

探讨中医护理干预机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀的效果

江小艳, 张苏迎

广州医科大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 分析中医护理干预机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀的效果。**方法** 在 2022 年 6 月~2023 年 6 月时间线内, 选择我院机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后发生腹胀的 60 位患者作为研究样本。样本经随机数字法分组后获得例数均为 30 例的两个组别。对照组行常规护理, 观察组行穴位按压、中药穴位敷贴, 就患者术后第一次肛门排气时间、第一次进食后个人腹胀感受展开比较。**结果** 观察组第一次肛门排气平均时间, 相对于对照组明显缩短 ($P<0.05$); 第一次进食后个人腹胀的发生率低于对照组 ($P<0.05$); **结论** 中医护理干预机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀有疗效, 穴位按压、中药穴位敷贴操作简单、无创, 对机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀患者进行此类护理操作可尽早恢复胃肠功能, 达到快速康复, 提升患者生活质量, 缓解并改善负性情绪, 让患者获得更好的护理服务, 促进疾病改善。

【关键词】 中医护理; 机器人辅助腹腔镜; 泌尿外科; 术后腹胀

【收稿日期】 2024 年 2 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240130

Exploring the effect of traditional Chinese medicine nursing intervention robot assisted laparoscopic urological surgery on postoperative abdominal distension

Xiaoyan Jiang, Suying Zhang

The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of traditional Chinese medicine nursing intervention robot assisted laparoscopic urological surgery on postoperative abdominal distension. **Methods** From June 2022 to June 2023, 60 patients who developed abdominal distension after robotic assisted laparoscopic urology surgery in our hospital were selected as study samples. After grouping the samples using random number method, two groups with 30 cases were obtained. The control group received routine nursing care, while the observation group received acupoint pressing and traditional Chinese medicine acupoint application. A comparison was made on the patient's first postoperative anal exhaust time and personal bloating sensation after the first meal. **Results** The average time of first anal exhaust in the observation group was significantly shortened compared to the control group ($P<0.05$); The incidence of personal bloating after the first meal was lower than that of the control group ($P<0.05$); **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing intervention robot assisted laparoscopic urological surgery for postoperative abdominal distension is effective. Acupoint pressing and traditional Chinese medicine acupoint application are simple and non-invasive operations. Such nursing operations for robot assisted laparoscopic urological surgery for postoperative abdominal distension patients can restore gastrointestinal function as early as possible, achieve rapid recovery, improve patient quality of life, alleviate and improve negative emotions, and enable patients to receive better nursing services, promoting disease improvement.

【Keywords】 Traditional Chinese Medicine nursing; Robot assisted laparoscopy; Urology Department; Postoperative abdominal distension

引言
随着社会的发展和人们对健康的要求不断提高,

现代医学技术不断发展, 腹腔镜下泌尿外科手术逐渐成为了一种广泛应用的手术技术。这种手术技术具有

创伤小、手术时间短、恢复快等优点,因此被越来越多的患者所接受。然而,在腹腔镜下泌尿外科手术后,患者往往会出现一些不良的生理反应,其中腹胀是比较常见的一种,严重的甚至会导致手术效果的影响。针对腹腔镜下泌尿外科手术后腹胀的这一问题,中医护理干预这一手段被越来越多地应用。中医理论认为,腹胀是由于机体的气血运行不畅引起的,在中医护理干预的过程中,通过采用穴位按压、中药穴位敷贴等手段,可以改善患者的气血运行状况,促进身体的自我调节和恢复^[1]。无论是穴位按压还是中药穴位敷贴都需要医护人员准确地找到穴位或经络,并施加适当的力度。此外,在进行中医护理干预时,能够为患者提供一种更为舒适的治疗体验。比如,在患者的腹部进行轻微按摩,可以帮助促进血液和气流的循环,增进护患交流,提高患者满意度。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在2022年6月~2023年6月时间线内,选择我院机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后发生腹胀的60位患者作为研究样本。样本经随机数字法分组后获得例数均为30例的两个组别。其中观察组中男女患者的比例为7:8,对照组则为1:1;观察组患者的平均年龄为(46.01±2.23)岁,对照组患者的平均年龄为(45.98±2.42)岁。观察组与对照组患者在男女比例及平均年龄等基本资料上存在的差异无统计学意义(P>0.05)。本研究已获得我院医学伦理委员会的授权,且患者及其家属对本研究完全知情并签署相关知情同意书。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组内的30名患者均采用常规护理进行干预,即及时关注患者的病情变化、向患者及其家属说明饮食禁忌,此外,还需向患者及其家属讲解药物的科学使用方法等。结果有5患者24小时内术后第一次行肛门排气,8患者48小时内术后第一次行肛门排气,12名患者72小时内行肛门排气。5名患者在术后72小时后第一次肛门排气。其中有9名患者诉有不同程度的腹胀体会。

