

全科治疗老年慢性便秘临床效果观察

姚 琼

长沙市岳麓区望月湖街道社区卫生服务中心 湖南长沙 410006

[摘要] **目的** 观察并研究治疗老年慢性便秘过程中全科治疗的临床效果。**方法** 本院在 2016 年 2 月—2018 年 2 月收治的老年慢性便秘患者中随机抽取 90 例患者进行对照研究, 根据治疗方式的不同分为接受全科治疗的研究组以及接受常规治疗的对比组, 两组各有 45 例患者, 对研究组与对比组患者治疗有效率进行对比。**结果** 研究组患者临床治疗总有效率为 95.6%, 对比组患者临床治疗总有效率为 82.2%, 研究组治疗有效率明显高于对比组, 比较差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。**结论** 应用全科治疗能够明显提高老年慢性便秘患者的临床治疗总有效率, 效果较为理想和显著, 因此, 应在临床广泛推广。

[关键词] 慢性便秘; 老年患者; 全科治疗; 临床效果

[中图分类号] R574.62

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-125-02

人口老龄化加剧, 老年人群增多, 其中, 大部分老年患者均存在慢性便秘症状。这是因为老年人直肠功能、结肠功能严重异常导致的, 在对老年慢性便秘患者进行治疗的过程中, 单纯药物治疗并不能取得理想效果, 所以, 需要研究更加高效的治疗方式^[1]。因此, 本院在 2016 年 2 月—2018 年 2 月收治的老年慢性便秘患者中随机抽取 90 例患者进行对照研究, 观察并研究治疗老年慢性便秘过程中全科治疗的临床效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本院在 2016 年 2 月—2018 年 2 月收治的老年慢性便秘患者中随机抽取 90 例患者进行对照研究, 所有患者均自愿参与此次研究。根据治疗方式的不同分为接受全科治疗的研究组以及接受常规治疗的对比组, 两组各有 45 例患者。研究组中有 29 例男患者、16 例女患者, 年龄最小 66 岁, 年龄最大 73 岁, 平均年龄 68.4 ± 2.6 岁; 对比组中有 30 例男患者、15 例女患者, 年龄最小 67 岁, 年龄最大 75 岁, 平均年龄 69.3 ± 2.1 岁。研究组患者与对比组患者在性别、年龄等组间资料比较中, 并未存在显著差异 ($P > 0.05$), 可对比研究。

1.2 方法

对比组患者采用常规治疗, 方法为: 应用常规治疗药物如番泻叶、麻仁丸进行治疗。

研究组则实施全科治疗, 方法为: ①心理干预: 由于便秘给患者带来的身体不适, 会使患者出现焦虑、抑郁等不良情绪, 因此, 应该在治疗的过程中与患者进行沟通和交流, 让患者将自己的真实感受说出来, 便于医疗人员有针对性的进行心理疏导, 从而缓解患者的不良情绪, 使其能够积极配合治疗工作。②饮食指导: 饮食对慢性便秘影响较大, 所以要让患者了解科学、健康饮食的重要性。患者应该多饮水, 对饮食结构进行调整, 可以增加水果、麦片等纤维高的饮食, 这样能够促进排便。在清晨应要求患者饮用 220—250 mL 温开水。③运动指导: 由于老年患者体质差, 所以, 活动量并不大, 这是出现慢性便秘的原因之一。所以, 应该根据患者实际情况及喜好指导其进行适当运动, 如太极拳、健美操以及徒步等运动, 运动量应以患者耐受力为标准。在进行运动的过程中, 要有意识的对腹部、盆底肌的肌肉进行锻炼, 可以对排便动作进行模拟, 以此对肛门肌肉收缩能力进行提升。④用药指导: 可给予患者常用的促进排便药物, 如番泻叶、麻仁润肠丸、六味安消胶囊、果导片以及三黄片、莫沙必利和开塞露等。如果患者症状严重, 则应予以灌肠治疗。患者不应长期服用上述药物, 以免出现药物依赖以及胃肠道蠕动能力退化等情

况。⑤生活指导: 要注意对患者的睡眠质量进行改善, 入睡 4 小时不可饮酒或服用含有尼古丁、咖啡因的食物及药物。不可过量饮食、饮水, 减少白天的睡眠时间。房间内的温度、湿度要适宜, 避免噪音干扰。⑥按摩治疗: 可对患者进行腹部按摩, 达到促进肠胃蠕动的效果。可由患者家属为患者进行腹部按摩, 还可按压天枢穴, 进而促进排便。

