

痔疮手术后尿潴留的中医护理有效性探究

仇来妹

泰州市中医院肛肠科 江苏泰州 225300

〔摘要〕目的：探究在痔疮手术后尿潴留患者护理期间采用中医护理的有效性。方法：在 2021 年 6 月 -2022 年 6 月期间选取 84 例痔疮手术后尿潴留患者分为两组，对照组采用常规护理，研究组采用中医护理，记录并比较患者临床指标。结果：研究组护理有效率更高；研究组护理后的生活质量评分更高；研究组护理满意度更高，差异存在统计意义 ($P < 0.05$)。结论：中医护理可以帮助痔疮手术后尿潴留患者有效实现对于症状的缓解，其有利于提升患者术后健康水平。

〔关键词〕痔疮手术；尿潴留；中医护理；护理有效率；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-120-02

对于痔疮患者而言，及时进行手术治疗可以帮助其实现对于病灶的控制，这一点对于患者术后健康的改善很有帮助^[1]。在术后康复阶段，由于受到手术刺激的影响，部分患者可出现形式多样的并发症，这一点为患者术后健康的恢复埋下了隐患。为了进一步帮助尿潴留患者实现术后康复水平的提升与优化，医护人员以中医理论作为切入点对于患者的护理工作模式进行了探究，其推动了护理工作的持续优化^[2]。本文针对在痔疮手术后尿潴留患者护理期间采用中医护理的有效性开展了探究，现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 6 月 -2022 年 6 月期间选取 84 例痔疮手术后尿潴留患者分为两组，对照组男 25 例，女 17 例；年龄 25-71 岁，平均 (49.22 ± 2.83) 岁；研究组男 27 例，女 15 例；年龄 26-69 岁，平均 (49.25 ± 2.77) 岁。所有患者及其家属均对本次研究内容知情同意。差异无统计意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理，相关措施包括：①监测患者生命体征并进行记录。②鼓励患者在术后多饮水以便促进膀胱的充盈。③播放流水声对患者进行声音刺激。④必要时可使用导尿管帮助患者进行导尿。

1.2.2 研究组

采用中医护理，相关措施包括：①针刺干预：医护人员可以通过针刺对患者进行刺激，从而推动患者排尿效果的改善。在此期间，常用的穴位包括水道、阴陵泉、三阴交以及关元。在干预期间应引导患者取仰卧体位并对相关穴位进行针刺。针刺过程中，确保进针角度在 45° 左右，随后进行捻转提插直到针感至会阴穴为止。②穴位按摩：在按摩过程中，应及时对于患者三阴交、足三里以及髌关等穴位进行按摩，每个穴位按摩时间在 1min 左右。在此期间，医护人员应对按摩力度进行控制，以患者有局部酸麻胀痛感为宜。③中医情志护理：医护人员，应重点评估患者心理动向并对其进行积极的心理疏导，引导患者实现对于精神状态的调整与改善，进而促进其康复效果的优化。

1.3 观察标准

1.3.1 患者护理有效率

依据患者症状变化情况分为显效（尿潴留问题基本消失，

排尿功能复常）、有效（尿潴留症状有所缓解，排尿功能得到改善）以及无效（症状无好转或加重）。

1.3.2 患者生活质量

采用生活质量量表调查，分数越高证明生活质量越好。

1.3.3 患者护理满意度

采用满意度量表评估，分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 计算数据，以 $P < 0.05$ ，证实差异存在统计意义。

2 结果

2.1 患者护理有效率比较

研究组护理有效率更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者护理有效率

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	42	26	16	0	100.00
对照组	42	17	21	4	90.48
χ^2					4.200
P					0.040

2.2 患者生活质量比较

研究组护理后的生活质量评分更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	42	73.44 ± 3.24	93.13 ± 3.22
对照组	42	72.38 ± 3.36	87.08 ± 3.19
t		1.472	8.650
P		0.145	0.000

2.3 患者护理满意度比较

研究组护理满意度更高 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	42	25	16	1	97.62
对照组	42	15	21	6	85.71
χ^2					3.896
P					0.048

3 讨论

痔疮手术后尿潴留患者而言，由于受到相关问题的影响，患者的排尿机能可受到相应的限制，继而不利于患者术后健

(下转第 123 页)

观察组组低于对照组，且组间比较 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 护理前后心理状态评分（分）

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	37.94±5.31	33.52±1.64	38.34±5.19	32.16±2.05
观察组	38.75±4.72	27.19±1.08	37.13±5.20	28.43±1.68
t 值	0.703	19.871	1.015	8.675
P 值	0.484	0.000	0.313	0.000

表 2 并发症发生率 [n(%)]

组别	例数 (n)	感染	低血压	失衡综合征	合计
对照组	38	3(7.89)	3(7.89)	2(5.26)	8(21.05)
观察组	38	0(0.00)	1(2.63)	0(0.00)	1(2.63)
校正 χ^2 值					4.537
P 值					0.033