(2) 观察组

观察组内的30名患者在对照组基础上给予中医护理干预,具体包括:

①前期准备:在进行中医护理干预前,先了解患者手术情况、病史、腹胀症状及患者的体质特点,确保患者的安全和适应性。检查中医穴位敷贴所需的中药材

和按摩油等物品,准备好相应的治疗设备。

②穴位按压:**a.选择合适的穴位:**根据腹胀的症状和体质特点,选择合适的穴位进行按压。可选择三阴交、中脘、合谷、足三里等穴位;**b.清洁消毒:**用酒精棉球清洁穴位位置,确保穴位处干净;**c.按压手法:**腹部,围绕脐周,避开伤口,用全掌温暖后顺时针按揉,余穴位用拇指或食指指腹轻揉按压穴位,以患者感觉局部酸胀的力度按压,每个穴位大约按摩3-5分钟;**d.按摩次数:**每天可按摩2-3次。

③中药穴位敷贴:**a.选择合适的中药:**根据患者的症状和体质特点,选择适合的中药进行贴敷;**b.制备中药贴剂:**将所选中药材研磨成细粉,加入适量的温水或药方中药煎剂,调制糊状的中药贴剂;**c.清洁消毒:**用酒精棉球消毒所选敷贴穴位,确保穴位处干净;**d.定位贴敷:**将调制好的中药贴剂均匀地敷贴在选定的穴位上,用医用胶布或透气性敷料固定贴剂,每个穴位约贴敷1块中药贴剂。敷贴时间一般为8-12小时;**e.更换中药贴剂:**每天可更换1-2次中药贴剂,连续敷贴数天以达到缓解腹胀的效果。在进行中医护理干预的过程中,护理人员需关注患者的反应情况,如有不适症状或过敏反应应及时停止治疗并向医生报告^[2]。

1.3 观察指标

本研究对两组患者第一次肛门排气平均时间、第一次进食后个人腹胀的发生率两项指标进行比较分析。

1.4 统计学方法

选择SPSS 27.0统计学软件对两组患者的临床进行分析并建立数据库,其中计数资料以(%)的形式表示,经由 χ^2 检验,计量资料以($\bar{X} \pm S$)表示,行t检验,P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者第一次肛门排气平均时间

观察组第一次肛门排气平均时间,相对于对照组明显缩短(P<0.05)。

2.2 第一次进食后个人腹胀的发生率

观察组第一次进食后个人腹胀的发生率,相对于对照组明显降低(P<0.05)。

3 讨论

众所周知,泌尿系统疾病的治疗难度较高,而手术是常用的治疗手段之一。然而,术后并不意味着治愈,而是需要进行综合治疗。而中医护理恰好可以在手术治疗后的康复阶段发挥作用。中医护理有助于减轻疼痛、缓解炎症,促进血液循环,提高患者的生命质量和康复效果^[3]。

表1 第一次肛门排气平均时间 ($\bar{X} \pm S, h$)

分组	n	第一次肛门排气平均时间
观察组	30	15.24±4.17
对照组	30	21.22±4.06
t		14.164
p		<0.05

表2 第一次进食后个人腹胀的发生率[n (%)]

