

# 中医护理干预在妇产科术后腹胀患者的应用价值分析

哈 斯

巴林左旗中医蒙医医院 内蒙古 赤峰 025450

**摘 要：**目的：探讨分析中医护理干预在妇产科术后腹胀患者的应用价值。方法：本次研究随机选取2020年9月—2022年10月在我院妇产科在收治的94例术后腹胀患者作为研究对象，并将所有患者按照随机数字法分为观察组与对照组，每组各47例。对照组采用常规护理方式，主要包括病情监测、健康教育、饮食、用药及运动护理、体位护理等。观察组在对照组的护理基础上开展中医护理干预模式；结果：比较两组患者的护理效果：结果显示，观察组的肠鸣音恢复时间、肛门自主排气时间均明显少于对照组，其护理满意度大于对照组（ $P < 0.05$ ），具体见表1。结论：采用中医护理干预对妇产科手术后腹胀患者进行护理，可明显缓解腹胀症状，患者满意度高，值得临床进一步推广运用。

**关键词：**中医护理干预；妇产科；术后腹胀；应用价值

## 引言

妇产科是一家医疗机构中十分重要的一个部门，人流量很大，而且大部分的病人都是妇女，因为其症状比较明显，而且容易反复发作，所以对病人的工作和生活造成了很大的影响。近几年，由于人们生活水平的提高，社会环境的变化，以及人们的饮食习惯的变化，使得妇科和妇科手术病人的手术后并发症的发病率也在逐渐增加。同时，妇科和妇科手术后出现腹胀的病人数量也呈上升趋势。妇科和妇科手术引起的腹胀与术中不能充分的禁食、术中操作时对胃肠的刺激以及术后病人对疼痛的忍受性差及缺少锻炼等都是影响手术效果的重要因素。妇女因其脆弱的心理承受力，极易产生负面情绪，影响其治疗和预后。由于社会对妇女身体和心理的需求越来越多，因此，在临床上，妇女的身体和心理健康越来越受到关注。在在中医护理管理的过程中，主要采取的方法是：强化对护士人员的考核，做好基本的管理措施，以病人为中心，展开一系列的服务，来让病人的身体和精神都得到满意的结果。这项研究表明，在对妇科手术后腹胀患者进行常规护理的同时，还要根据病人的具体情况，对病人进行有针对性的中医护理干预，可以让病人的肠鸣音恢复，加速肛门自主排气，进而让病人的腹胀症状得到明显的改善。最近几年，随着医疗服务的不断改善，各大医院对护理管理工作的关注也越来越多，因此，怎样才能更好地提升妇科和妇科的患者的护理管理的品质，是一个值得在临床上进行的问题。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究随机选取2020年9月—2022年10月在我院妇产科在收治的94例术后腹胀患者作为研究对象，并将所有

患者按照随机数字法分为观察组与对照组，每组各47例。

**纳入标准：**本次所选研究病例均符合相关疾病诊断标准，研究均经患者及家属签字同意，且均无合并严重心肝肾等功能障碍者，无凝血功能障碍者。

**排除标准：**排除肝肾功能障碍的患者，排除患有乳腺癌、宫颈癌、食管癌等患有恶性肿瘤的患者，排除意识模糊的患者，排除精神类疾病的患者，排除不配合治疗的患者，且调查研究均在患者及患者家属共同签署知情协议的情况下进行。对两组患者一般资料进行分析，其资料组间数据不存在差异，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行对比研究。

### 1.2 方法

两组患者入院治疗期间均由同一组护理人员开展护理服务。

对照组采用常规护理方式，主要包括病情监测、健康教育、饮食、用药及运动护理、体位护理等。

观察组在对照组的护理基础上开展中医护理干预模式：

**1.2.1 组建中医护士队。**根据不同层次的护士组成不同的中医护理队，根据《中医护理队》制定相应的护理队。通过对护理工作健康宣教、护理理论和护理操作等方面的培训，建立了护理工作质量评价体系。

**1.2.2 建立中医药特殊病区的护理制度。**根据妇科和妇科的学科特征，对相应的设备和治疗区域进行了合理的布置。为病人提供舒适舒适的住院环境，24小时保持冷水、热水的供给。建议在病人中设立一个休息室，在病人中或者在病人中提供电视，报纸，书籍等，以分散病人的注意力。为病人提供功能锻炼，中医熏蒸房等，使病人得到更好的治疗。

1.2.3 情志护理：中医将情感分为七种，即喜，怒，悲，忧，思，惊等，根据不同的情感状态，进行有针对性的情感护理。在手术之前，护士要对病人和病人及其家人解释手术的方法、原则和注意事项，并对病人的各种问题进行解答，以减轻病人在手术之前的紧张心情；在手术结束后，护士要及时告诉病人，病人很顺利，减轻病人的担心；为了提高病人对手术的认识，他还给病人解释了一些手术中需要注意的问题。在治疗过程中，如果出现了明显的疼痛症状，可以在医生的指导下进行放松疗法、深呼吸训练等，这样可以使病人分散自己的注意力，避免加重病人的负面心理情绪，也避免出现腹部不适的情况。

1.2.4 饮食护理：术后护理人员应密切注意病人有无腹部肿胀，若术后1天未见腹部肿胀，则病人可改用半流食物。如果有了肠鸣音，应该尽快恢复饮食，恢复饮水，饮食也可以恢复，但一定要避免食用容易产生气感的食品。饮食方面主要是吃一些比较清淡的蔬菜汤或者是米汤，可以让病人在手术后的6-8小时喝100毫升的萝卜汤，间隔4小时喝一次。为了缓解肠胃的压力，应避免吃含糖饮料，乳制品和辛辣食品。

1.2.5 热敷：为了促进肠道的蠕动，可以在50-60摄氏度的温度下，在10分钟内，用热水包在病人的肚子上进行热敷，同时要避免接触到伤口部位，否则会对伤口的恢复产生不利的作用。每天可以用开水泡两到三次，一次10分钟，这样可以加快病人的脚部的血液循环速度，同时还可以刺激肠胃的运动，帮助病人排出体内的气体，从而缓解腹部的胀痛。

1.2.6 按摩：护士应对病人的支沟穴、足三里穴进行推拿，推拿的时间控制在5分钟左右，推拿结束后病人会有推拿的酸痛、灼痛等症状，推拿时应采取仰卧姿势，屈膝屈膝，于病人小腹处，使其顺势推拿，使其与大肠运动一致，推拿的力量应根据病人所能承受的范围，并逐渐加大。

1.2.7 针灸：对有明显腹胀症状的病人，护士要立即通知医生，及早进行针刺，刺穴宜选用三阴交、足三

里、手三里、内关穴等，施针之前要病人平躺，先消毒后迅速施针，待得气后，再施针15分钟，以宣泄胃气，疏通气化郁结。

1.2.8 运动指导：护士要视病人的康复状况，适时地对病人进行体育锻炼，1-2小时可以做脚趾的活动，2-2小时可以做腿部的伸展锻炼，6小时之后要2小时翻一次，12小时可以让病人处于半躺状态；手术结束后1天就可以下床了，但是要逐渐增加运动量，注意给病人做好保暖工作。

1.2.9 心理疏导。部分病人手术后出现了伤口疼痛，不愿下床活动的现象，护理人员应对病人进行心理疏导，告知病人伤口疼痛属于常态，随着时间的推移会逐渐消退，同时采取药物止痛的方法进行止痛。对运动不便的病人，可以采取穴位贴敷的方式，以提高病人的照护水平。

1.2.10 加强护理监督管理。在各部门建立咨询信箱，接受病人的监督、建议、建议等，护士长经常巡视病房，了解护理人员的工作情况，对护理人员的工作态度及工作态度，对出现的不良反应进行分组研究，分析产生的原因，研究解决的办法，以避免出现的不良反应。采用奖励与惩罚相结合的方法，将中医护理品质与科室考核和奖励相结合，促进护士自身素质的提升，保障了护理品质。要强化对重点科室的巡视，做好产科的新生儿感染、抗生素使用等方面的质量监督。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的肠鸣音恢复时间、肛门自主排气时间以及护理满意度评分。护理满意度采用本院自制护理满意度调查表评估，总分100分；满意：> 85分，基本满意：60~85分，不满意：< 60分。护理满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数 × 100%。

## 2 结果

比较两组患者的护理效果

结果显示，观察组的肠鸣音恢复时间、肛门自主排气时间均明显少于对照组，其护理满意度大于对照组 ( $P < 0.05$ )，具体见表1。

表1 两组患者的护理效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	肠鸣音恢复时间 (h)	肠鸣音恢复时间 (h)	护理满意度 (分)
观察组	47	16.56±8.20	22.12±7.85	92.14±2.15
对照组	47	38.15±14.33	47.96±18.98	81.23±3.65
t值		8.965	8.625	17.656
P值		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