1.3 观察指标及评定标准

对患者临床治疗总有效率进行统计, 以供对比分析。患者治疗有效率评定标准为: ①显效: 患者排便时间为 1—2 天 1 次, 每次排便均无不适, 通畅且是成型软便; ②有效: 患者排便时间为 3 天 1 次, 无需用药便可顺利排便, 较为便质润滑; ③无效: 患者临床症状未改善或有加重趋势^[2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 软件对数据进行统计分析、总结, 两组计数资料比较用 t 检验, 计量资料比较用 χ^2 检验。将 $P < 0.05$ 作为表明具有统计学意义的评定标准。

2 结果

研究组患者临床治疗总有效率为 95.6%, 对比组患者临床治疗总有效率为 82.2%, 由结果可知, 研究组治疗有效率明显高于对比组, 比较差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。详见表 1。

表 1: 研究组与对比组患者临床治疗总有效率比较 (n, %)

组别 (n)	显效	有效	无效	总有效率
研究组 45	25	18	2	95.6%
对比组 45	17	20	8	82.2%

3 讨论

慢性便秘在老年患者中发病率较高, 造成该疾病的诱因较多, 最主要是因为患者的肠道蠕动能力出现异常, 进而食物残渣长时间停留在肠道内无法排出体外, 造成便质干硬。老年患者一旦出现慢性便秘, 应给予相应的重视, 及时到院就医。传统治疗方式以刺激性泻药为主, 虽然能够缓解症状, 但却具有较大的副作用, 患者长期服用会产生药物依赖, 而且极易对患者身体造成损伤^[3]。而在全科治疗的过程中, 患者能够树立健康意识, 对不良饮食习惯和生活习惯进行纠正, 这不仅能够改善便秘症状还能够对便秘进行预防。在通过运动干预、用药指导以及按摩治疗的运用, 使患者接受全面、科学的治疗, 不仅能够提升治疗效果, 还能够降低不良反应发生率, 有效改善患者预后。在本次试验研究中, 研究组患者临床治疗总有效率为 95.6%, 对比组患者临床治疗总有效率为 82.2%, 研究组治疗有效率明显高于对比组, 比较差异显著

(下转第 129 页)

随着人们的生活和习惯改变,慢性阻塞性肺疾病的发病率逐年上升,而合理用药是疾病控制的关键。慢阻肺急性加重期患者可出现咳嗽、喘息、呼吸急促等,还可出现发热,对患者肺功能和生命安全产生严重威胁,需要及早选择合适药物进行治疗,延缓肺功能恶化,促使患者恢复正常生活^[2-3]。

慢阻肺急性加重期的发生和细菌、病毒感染等有关,经糖皮质激素的使用可以有效地减轻肺功能损伤,发挥抗炎作用,改善患者的生活质量。在治疗药物中,特布他林是临床上常用的 β_2 受体激动剂,可扩张支气管,对病情发作进行控制,改善局部血液供应和增大毛细血管面积,维持通气血流平衡,纠正缺氧缺血。糖皮质激素可有效抑制炎症因子释放,保护上皮细胞功能,联合特布他林治疗可发挥协同作用,提高治疗效果,进一步抗炎和改善患者肺功能,缩短疗程,促进患者预后的改善^[4-5]。

本研究中,单一用药治疗组予以特布他林治疗,联合用药治疗组则予以特布他林联合布地奈德混悬液治疗。结果显示,联合用药治疗组疗效、血气指标好转的时间、肺功能好

转时间、气流受限改善时间、二氧化碳分压以及血氧分压、酸碱度优于单一用药治疗组, $P < 0.05$ 。联合用药治疗组治疗安全性和单一用药治疗组无明显差异, $P > 0.05$ 。

综上所述,特布他林联合布地奈德混悬液治疗慢阻肺急性加重期的疗效确切,可有效改善血气情况和肺功能,有良好的安全性,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张远程.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(27):96+98.
- [2] 张岳.糖皮质激素联合特布他林治疗急性加重期慢阻肺临床疗效分析[J].中外医疗,2018,37(06):132-134.
- [3] 刘萍,王忠奎.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(07):94+96.
- [4] 江焰平.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的价值[J].当代医学,2017,23(24):161-162.
- [5] 李艳春.糖皮质激素联合特布他林治疗急性加重期慢阻肺的临床效果[J].河南医学研究,2017,26(06):1036-1037.