分组	n	腹胀发生率
观察组	30	1 (3.33%)
对照组	30	9 (30.0%)
χ^2		4.218
p		<0.05

根据本研究结果, 观察组第一次肛门排气平均时间, 相对于对照组明显缩短 ($P < 0.05$), 钱祯^[4]的研究也得到了同样的结果。机器人辅助腹腔镜下泌尿外科手术是一种常见的治疗方法, 但手术后腹胀症状是患者普遍存在的不适。中医学认为, 人体有多个穴位与气机相关, 而腹胀是气机不畅的表现。因此, 中医护理方法可以通过调整气机疏通经络, 缓解腹胀症状。中医护理干预为患者采取多方面措施, 包括穴位按压、中药穴位敷贴等。通过穴位按压、中药穴位敷贴等手段刺激经络, 可以促进气机流通, 从而缓解胀气症状。而常规护理方法主要以常规术后护理为主, 如卧床休息、饮食限制、促进肠蠕动等。虽然护理方法简单, 但是对于缓解胀气症状的效果较差, 需要排便的时间也相对更长, 患者主观体验感较差。

此外, 观察组第一次进食后个人腹胀的发生率, 相对于对照组明显缩短 ($P < 0.05$), 这与吴玉云^[5]的研究结果保持一致。在机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后, 患者往往会出现腹胀的症状, 这可能是由于手术过程中气体残留引起的。现有的常规护理方法主要包括取气球、换体位等, 虽然能够缓解腹胀症状, 但是患者仍然有可穴位按压、中药穴位贴敷能出现第一次进食后个人腹胀的情况。而相较于常规护理, 中医护理在机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后的应用具有以下优势: ①针对患者个体化差异进行干预。中医理论认为, 每个人的身体都有其独特的体质特点, 如果不合理地干预可能会对身体产生负面影响。因此, 中医护理的第一步是进行辨证施治, 根据患者的病情及体质特点, 采取针对性的干预措施。②保证术后消化系统的正常功能。

中医护理在机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀的干预中, 可以起到显著的效果。相比较于传统的常规护理方法, 中医护理可以更加针对患者的个体化差异、保证术后消化系统的正常功能, 从而促进术后恢复。首先, 中医护理可以针对患者的个体情况进行干预。中医理论认为, 每个人的身体都有其独特的体质特点, 不同的体质在手术后术后恢复的方式和速度上也会有所不同。中医护理可以通过辨证施治, 根据患者个体情况, 综合运用中医的针灸、中药煎饮、喝汤等方式进行治疗, 预防和减轻手术后腹胀的发生。总之, 中医护理是一种针对机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀干预的有效方法, 可以针对患者个体情况进行治疗、维护术后消化系统的正常功能, 并且通过调整患者的情绪, 缓解紧张情绪, 使患者更好地应对术后恢复期, 最终促进手术后的恢复。

4 结论

综上所述, 中医护理干预机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀有疗效, 穴位按压、中药穴位敷贴操作简单、无创, 对机器人辅助腹腔镜下泌尿外科术后腹胀患者进行此类护理操作可尽早恢复胃肠功能, 达到快速康复, 提升患者生活质量, 缓解并改善负性情绪, 让患者获得更好的护理服务, 促进疾病改善。

参考文献

- [1] 闫晓东. 中医护理结合快速康复理念在泌尿外科患者围手术期护理中的应用价值研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38(29):130-133.

[2] 陈聪,金月娥. 护理目标管理在泌尿外科中医护理技术推广中的应用效果[J]. 中医药管理杂志,2022,30(11):98-100.

[3] 林丹妮,刘振湘,张冲,吕蔡,许彩霞,向杨,白志明. 达芬奇机器人辅助腹腔镜下泌尿外科手术的护理实践[J]. 海南医学,2021,32(17):2310-2312.

[4] 钱祯. 分析 KAP 理论导向下中医优质护理方案对泌尿外科患者术后管理的影响[J]. 中医药管理杂志,2022,

30(10): 99-101.

[5] 吴玉云. 目标管理责任制在泌尿外科中医护理技术推广中的实践[J]. 中医药管理杂志,2021,29(20):137-138.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS