中,气血是人体正常运行的关键,而股骨骨折术后的疼痛往往导致气血运行不畅,从而引发瘀阻现象。其次,中医强调通过调整体内的阴阳平衡来缓解股骨骨折术后的疼痛^[5]。为此,我院对其患者开展了耳穴压豆联合中医干预,且最终获得了较好的护理效果。中医理论认为,在人体的耳廓上有许多耳穴,通过对这些耳穴的刺激可以起到调节人体内部功能的作用。耳穴压豆是指通过按压耳廓上的相关穴位来调节人体的病理状态。通过刺激耳穴,可以促进血液的循环和代谢,减轻炎症反应,从而缓解疼痛感^[6]。同时在中医干预中通过对患者进行情志护理,能够帮助患者减轻心理压力和焦虑,从而对术后疼痛产生积极的影响。通过按摩特定穴位来促进气血运行,缓解疼痛症状,不仅可以改善患者的舒适感,还有助于加速康复过程^[7]。在股骨骨折术后疼痛中,适当的穴位按摩可以缓解局部疼痛和肌肉紧张,促进血液循环和淋巴排毒。饮食对身体的恢复和疼痛管理也有一定的影响。适当的饮食调理可以提供身体所需的营养物质,促进骨折愈合和组织修复。通过以上的中医综合干预措施,最终能够达到调整人体的阴阳平衡、促进气血运行、减轻患者术后

疼痛以及提高身体康复的目的^[8]。

综上所述,通过耳穴压豆结合中医的干预,对于股骨骨折术后疼痛护理具有很大的临床意义。这种方法既能够缓解疼痛,改善患者的睡眠质量,促进患者的身体恢复,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 钟顺萍,杨昌宇.耳穴压豆结合中医干预在老年股骨骨折中的应用价值[J].内蒙古中医药,2023,42(8):122-123.
- [2] 褚雪玲,丁云霞,刘少群,等.多维度中医护理干预对高龄股骨骨折术后反应性精神障碍的影响[J].循证护理,2023,9(11):2073-2075.
- [3] 朱冬梅,白雪.快速康复护理理念结合中医护理用于老年股骨骨折围手术期效果研究[J].饮食保健,2021,15(43):193-194.
- [4] 俞慧慧.快速康复护理理念结合中医护理用于老年股骨骨折围手术期效果研究[J].新中医,2021,53(10):180-183.
- [5] 彭平娟,朱立霞,赵超.热奄包联合穴位贴敷在股骨骨折术后护理观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(4):160-162,168.
- [6] 袁欣,袁丹丹.老年股骨骨折股骨头置换术患者护理过程中行早期康复护理的效果观察[J].中外女性健康研究,2023,17(5):176-178.
- [7] 雷琼.基于临床路径的疼痛管理在老年股骨骨折手术中应用探讨[J].基层医学论坛,2022,26(8):124-126.
- [8] 谢月娟,钟秀文,蓝惠萍.分析个性化功能锻炼方案对股骨骨折术后患者功能康复及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(2):351-354.

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/>



OPEN ACCESS