甾体类抗炎镇痛药和类固醇类激素药痛点封闭治疗,但疗效欠佳且副作用大,药效维持时间短,有潜在感染风险,况且有部分病人对针刺有恐惧感难以实施或继续接受治疗。对顽固性跟痛症多采用跟骨骨刺切除、跟骨钻孔或神经切除术治疗,但这些手术要注意钻孔数、间距及切除神经分支的选择,非根治方法^[3]。中药熏洗治疗是通过外用给药不增加病人胃肠道负担,对机体无毒害,病人无痛苦,疗效确切,故其优势凸显。在新的药理研究中发现,很多中药活性成分具有抗炎镇痛作用,如本方中的乳香、赤芍、防风等,外用通过渗透同样可消除局部炎症反应,且赤芍还能对多种病原微生物有不同程度的抑制作用^[4]。总之,中药熏洗治疗跟痛症安全、有效、经济,方法简

单,无明显副作用,病人易接受,值得推广。

参考文献:

- [1] 吴风忠.中药泡足加指压掌根穴治疗跟痛症 126 例[J].河北中医,2008,30(9):922
- [2] 唐传其,陆强益,梁燕芳,等.中医药治疗跟痛症临床研究进展[J].河北中医,2010,32(2):302-306
- [3] 毛宾尧.足外科[M].北京:人民出版社,1992,198-200
- [4] 雷载权主编.中药学[M].上海:科学技术出版社,2006,202-271

编号: EA-11081161 (修回: 2011-11-10)

腹腔镜子宫肌瘤剔除术后患者中医辨证施护研究

TCM nursing research at laparoscopic uterine fibroids eliminate postoperative patients

冯景霞

(广州市番禺中医院, 广东 广州, 511400)

中图分类号: R271.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-00105-02

【摘要】目的:探讨中医护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护理中的作用,提高腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中医护理效率。方法回顾性分析 2010 年 2 月~2011 年 2 月在我院实施中医术后护理的 72 例腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的临床资料,并以同期采用常规护理的 72 例患者为对照组,比较两组患者护理效果。结果观察组患者并发症发生率显著降低,术后住院时间明显缩短,组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论中医护理在子宫肌瘤剔除术患者的术后护理中具有独特的优势,值得临床进一步研究推广。

【关键词】腹腔镜; 子宫肌瘤剔除术; 中医护理

【Abstract】 Objective To study TCM nursing in laparoscopic myomectomy patients in the postoperative nursing action to improve the laparoscopic myomectomy patients TCM nursing efficiency. Methods Retrospective analysis from February 2010 to February 2011 in our hospital implementation of 72 cases of TCM postoperative nursing laparoscopic myomectomy patients for clinical material, and the same period with the conventional care for 72 patients in the control group, compared with two groups of patients care effect. Results The observation group patients significantly reduced postoperative complications, length of hospital stay significantly shortened, comparative differences between groups are statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion TCM nursing in myomectomy postoperative nursing care of patients has unique advantages, and further research extension clinical.

【Keywords】 Laparoscopic; Myomectomy; TCM nursing

子宫肌瘤是临床常见病,症状严重者多影响患者的正常工作和生活,需要采用手术方法剔除。腹腔镜手术具有创伤小,术后恢复快等优势,已经被临床普遍采纳。完善的术后护理是保证患者迅速康复的关键。2010 年 2 月~2011 年 2 月我们采用中医康复理论对 72 例患者进行术后护理,效果满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组 72 例患者均为我院妇科经腹腔镜手术治疗后采用中医护理方法进行术后护理的子宫肌瘤患者,年龄 28~58 岁,平均年龄 (43.5±4.7) 岁,病程 3 个月~4 年,平均 (18.0±

3.5) 个月;肿瘤直径 5~11 cm,平均 (6.9±2.1) cm。对照组 72 例患者为年龄 29~58 岁,平均年龄 (43.7±4.6) 岁,病程 3 个月~4 年,平均 (17.0±3.2) 个月;肿瘤直径 5~12 cm,平均 (7.2±2.3) cm。两组诊断明确,术后病理均为良性,患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组 72 例患者采用常规护理方法,观察组采用中医护理方法进行护理,具体措施如下。

1.2.1 心理护理

精神情志因素在子宫肌瘤患者的发病、治疗和康复中具有中的作用,因此,根据患者心理应激状况对患者采取针对性的

心理护理措施,采用中医护理理论对患者进行心理疏导,可有效促进患者康复。我们采用心理暗示暗示、心理疏导、穴位按摩、耳针治疗等中医护理措施,降低患者的心理应激水平,对患者进行心理护理。

