

火龙罐改善腰椎骨折内固定术后腹胀的效果

陈玉平

文昌市人民医院 海南文昌

【摘要】目的 探究在对胸腰椎骨折内固定手术患者进行术后治疗过程中开展火龙罐进行治疗的效果。**方法** 在2022年4月至2023年5月本院腰椎骨折内固定手术患者中选择58例为对象，随机排序分组划分对照组（29例，常规术后治疗）和观察组（29例，开展术后火龙罐治疗）。针对患者术后腹胀发生率、腹胀评分以及首次排气时间等进行对比。**结果** 对比两组术后腹胀评分，治疗前无差异，治疗后观察组GSRSS评分低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组患者首次排气时间、腹胀缓解时间、首次排便时间、5d内排便次数，观察组时间指标短于对照组，排便次数高于对照组， $P<0.05$ 。对比术后并发症发生率，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对腰椎骨折内固定术患者进行术后治疗中开展火龙罐治疗可以对患者腹胀症状进行改善，降低术后并发症发生率，有助于患者恢复。

【关键词】 火龙罐；腰椎骨折内固定术；腹胀

【收稿日期】 2024年2月22日

【出刊日期】 2024年3月21日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240007

The effect of Huolong pot on abdominal distension after internal fixation of lumbar fracture

Yuping Chen

Wenchang People's Hospital, Wenchang, Hainan

【Abstract】Objective To investigate the effect of fire dragon pot in the postoperative treatment of patients with thoracolumbar fracture undergoing internal fixation. **Methods** From April 2022 to May 2023, 58 patients with internal fixation of lumbar fracture in our hospital were selected as the objects, and divided into control group (29 cases, conventional postoperative treatment) and observation group (29 cases, postoperative dragon pot treatment) by random order. The incidence of postoperative abdominal distension, abdominal distension score and first exhaust time were compared. **Results** There was no difference before treatment in abdominal distension score between the two groups. After treatment, GSRSS score in observation group was lower than that in control group ($P<0.05$). The first exhaust time, abdominal distension relief time, first defecation time and defecation frequency within 5 days of the two groups were compared. The time index of the observation group was shorter than that of the control group, and the defecation frequency was higher than that of the control group, $P<0.05$. The incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the postoperative treatment of patients with lumbar fracture after internal fixation, dragon pot therapy can improve the symptoms of abdominal distension, reduce the incidence of postoperative complications, and help patients recover.

【Keywords】 Fire dragon pot; Lumbar fracture internal fixation; Abdominal bloating

腰椎骨折为当前临床最常见骨折类型，在临床一直保持有极高的发生率，会直接影响到患者日常活动。对于部分骨折较为严重患者，例如爆裂性骨折以及压缩性骨折，该部分患者多数已经存在脊髓损伤，需及时进行手术治疗。在手术创伤以及麻醉药物等因素的作用下，患者需要在术后保持较长时

间卧床治疗，因活动量降低，胃肠道蠕动功能减弱，会增加患者出现术后腹胀等症状的发生率，不利于患者进行恢复^[1-2]。为促进腰椎骨折内固定术患者可以在术后迅速进行恢复，需采取有效干预措施对患者术后腹胀症状进行改善。以中医火龙罐对该部分患者进行术后治疗逐步在临床得到运用。本次研究

主要对火龙罐在治疗该部分患者术后腹胀中的作用进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 4 月至 2023 年 5 月本院腰椎骨折内固定手术患者中选择 58 例为对象, 随机排序分组划分对照组 (29 例, 常规术后治疗) 和观察组 (29 例, 开展术后火龙罐治疗)。在患者组成方面, 对照组中男性 15 例, 女性 14 例, 年龄在 44—84 岁间, 均值为 (62.63±1.97)。观察组中男性 16 例, 女性 13 例, 年龄在 43—85 岁间, 均值为 (63.08±1.88)。针对两组基本资料对比, 无差异, $P>0.05$ 。本次纳入患者在手术前无腹胀、便秘症状, 且排除消化系统疾病患者。在治疗前均告知患者本次研究目的, 在患者知晓且愿意参与的情况下开展后续研究。

1.2 方法

两组患者术后均接受常规治疗, 包括术后抗感染、早期康复训练等。对照组在术后恢复中需准确评估患者腹胀等症状, 并指导患者适当增加饮水量, 增加粗纤维食物的摄入, 对于存在腹胀症状患者, 则指导患者口服乳果糖溶液 (生产厂家: 湖南科伦制药有限公司, 国药准字 H20093523), 单次 10ml, 早晚各一次。

观察组则进行火龙罐治疗, 指导患者保持仰卧位, 将腹部进行暴露, 指导患者进行深呼吸, 将艾粒插入到火龙罐内并点燃, 操作医师需握住火龙罐身, 从患者右上腹部按照顺时针的方向进行滑动, 在患者适应后适当增加力度, 顺着大肠对左上腹、左下腹等部位按照从上往下的反射进行推动, 并对气海、关元以及中脘等穴位进行按压, 促使患者穴位部位存在有痒、胀等感觉。在火龙罐治疗期间若患者无法适应温度, 则可以通过湿润棉球对罐口擦拭, 达到对温度进行控制的目的, 单次治疗时间控制为半小时, 每日 1 次。

1.3 观察指标

(1) 腹胀症状评分。借助胃肠症状评分(GSRS)对患者腹胀症状进行评分, 评分范围在 0~3 分, 得分越高则表明患者腹胀症状越严重。

(2) 胃肠功能改善指标对比。针对两组术后首次排气时间、腹胀缓解时间、首次排便时间、5d 内排便次数进行统计。

(3) 并发症统计。对两组术后并发症发生率进行统计。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS21.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组腹胀症状评分对比

