

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.028

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.028>

## 中医专科护理改善腰椎间盘突出症全身麻醉术后胃肠功能

冯卫华, 施思

(无锡市中医医院脊柱科, 无锡 江苏 214071)

**[摘要]** 目的: 探讨腰椎间盘突出患者接受全身麻醉(以下简称全麻)手术治疗过程中辅以中医专科护理的措施对改善患者胃肠功能紊乱的效果。方法: 此次研究时间开始于2019年1月, 终止于2020年6月, 研究对象为100例在此期间于无锡市中医医院接受全麻手术治疗的腰椎间盘突出病患, 采取随机分组。对照组术后予以常规护理干预, 观察组术后予以中医专科护理, 分别记录两组患者术后胃肠功能紊乱情况, 计算各组患者出现并发症的总概率, 比对差异性。结果: 观察组患者术后腹胀时长( $21.14 \pm 3.05$ ) h、排气时长( $23.18 \pm 4.18$ ) h、排便时长( $21.01 \pm 2.97$ ) h均相较对照组更短( $P < 0.05$ )。同时, 观察组患者术后出现并发症的总发生概率明显低于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 腰椎间盘突出症患者接受全麻手术治疗后辅以中医专科护理干预能够帮助其改善胃肠功能紊乱问题, 预防并发症, 值得临床运用推广。

**[关键词]** 中医专科护理; 腰椎间盘突出; 胃肠功能紊乱

## Effect of traditional Chinese medicine special nursing on gastrointestinal disturbance after general anesthesia for lumbar disc herniation

FENG Weihua, SHI Si

(Department of Spine, Wuxi Traditional Chinese Medicine Hospital, Wuxi Jiangsu 214071, China)

**Abstract** **Objective:** To describe the measures of patients with lumbar intervertebral disc herniation undergoing general anesthesia combined with traditional Chinese medical nursing, and to analyze the effect of improving gastrointestinal dysfunction in patients. **Methods:** The study was started in January 2019 and ended in June 2020. The study subjects were randomly divided into 100 patients with lumbar disc herniation who underwent general anesthesia surgery in Wuxi Traditional Chinese Medicine Hospital during the period. The control group was routinely treated after surgery. Nursing intervention. Observation group was treated with traditional Chinese medicine specialists after surgery. The postoperative gastrointestinal dysfunction of the two groups of patients

收稿日期 (Date of reception): 2020-03-12

通信作者 (Corresponding author): 施思, Email: 67550714@qq.com

基金项目 (Foundation item): 无锡市卫生计生委青年项目 (Q201841)。This work was supported by Youth Project of Wuxi Health and Family Planning Commission, China (Q201841).

was recorded. The total probability of complications in each group of patients was calculated and the differences were compared. **Results:** The duration of abdominal distension ( $21.14\pm 3.05$ ) h, the duration of exhaustion ( $23.18\pm 4.18$ ) h, and the duration of defecation ( $21.01\pm 2.97$ ) h in the observation group were shorter than those in the control group ( $P<0.05$ ). At the same time, the total incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Patients with lumbar disc herniation undergoing general anesthesia surgery combined with traditional Chinese medicine specialist nursing intervention can help them to improve gastrointestinal dysfunction and prevent complications, which is worthy of clinical application.

**Keywords** traditional Chinese medicine special nursing; lumbar disc herniation; gastrointestinal dysfunction

腰椎间盘突出是临床十分常见的一种慢性病症, 病因在于患者椎间盘出现受损、破裂, 髓核膨出后对神经根形成刺激, 从而产生剧烈疼痛感。随着人们生活习惯、工作压力等增加, 患腰椎间盘突出症的患者数量逐年增加, 且患者年龄越来越年轻化, 对其生活、工作、学习等均产生不良影响<sup>[1]</sup>。当前临床多采取手术方式治疗, 效果良好, 但由于该手术需对患者施行全身麻醉(以下简称全麻), 术后患者容易出现胃肠功能紊乱情况, 表现出食欲下降、便秘、腹胀等, 不利于术后恢复。研究<sup>[2]</sup>表明护理干预可调节患者胃肠道功能, 改善患者的预后。本研究探讨腰椎间盘突出患者接受全麻手术治疗过程中辅以中医专科护理的措施对改善患者胃肠功能的效果。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