1.2.2 切口护理

腹腔镜手术切口均较小,护理相对简单,常规消毒、换药,避免伤口感染,预防性的应用抗生素。指导患者有效保护切口,避免处理不当造成切口外露,污染等。

1.2.3 疼痛护理

术后患者均有不同程度的疼痛,包括切口痛疼、腹盆腔疼痛等,采用中医镇痛原理,进行耳针、穴位按压、按摩、针灸等护理措施。

1.2.4 饮食护理饮食护理

以“虚则补之”、“实则泻之”、“寒者热之”、“热者寒之”的饮食调理原则,根据更年期患者的不同体质、不同的病证选择不同的食物进行补益。例如,阳虚患者应忌食寒凉,宜食温

补类食物;寒证患者应忌食生冷、瓜果等寒性食物,宜食温性、暖性食物等。嘱患者合理搭配饮食,保证蛋白质、热量和维生素的摄入量,促进身体恢复。

1.2.5 健康教育

根据患者的文化程度和需求,制定个性化教育方案对患者进行健康教育,教会患者自护方法,根据患者体质给予不同的饮食建议方案。出现异常情况时告诉患者及时复诊,正常情况下按要求定期复查。

1.3 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计处理软件对所得数据进行统计分析,计数资料采用例数和百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验,计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组花在哪和护理效果比较,见表 1。

表 1 两组患者护理效果比较

组别	例数	护理相关并发症 n (%)	肠道排气时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	住院时间 (d, $\bar{x} \pm s$)
观察组	72	3 (4.17)	1.2±0.4	3.5±1.1
对照组	72	7 (9.72)	2.4±0.8	6.2±2.7
χ^2/u 值		3.257	4.02	3.58
P 值		0.041	0.026	0.034

2.2 两组患者满意度比较见表 2。

表 2 两组患者满意度比较 n (%)

组别	例数	护理态度满意度	操作技能满意度	护理方案满意度	健康教育满意度
实施前	72	71 (98.61)	65 (90.28)	67 (93.06)	71 (98.61)
实施后	72	68 (94.44)	60 (83.33)	58 (80.56)	60 (83.33)
χ^2 值		0.895	2.074	3.156	3.369
P 值		0.065	0.043	0.036	0.03

3 讨论

中医医学理论基础是中医临床护理人员做好护理工作的基础,因此,一定要重视中医基础理论的学习,只有打好中医基础才能在护理工作中正确运用中医的方法为广大患者服务。随着社会生产力的发展,现代疾病谱已经发生了很大的变化,疾病的发生已不是过去单纯性的天气变化、情志剧变、饮食失调、生理和病理学等改变所能解释,必须结合现代中医理论进行研究,拓展知识面,深化中医护理理论^[1]。腹腔镜子宫肌瘤剔除术是中医护理中面临的新的课题。在临床护理中,对于阳虚和寒性疾病要顾护好人体阳气即“有一份阳气便有一份生机”。对于阴虚和热性疾病要顾护好人体阴液(血和津液),“留的一份阴液便存一份生机”。注意饮食蔬菜的性味;防止情绪过于低落或过于亢进损伤人体阴(血、津液)阳(气郁和脏腑功能失调);根据季节阴阳气候的变化而养护人体的阴阳,即“春夏养阳(意即春夏天气温热,不能过食寒凉的饮食或逆生、

长之性的行为而伤害人体阳气),秋冬养阴(意即秋冬天气寒凉,不能过食辛辣燥烈等饮食或逆收、藏之性的行为而损害人体阴血)”;四是及时对症处理发热、汗多或畏寒、呕吐、腹泻等症,防止更伤患者的阴津和阳气^[2-3]。

综上所述,中医护理可有效促进腹腔镜子宫肌瘤剔除患者术后康复,值得临床应用。

参考文献:

[1]陈广敏,王丽红,董来琴.中医护理模式新探[J].中国中医药咨询,2011,3(2):88,127
 [2]王秀峰,高雪华,向岚,等.满意度攻关在中医特色护理服务中的应用[J].甘肃中医,2011,24(3):64-65
 [3]胡定美.循证护理在中医护理学中的应用[J].中国民族民间医药,2011,20(3):152

编号: EA-11071238 (修回: 2011-11-10)