治疗前观察组腹胀评分为 (2.23±0.23), 对照组为 (2.21±0.18), 对比无差异, $t=1.277$, $P=0.993$ 。治疗后观察组评分为 (0.45±0.12), 对照组为 (1.65±0.23), 对比=12.121, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组胃肠功能改善指标对比

对比两组患者首次排气时间、腹胀缓解时间、首次排便时间、5d 内排便次数, 观察组时间指标短于对照组, 排便次数高于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.3 两组术后并发症统计

对比术后并发症发生率, 观察组低于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

3 讨论

腰椎骨折内固定术在临床一直保持有极高的实施率, 该手术对患者造成的创伤较大, 需要患者在术后较长时间内才能得到恢复。同时, 在骨折的影响下, 患者经脉受损, 气血正常运行受到影响, 植物神经异常兴奋, 且内脏运动神经存在有不同程度抑制, 会增加患者出现术后胃肠道功能紊乱的发生率,

表 1 两组胃肠功能改善指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间 (h)	腹胀缓解时间 (h)	首次排便时间 (h)	5d 内排便次数 (次)
观察组	29	21.54±1.34	35.62±2.24	23.12±2.14	4.32±0.21
对照组	29	34.56±1.22	46.21±2.13	47.51±2.13	1.58±0.34
t	-	11.574	12.052	10.141	6.758
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组术后并发症统计[n,(%)]

组别	例数	便秘	感染	腹胀	发生率
观察组	29	1 (3.45)	1 (3.45)	1 (3.45)	3 (10.34)
对照组	29	3 (10.34)	1 (3.45)	3 (10.34)	7 (24.14)
χ^2	-	-	-	-	11.245
P	-	-	-	-	0.001

临床表现为反射性肠道麻痹以及肛门括约肌功能异常等症状,促使患者出现腹胀、便秘等^[3]。同时,在麻醉药物以及手术创伤的影响下,同样会促使患者出现机体电解质水平紊乱的情况,运动功能降低,增加腹胀、便秘的发生率。

火龙罐治疗为中医特色治疗技术中最为常用且实施率较高的类型,火龙罐也称为艾灸罐,将艾灸和拔罐技术进行有效地融合。将艾柱放置在罐内,在治疗的过程中不漏明火且不会掉出艾灰,可以避免在传统艾灸治疗过程中因燃烧而导致患者产生的恐惧感。在该治疗操作的作用下,可以起到改善气血、活血化瘀以及理气通腹的功效,可以促使患者胃肠道蠕动功能迅速得到提升,达到对患者腹胀症状进行预防和改善的目的^[4-5]。且在治疗的过程中配合推、按、揉等操作,可以对患者经络、穴位进行有效刺激,促使患者体内淤血迅速排除或者驱散,达到温经通络的功效,并对患者脏腑功能进行改善,可以促使患者腹胀症状尽快得到改善。此外,在火龙罐治疗作用下,在热效应干预下,可以针对患者微循环进行改善,增加血管的通透性以及舒张、收缩功能,对于帮助患者胃肠道功能恢复同样具有显著作用^[6-9]。

在本次研究中,观察组在术后恢复过程中则开展火龙罐治疗,结合观察可以发现,在该治疗措施的作用下,可以促使患者腹胀症状迅速得到改善,缩短患者首次排气时间、腹胀缓解时间、首次排便时间,帮助患者胃肠道功能进行恢复,提升患者排便次数,同时可以降低患者在术后恢复过程中并发症发生率,对于帮助患者恢复存在有重要作用。

综合本次研究,临床在对腰椎骨折内固定术患者进行术后治疗的过程中可以及时开展火龙罐治疗,对患者腹胀症状进行改善,达到帮助患者进行恢复的目的。

参考文献

- [1] 邱春华,周晓祥,夏志华. 和营止痛汤辅助用于经椎旁肌间隙入路椎弓根螺钉内固定术后康复治疗临床评价 [J]. 中国药业, 2023, 32 (24): 121-124.
- [2] 蔡杨庭,张顺聪,李颖等. 后路复位内固定术治疗 LSC 评分为 7 分和 8 分胸腰段爆裂性骨折的疗效评价 [J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2023, 33 (11): 978-985.
- [3] 吴荣辉,张志承,苏城辉. 桃核承气加味汤联合后路减压植骨与椎弓根螺钉内固定术治疗胸腰椎骨折合并脊髓损伤患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35 (15): 98-101.
- [4] 夏婷. 预防性护理对腰椎骨折内固定术后患者下肢深静脉血栓形成的干预效果 [J]. 现代养生, 2023, 23 (14): 1102-1104.
- [5] 孟丽. 早期康复护理对腰椎骨折内固定术后康复效果的影响 [J]. 名医, 2023, (11): 111-113.
- [6] 张怡如,李鹭,李娜. 思维导图健康教育对腰椎骨折内固定术后下肢深静脉血栓形成的预防效果分析 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28 (03): 874-875.
- [7] 薛雷雷,武军龙,魏戎. 腰椎骨折内固定术后影响骨折愈合的危险因素分析 [J]. 中国医学工程, 2022, 30 (03): 79-82.
- [8] 郭玲,陈晓芳,田春燕,等. 穴位贴敷联合中医定向治疗对胸腰椎骨折患者术后腹胀的影响分析. 医药前沿, 2021, 11 (20): 8-9
- [9] 吴光远,金杰,王赟琛,等. 多气囊垫枕联合加味桃红四物汤治疗胸腰椎压缩性骨折临床研究. 安徽科技学院学报, 2020, 34 (5): 47-52

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