

# 耳穴埋籽联合穴位贴敷缓解肛肠疾病术后疼痛的效果观察

周亚军

(常州市新北区奔牛人民医院 江苏 常州 213131)

**摘要:** 目的: 分析耳穴埋籽联合穴位贴敷是否能够缓解肛肠疾病患者的术后疼痛。方法: 在 2018 年 1 月 1 日到 2018 年 12 月 31 日期间, 来我院接受治疗的肛肠疾病患者中随机采样 120 例 (每年平均收治 130 位病患), 分为 A、B 两个小组, A 组采用常规护理模式, 而 B 组则采用耳穴埋籽联合穴位贴敷对患者进行护理, 统计每组患者术后止痛时间、患者满意度, 总结出耳穴埋籽联合穴位贴敷的临床价值。结果: A 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 21 人次, 而 4-5 天疼痛感才小时的患者数为 39 人次。平均的止痛时间为 (3.6±0.2) 天; B 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 42 人次, 而 2-3 天疼痛感才小时的患者数为 18 人次。平均的止痛时间为 (2.9±0.1) 天。结论: 在常规护理的基础上, 要加用耳穴埋籽联合穴位贴敷对患者进行护理, 有助于缩减患者术后的疼痛时间。

**关键词:** 耳穴埋籽; 穴位贴敷; 肛肠疾病; 止痛时间; 临床效果

**引言:** 常见的肛肠疾病有肛瘘、肛裂等, 很多都是采用手术进行治疗, 见效快, 而且手术时间较短, 患者当天就可以下地。但是肛肠手术作为直接应激源, 手术结束后会造成患者肛肠部位带有强烈的疼痛感, 如果仅通过常规护理模式是无法缓解患者肛肠部位疼痛的, 所以在我们采取常规护理措施的基础上, 加用耳穴埋籽联合穴位贴敷, 从而使患者的疼痛感明显下降。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

所有的肛肠疾病患者均为 2018 年期间来院接受手术治疗的, 在 A 组中, 所有患者的年龄区间在 31-69 岁之间, 平均年龄为 (51.25±2.19) 岁, 通过对所有患者的鉴定结果进行分析, 整个小组中患有痔疮的患者共计 35 位, 患有肛瘘的患者有 16 例, 而患者有肛裂的患者有 7 位, 还有 2 例嵌顿痔患者; B 组中, 所有患者的年龄区间在 30-69 岁之间, 平均年龄为 (51.39±2.14) 岁, 通过对所有患者的鉴定结果进行分析, 整个小组中患有痔疮的患者共计 34 位, 患有肛瘘的患者有 17 例, 而患者有肛裂的患者有 8 位, 还有 1 例嵌顿痔患者

通过分析证实, 患者之间不存在统计学意义, 试验最终的结果具有较高的可靠性。

### 1.2 方法

A、B 两组统一采用常规护理模式: (1) 心理护理: 在患者术后恢复期进行全面的心理护理工作, 通过和患者交谈转移其注意力, 从而降低手术部位的疼痛感; (2) 预防感染护理: 每天三次对患者的手术部位进行检查, 并使用碘伏进行一次消毒作业, 确认患者的手术部位没有任何化脓。感染现象; (3) 药物护理: 针对术后出现剧烈疼痛的患者, 加用口服止痛片, 并对患者的手术部位进行检查, 确认导致患者疼痛的原因。

B 组在常规护理模式的基础上, 加用耳穴埋籽联合穴位贴敷对患者进行护理: 耳穴埋籽: 首先使用浓度为 75.00% 的酒精对患者的耳廓进行消毒, 待消毒完毕之后用医用药棉将残余的酒精擦拭干净, 然后将王不留籽贴敷在耳穴 (神门、直肠) 上, 每天三次物理按压, 按压时间在 3 分钟左右, 一般不超过 5 分钟。在耳穴埋籽的时候, 要根据患者的反应控制按压的力度, 过重会对患者的耳廓造成损伤, 而过轻有无法达到预期效果; 穴位贴敷: 取大肠腧穴、长强穴、足三里、会阴穴, 进行贴敷, 每次贴敷的时间为 24 小时\*3 天。