(上接第 125 页)

($P < 0.05$),有统计学意义。

综上所述,与常规治疗方法相比,应用全科治疗能够明显提高老年慢性便秘患者的临床治疗总有效率,效果较为理想和显著,因此,应在临床广泛推广。

[参考文献]

- [1] 胡健.普芦卡必利与莫沙必利治疗老年慢性便秘效果

观察[J].白求恩医学杂志,2016,14(04):420-421.

- [2] 张志伟.枸橼酸莫沙比利胶囊联合双歧三联活菌胶囊治疗老年糖尿病慢性便秘的效果研究[J].糖尿病新世界,2015(02):35.

- [3] 何毓倩,李晓冉,黄晓丽.双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合聚乙二醇 4000 散治疗老年慢性便秘的临床研究[J].华西医学,2017,32(12):1872-1875.

(上接第 126 页)

体的软骨组织的方法在鼻尖整形中逐渐应用起来,人工真皮结合自体的软骨组织进行整形,能够有效降低手术的不安全性,并提高整形的效果,让患者隆鼻后鼻尖更为自然,在临床上取得了较为理想的效果^[5]。

本次研究中,对比两组患者的整形效果,观察组患者整形有效率为 96.7%,明显高于对照组的 73.3%,组间体现为 $P < 0.05$ 的最终检验定论,探析价值突出显著;对比两组患者对整形的满意程度,观察组患者的满意度为 93.3%,明显高于对照组的 73.3%,组间体现为 $P < 0.05$ 的最终检验定论,探析价值突出显著,说明采用人工真皮结合自体的软骨组织的方法进行鼻尖整形的效果较好,可以广泛应用。

综上所述,采用人工真皮结合自体的软骨组织的方法进行鼻尖整形,能够有效减少不良反应发生情况,提高整形效

果与患者对整形的满意程度,应用价值较高,值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 刘艳明.关于鼻尖整形手术的整形效果及临床应用分析[J].中国美容医学杂志,2012,21(8):106-107.
- [2] 何汀,何林,唐小荣,等.应用不同材料技术进行鼻尖整形手术的效果比较[J].医疗装备,2016,29(14):111-112.
- [3] 刘品.鼻尖整形手术的整形效果观察及临床应用探讨[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(9):1545-1546.
- [4] 梁刚,王肃生,张志华,等.鼻中隔软骨在鼻尖整形和修复隆鼻手术中的应用效果研究[J].中国医学创新,2017,14(6):29-32.
- [5] 代天均.耳甲腔软骨与硅胶假体在鼻尖整形手术的整形效果及临床应用的对比研究[J].医药前沿,2017,7(6):46-47.

(上接第 127 页)

2.2 治疗前后两组患者 Lequesne 指数评分比较

这两组患者在接受治疗之前,他们的 Lequesne 指数评分不存在明显的差别。患者在接受治疗之后,其 Lequesne 指数评分比治疗前要低,而且与同一时期的对照组相比较,观察组患者无论在任何时候的 Lequesne 指数评分都要明显的低很多。

2.3 两组患者临床疗效比较

表一:两组患者临床疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	51	23 (45.10)	25 (49.02)	3 (5.88)	48 (94.12)
对照组	51	18 (35.29)	24 (47.06)	9 (17.65)	42 (82.35)

将观察组和对照组的临床治疗总有效率进行比较,前者要明显的高于后者 ($P < 0.05$) 具体情况如表一所示

3 讨论

在本次研究的过程中,将接受治疗后的观察组与同期的对照组相比较,前者各个时间点的 VAS 评分和 Lequesne 指数评分都要明显的低于后者,而且观察组的总有效率要明显的高于对照组,从这些情况中可以了解到医用几丁糖治疗方式能够在治疗膝关节骨性关节炎的过程中发挥着重要的作用。

本次研究还不是非常全面的,因此,为了能够让膝关节骨性关节炎能够有更加合适的治疗方案,在今后还会进行更加深入的研究和探索。