研究时间开始于2019年1月, 终止于2020年6月, 研究对象为100例在此期间于无锡市中医医院接受全麻手术治疗的腰椎间盘突出患者, 采取随机数字表法将患者分为两组。对照组50例, 包括男29例, 女21例, 年龄为32~78( $56.5\pm 1.4$ )岁, 病程时间为1~9( $5.5\pm 1.1$ )年。观察组50例, 包括男30例, 女20例, 年龄为33~79( $56.6\pm 1.3$ )岁, 病程时间为2~8( $5.4\pm 1.0$ )年。比对发现, 两组基础信息大致相近( $P>0.05$ )。纳入标准: 1)确诊为腰椎间盘突出症; 2)能耐受全麻手术治疗; 3)无精神疾病, 无交流障碍, 能配合护理工作; 4)知情并同意参与本研究。排除标准: 1)孕妇; 2)肿瘤和疾病终末期。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理干预, 即护理从业者密切观察患者术后情况, 做好并发症应对处理等。

观察组采取中医专科护理干预, 工作内容为:

1)为患者提供情志护理干预, 可在日常巡房时可通过讲笑话、聊家常等多种方式舒缓其情志, 降低患者恐惧、焦虑、抑郁等情绪的变化。且每天均要告知患者其病情发展中好的一面, 使患者了解自己的恢复程度, 减轻心中疑虑和担心。2)针对饮食开展中医护理, 根据患者具体指征为其搭配合理的食谱, 其中具有寒湿指征者需食用热性的各类食物, 例如羊肉、生姜、桔子等; 具有气滞血瘀指征的患者则需要多选择食用醋, 也可在粥中加入山楂、桃仁等果肉; 具有肝肾亏虚指征者则需要在食物中多添加动物内脏, 还应为其提供大骨汤、羊肉汤等, 在汤中可加入桂圆、枸杞等食材<sup>[3]</sup>。3)在住院过程中还应根据季节调整患者的居住和活动状态, 应避免病房内过于潮湿。冬季时需注意保温保暖, 鼓励其在室内多晒太阳, 而夏季时则注意通风干燥, 鼓励患者家属用轮椅带其外出活动, 吸收自然环境中的阳气, 借以驱散体内的湿寒之邪。4)为患者提供艾灸护理, 以子午流注规律为基础, 其中卯时(早5时至6时)选择合谷穴进行艾灸; 辰时(早8时至9时)和亥时(晚9时至10时)选择足三里进行艾灸, 艾灸时注意对患者皮肤的保护, 应穴位周围放置镂空铺垫, 以免艾灸灰烬掉落灼伤皮肤表面。艾灸护理需从术前1 d开始, 直至患者术后肛门首次排气为止<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

分别记录两组患者术后胃肠道功能恢复情况, 涉及时间指标包括: 腹胀时长, 排气时长, 排便时长。另外统计各组患者术后出现并发症的总概率, 比对差异情况。

### 1.4 统计学处理

整理结果数据, 将其录入SPSS 19.0软件内处理分析, 计量资料用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, 两组间比较采用 $t$ 检验; 计数资料用例数(%)表示, 两组间比较采

用卡方检验。 $P < 0.05$ 表示组间差异具有统计学意义。

干预后, 胃肠功能恢复用时均明显短于对照组 ( $P < 0.05$ , 表1)。

## 2 结果

### 2.1 胃肠功能恢复情况比对

此次观察组患者通过术后中医专科护理

### 2.2 术后并发症发生概率比对

本次观察组患者术后出现并发症的总概率相较对照组更低 ( $P < 0.05$ , 表2)。

表1 胃肠功能恢复情况比对

Table 1 Comparison of gastrointestinal function recovery

名称	腹胀时长/h	排气时长/h	排便时长/h
观察组	21.14 ± 3.05	23.18 ± 4.18	21.01 ± 2.97
对照组	37.55 ± 3.06	40.42 ± 4.19	35.89 ± 2.96
<i>t</i>	38.41	34.36	28.88
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05

表2 术后并发症发生概率比对( $n=50$ )

Table 2 Comparison of the probability of postoperative complications ( $n=50$ )

名称	恶心呕吐/[例(%)]	急性胃扩张/[例(%)]	肠梗阻/[例(%)]	总发生率/%
观察组	2 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.00
对照组	4 (8.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	20.00
$\chi^2$				7.71
<i>P</i>				<0.05