### 1.3 标准

(1) 止痛时间: 统计术后患者止痛的时间, 通过观察和询问确定具体时间。

(2) 患者满意度: 患者在接受护理期间, 对相应护理人员的工作态度以及护理质量感到满意的, 则记录为“满意”; 患者在接受护理之后对医护人员提出了较多的意见, 而且对护理人员的服务态度不是特别满意, 则记录为“不满意”。

### 1.4 统计学方法

本次实验所采集到的数据都使用 SPSS20.0 软件进行分析对比, 分析所有数据是否具有统计学意义。若 P<0.05 则差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后止痛时间对比

对统计得到的结果进行分析发现, A 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 21 人次, 而 4-5 天疼痛感才小时的患者数为 39 人次。平均

的止痛时间为 (3.6±0.2) 天; B 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 42 人次, 而 4-5 天疼痛感才小时的患者数为 18 人次。平均的止痛时间为 (2.9±0.1) 天。B 组患者的平均疼痛时间要明显短于 A 组患者的止痛时间。

表一 患者术后止痛时间统计表

组别	人数	2-3 天止痛	4-5 天止痛
A	60	21	39
B	60	42	18
P		P<0.05	P<0.05

### 2.2 诱发不良反应的原因统计

#### 2.2 患者满意度对比

表二 诱发不良反应的原因统计表

组别	人数	满意	不满意	满意度
A	60	42	18	70.00%
B	60	58	2	96.67%
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05

A 组中, 对术后护理服务感到满意的患者一共有 42 人, 而感到不满意的一共有 18 人, 整个小组所有患者最终的满意度为 70.00%; B 组中, 对术后护理服务感到满意的患者一共有 58 人, 而感到不满意的一共有 2 人, 整个小组所有患者最终的满意度为 96.67%。纵向比较可以看出, B 组患者的满意度明显要好于 A 组的。

### 3. 讨论

此次研究工作得到的结果可以充分说明, A 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 21 人次, 而 4-5 天疼痛感才小时的患者数为 39 人次。平均的止痛时间为 (3.6±0.2) 天; B 组中, 2-3 天疼痛感消失的患者数为 42 人次, 而 4-5 天疼痛感才小时的患者数为 18 人次。平均的止痛时间为 (2.9±0.1) 天。B 组患者的平均止痛时间要明显短于 A 组患者的止痛时间。耳穴埋籽联合穴位贴敷具有极高的临床价值, 和传统的护理模式相比较, 该护理措施可以有效的缩短患者术后疼痛的时间。

在实际开展耳穴埋籽联合穴位贴敷护理工作的过程中, 首先要对整个护理流程进行优化, 在寻找穴位的过程中, 一定的要精准的找到穴位, 否则就会导致穴位贴敷的效果无法达到预期, 除此以外, 要严格控制耳穴埋籽联合穴位贴敷的时间, 如果每次耳穴埋籽联合穴位贴敷的时间过短, 就不会起到任何促进作用; 其次, 在进行耳穴埋籽联合穴位贴敷的时候, 还要强化心理辅导, 要根据患者的实际情况, 展开必要的心理疏导工作, 从而使患者的注意力能够转移。最后, 要在原有的耳穴埋籽联合穴位贴敷基础上, 不断的进行完善和创新, 不断创造出能够进一步缩短止痛时间的新措施。除此以外, 患有肛肠疾病的中老年患者较多, 所以在针对此类型患者群体的时候要注意物理按压的力度。

### 参考文献:

[1]廖华蔚. 耳穴埋籽联合穴位贴敷缓解肛肠疾病术后疼痛的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017(34):130-132.  
 [2]何云凤. 肛肠疾病术后病人采用耳穴埋籽联合穴位贴敷护理干预对疼痛缓解状况的影响[J]. 全科护理, 2016, 14(18):1875-1877.  
 [3]陈聪. 耳穴埋籽联合穴位贴敷应用于腹腔镜胆囊切除术后患者的效果观察[J]. 当代护士: 学术版(中旬刊), 2017(11):106-107.  
 [4]朱克周. 耳穴压豆联合穴位贴敷在腹腔镜胆囊切除术后患者腹痛程度及肠鸣音恢复的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2017.