3 讨论

PDCA 循环属于质量环管理模式的一种，其主要内容涵盖了计划、实施、确认、处理等四个不同的环节，以该模式对护理服务进行管理，可大幅度提高工作质量，对患者恢复，可起到积极影响^[4]。焦点式心理护理的实施，可以使患者的配合度提高，使病情得到更好的控制，减少相关并发症的出现，使患者的心理问题，得到针对性解决，提高治疗期间的舒适度，改善生活质量^[5-6]。本次研究说明，血液净化患者，在治疗期

间接受 PDCA 循环及焦点式心理护理，能够减少并发症的出现，使患者保持良好心态。

[参考文献]

- [1] 刘雄. 维持性血液透析对慢性肾衰竭患者血清 BNP、CK-MB、cTnI 水平及心血管事件发生的影响 [J]. 吉林医学, 2022, 43(3):810-812.
- [2] 洪蓉蓉. 程序式及健康信念式健康教育联合焦点式心理护理对血液净化患者希望水平及睡眠情况的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(10):151-153
- [3] 沈燕, 沈伟. 思维导图引导多维度阶段性护理干预模式对慢性肾衰竭血液透析患者干预效果 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(1):178-181, 185.
- [4] 赵文娟, 夏世国, 王秦. 百合胶囊辅助维持性血液透析对慢性肾衰竭尿毒症期患者微炎症状态及残余肾功能的影响 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2022, 23(11):1013-1015.
- [5] 胡旦翔, 黄佩佩, 张静, 等. 中青年慢性肾衰竭血液透析患者的正性心理和社会支持对生活质量影响的分析 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2021, 22(11):1016-1018.
- [6] 虞丽利, 朱世瑶, 廖洁, 等. 尿毒清颗粒联合维持性血液透析对慢性肾衰竭患者肾功能及血清泌乳素、CYFRA21-1 的影响 [J]. 川北医学院学报, 2023, 38(12):1629-1633.

(上接第 120 页)

康的恢复^[3]。在护理工作开展期间，大量研究资料显示，尿潴留问题与患者伤口疼痛、精神高度紧张以及创口敷料填塞等问题之间具有较为密切的关联性^[4]。在此期间，为了帮助患者实现对于相关问题的合理应对，医护人员从中医的角度出发对于具体问题进行了剖析并制定了应对策略。在具体工作开展期间，通过针刺和穴位按摩等方式对患者进行护理，引导医护患者可以充分发挥不同穴位的作用，其有利于推动患者病情的控制与充分改善。在此期间，三阴交属于人体的重要穴位，肝肾脾三经脉气在此穴位互通，因此，通过及时对该穴位进行针刺与按摩可以帮助患者实现对于体内气息的合理调节。与此同时，作为脾经俞穴，阴陵泉具有健脾利水的效果，可以帮助膀胱实现气化功能的调节，从而达到疏利气机，益气行水的目的^[5]。在针刺过程中，通过积极做好对于角度和政策深度的合理调控，可以进一步帮助患者实现对于经络功能的合理发挥，这一点有助于促进中医经络学说在患者护理工作中的应用，对于患者预期护理目标的实现具有良好的促进意义。

本次研究结果显示，在中医护理的引导下，患者护理有效率显著提升，与此同时，患者生活质量与护理满意度指标均得到了相应的改善。

综上，中医护理可以帮助痔疮手术后尿潴留患者改善临床症状，基于此，医护人员应积极做好对于该护理模式的关注与应用。

[参考文献]

- [1] 陈玉萍, 秦阳阳, 朱丽, 等. 中医护理对痔疮手术疼痛程度及首次排尿时间的影响 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(11):86-88.
- [2] 付雪梅, 王坚, 杨少峰. 中医外治法治疗痔疮术后尿潴留的研究进展 [J]. 智慧健康, 2022, 8(32):67-70, 74.
- [3] 梁晓辉, 孙平良. 中医外治法防治痔疮术后尿潴留的研究进展 [J]. 广西中医药大学学报, 2022, 25(5):47-50.
- [4] 李旭, 王迪. 利尿通淋方联合穴位按摩对痔疮术后尿潴留的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2022, 17(20):145-147.
- [5] 周娟. 中医熏洗联合针刺痔疮穴对缓解肛肠术后患者疼痛、水肿的临床效果研究 [J]. 中外医疗, 2022, 41(5):186-189.

(上接第 121 页)

组的总满意例数显著高于对照组，差异显著 $P < 0.05$ ($\chi^2=5.165$, $P=0.023$)。

综上，COPD 合并呼吸衰竭采用预见性护理联合无创呼吸机治疗的临床护理效果显著，值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄梅英, 陈欣, 林兰. 基于循证依据的护理结合振动排痰仪在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2022, 35(04): 117-119.
- [2] 胡美珍. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者无创机械通气的综合护理效果分析 [J]. 湖北医药学院学报, 2022, 41(01): 88-91.

- [3] 张玲, 张阳, 朱蕊. 综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭中对压疮的预防效果 [J]. 智慧健康, 2022, 8(06): 160-162.

- [4] 刘丹. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者实施舒适护理干预的临床效果 [J]. 继续医学教育, 2023, 35(10): 107-110.

- [5] 李海侠, 潘安. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者无创呼吸机治疗中责任制护理的效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(16): 143-145.

- [6] 刘娜. 整体护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2024, 19(22): 138-139.