## 3 讨论

腰椎间盘突出目前最佳的治疗方式为外科手术, 但大多数患者在手术过后会出现胃肠功能紊乱的并发症, 尤其是采取全麻手术的患者, 临床表现主要为腹胀、腹痛、排便不畅等, 严重影响手术结束后患者的恢复和生活质量。如不及时采取治疗或护理措施, 很容易迁延成为肠道黏连、肠道梗阻等病症, 更严重的情况需要二次手术方可治愈, 不仅增加了患者的病痛, 也增加了其经济负担<sup>[5]</sup>。

我国中医认为胃肠功能紊乱即“肠痹”“腹胀”“腹脘痛”等, 主要是由于湿寒之邪侵入胃肠之腑所引发的病症。腰椎间盘突出全麻手术患者所接受的属于有创治疗, 本身对于人体就会造成损伤, 加之全身麻醉会导致身体机能快速下降, 这就为湿寒之邪入侵提供了有利条件, 因而患者术后发生胃肠功能障碍的概率偏高。针对

这一情况可以选择中医专科护理模式, 分别从情志, 饮食, 修养以及艾灸四个方面入手。其中艾灸可以发挥温补经络的作用, 调节脾胃、疏通气机, 有效帮助脏腑经络恢复。所选择穴位中的合谷穴属大肠经, 乃大肠经络当中原气输注的根本, 而大肠经络又与胃部相连, 因此可同时调节胃肠道功能<sup>[6]</sup>; 足三里则可调理脾胃经络。以子午流经法为基础, 在不同时辰对应不同穴位艾灸, 从而更加适应不同季节、不同时间人体所处状态, 应和中医中“人与天地相应”的核心理念。

## 参考文献

- 蒲娇. 中医护理在腰椎间盘突出症患者术后疼痛中应用[J]. 健康必读, 2019(35): 156.  
PU Jiao. Application of traditional Chinese medicine nursing in postoperative pain of patients with lumbar disc herniation[J].

- Healthmust-Readmagazine, 2019(35): 156.
- 屈涛, 张华. 综合护理干预对腰椎间盘突出症椎间孔镜术后患者的影响[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(9): 98-99,107.  
QU Tao, ZHANG Hua. Effect of comprehensive nursing intervention on patients with lumbar disc herniation after intervertebral foraminal surgery[J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2019, 35(9): 98-99,107.
  - 钟小玲, 邓琼, 刘秀群. 中医护理对非手术治疗腰椎间盘突出症恢复及预后影响研究[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(1): 44-46.  
ZHONG Xiaoling, DENG Qiong, LIU Xiuqun. Study on the effect of traditional Chinese medicine nursing on the recovery and prognosis of non-surgical treatment of lumbar disc herniation[J]. Heilongjiang Medical Journal, 2019, 43(1): 44-46.
  - 邹芳. 中医基础护理配合热敏灸预防腰椎间盘突出症全麻术后恶心呕吐的临床研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(22): 143-145.  
ZOU Fang. Clinical study on basic nursing combined with heat sensitive moxibustion in preventing nausea and vomiting after general anesthesia for lumbar disc herniation[J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2018, 16(22): 143-145.
  - 金林萍, 马益芳. 中医护理在腰椎间盘突出症椎间孔镜治疗术后的应用价值[J]. 中国急救医学, 2018, 38(z2): 228.  
JIN Linping, MA Yifang. Application value of traditional Chinese medicine nursing after lumbar disc herniation after intervertebral foraminal surgery[J]. Chinese Journal of Critical Care Medicine, 2018, 38(z2): 228.
  - 石瑞芳, 王想福, 陈伟国, 等. 延续性中医护理对腰椎间盘突出症椎间孔镜术后患者的影响[J]. 西部中医药, 2018, 31(8): 127-129.  
SHI Ruifang, WANG Xiangfu, CHEN Weiguo, et al. Continuous nursing of TCM applied to LDH patients after intervertebral foramen surgery[J]. Western Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 31(8): 127-129.

**本文引用:** 冯卫华, 施思. 中医专科护理改善腰椎间盘突出症全身麻醉术后胃肠功能[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(11): 2971-2974. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.028

**Cite this article as:** FENG Weihua, SHI Si. Effect of traditional Chinese medicine special nursing on gastrointestinal disturbance after general anesthesia for lumbar disc herniation[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(11): 2971-2974. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.11.028