妇产科手术后比较常见的并发症是腹胀，主要是胃

肠道内气体过多，难以从肛门排出，易影响患者的身心健康和预后。健康人胃肠道内的气体总量为150毫升，妇

产科手术后,由于输血、术中输注麻药、术后24小时内患者肠道肢体暴露等多种因素,蠕动功能明显受损导致无法正常通过气体,导致腹胀症状,严重时会很严重。手术前,患者肠道内的食物容易堆积,使肠内气体量大增加。手术过程中,患者的脏器长时间暴露在外,使消化道蠕动减少,增加了腹部肿胀的可能性。手术后,患者经常因疼痛而抱怨和抽泣,并给患者服用止痛药,以减慢患者的胃肠蠕动,诱发腹部肿胀。综上所述,妇产科手术后腹胀患者采用中医治疗手法,显著减少了患者的胀气,改善了患者的幸福感,增强了治疗的效果,显著提高了患者的满意度。

引起妇产科术后腹胀的因素很多,如:术前禁食时间过短或不禁食,手术时消化道长时间暴露在空气中,麻醉阻断副交感神经,手术器械刺激肠功能,妇女妇产科手术后出现腹水肿,不仅影响手术治疗的效果,还会影响患者的身心健康,甚至加重患者家庭的经济负担。中医认为,妇产科手术后极易受某些外伤,导致脏腑逆位移位,脾胃失常,最终出现腹胀;中医的外治法和护理干预可以为患者提供针对性的、个体化的治疗,中医治疗服务,进而调节患者的情绪,舒缓患者的中枢神经系统,进而缓解腹胀症状。

中医学是我国典型的一门学科,主要研究人体与疾病的关系,并以预防为主,治疗为主。随着人们生活水平的不断提高,对健康的追求也逐渐提高,这就要求临床护理工作进行变革和变革。中医护理工作模式强调天人合一。护理工作以“七食三治”为主。预防胜于治疗,在提供医疗保健和改善当地健康方面发挥着重要作用。随着人们医疗保健需求的不断提高,中医保健逐渐受到人们的重视。

对术后病人进行有效的护理,提高病人的康复效果,提高病人的消化系统功能,并对病人的腹部肿胀等副作用进行有效的控制与缓解,是目前亟待解决的问题。对术后有明显的腹部肿大的病人,采用了中西相结合的护理干预方法。在执行途径上,注重对症治疗,也就是要根据每个病人的不同情况和不同的症状,选择最合适的治疗方法。包括饮食和按摩,都是以病人的肠胃不适为中心进行的。例如,在肚皮上用中草药敷肚皮,就可以起到止痛的作用。它的作用是帮助病人排出体

外,使病人体内的气体排出体外,达到改善肠胃的作用。为了减轻妇产科手术后患者的腹胀现象,可以使用中医护理介入的方法来对患者的病情展开干预,可以利用按摩、针灸、食疗和敷贴等方法来减轻腹部内的气滞血瘀的现象,将肺部的脏器通畅,行气排气,同时还可以做到柔和脾胃,这样可以使病人的腹胀现象得到快速的改善,并且在护理上取得了明显的成效。

本研究表明,对妇产科住院患者实施多种形式的护理管理,对观察组患者实施中医护理管理,可显著提高患者满意度,提高护理质量。

#### 结束语

综上所述,采用中医护理干预对妇产科手术后腹胀患者进行护理,可明显缓解腹胀症状,患者满意度高,值得临床进一步推广运用。

#### 参考文献

- [1]顾爱华.妇产科术后腹胀患者中医护理干预的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2021,3(12):114-115.
- [2]李晓静.探讨妇产科患者术后腹胀原因及中医护理对策[J].临床研究,2020,25(5):122-123.
- [3]董少霞,刘曼利.采用中医护理干预法防治妇产科术后腹胀的效果分析[J].当代医药论丛,2020,13(06):122-123.
- [4]杨芳.妇产科术后腹胀患者的中医护理干预措施及效果[J].光明中医,2019,32(6):899-900.
- [5]于艳.中医护理干预在妇产科术后腹胀患者中的应用[J].内蒙古中医药,2019,37(01):113-114.
- [6]叶珠妹.中医护理在妇产科术后腹胀患者中的应用观察[J].按摩与康复医学,2019,9(5):69-70.
- [7]饶其荣.中医护理对妇产科患者术后腹胀的影响分析[J].中国中医药现代远程教育,2019,14(14):141-142.
- [8]杨正菊.中医护理干预在妇产科术后腹胀患者的应用[J].心血管病防治知识,2019,24(11):152-153.
- [9]饶其荣.中医护理对妇产科患者术后腹胀的影响分析[J].中国中医药现代远程教育,2019,14(14):141-142.
- [10]周艳.妇产科术后腹胀患者中医护理干预临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2019,26(20):172-174.