

生大黄加薄荷油脐部贴敷防治 胸腰椎骨折后腹胀便秘的疗效观察

陆 琴¹, 顾羊林²

(1. 江苏省宜兴市中医医院 骨伤科, 江苏 宜兴, 214200;

2. 江苏省无锡市第二人民医院 骨科, 江苏 无锡, 214002)

摘 要: **目的** 探讨胸腰椎骨折腹胀便秘患者应用生大黄粉加薄荷油脐部贴敷的临床疗效。**方法** 48 例胸腰椎骨折后腹胀便秘患者随机分为观察组($n=26$)和对照组($n=22$)。对照组予骨科常规护理,观察组在常规护理的基础上给予生大黄加薄荷油脐部贴敷,观察 2 组临床效果。**结果** 观察组治疗总有效率 80.8% (21/26),高于对照组的 54.6% (12/22),差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 胸腰椎骨折后腹胀便秘患者常规护理的基础上给予生大黄加薄荷油脐部贴敷,能有效增加其肠蠕动,促进康复。

关键词: 腹胀;便秘;胸腰椎骨折;敷贴

中图分类号: R473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)05-056-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201605018

Clinical observation on umbilical application with raw rhubarb and mint oil in treatment of abdomen distension and constipation in patient with thoracolumbar vertebral fracture

LU Qin¹, GU Yanglin²

(1. Department of Orthopedics and Traumatology, Yixing Traditional Chinese Medicine Hospital, Yixing, Jiangsu, 214200;

2. Department of Orthopedics, Wuxi No. 2 People's Hospital, Wuxi, Jiangsu, 214002)

ABSTRACT: Objective To investigate the clinical efficacy of umbilical application with raw rhubarb and mint oil in treatment of abdomen distension and constipation in patient with thoracolumbar vertebral fracture. **Methods** A total of 48 patients with abdomen distension and constipation as thoracolumbar vertebral fracture were randomly divided into the observation group ($n=26$) and the control group ($n=22$). Both two groups were given conventional nursing care and the umbilical application with raw rhubarb and mint oil was applied in the observation group additionally. The overall effective rate was compared between two groups. **Results** The overall effective rate was 81.7% (21/26) in the observation group and was 54.5% (12/22) in the control group, with a significant difference ($P<0.01$). **Conclusion** Umbilical application with raw rhubarb and mint oil is effective in relieving abdomen distension and constipation in patient with thoracolumbar vertebral fracture.

KEY WORDS: abdomen distension; constipation; thoracolumbar vertebral fracture; umbilical application

临床胸腰椎骨折患者腹胀、便秘的发生率高达 88%,急性期症状在损伤后 12 h 即可发生,持续时间 1~2 周甚至更长。患者发生腹胀及便秘的主要临床表现为腹部膨隆,恶心呕吐,食欲下降,肠蠕动减弱及便秘^[1-2]。腹胀便秘症状加重可压迫膈肌及胸腔,引发胸闷气急甚至呼吸困难,

腹内压力增高可压迫下腔静脉,引起回流受阻,引发下肢深静脉血栓,排便时屏气可诱发心脑血管意外^[3]。因此,对胸腰椎骨折患者不仅要注重骨折的恢复,还应密切防治腹胀便秘。常规护理通过饮食控制、局部热敷、按摩、口服缓泻剂等方法来防治腹胀和便秘,虽有一定疗效,但复发率较

高^[4]。为探求更加合适的护理措施,有效预防和缩短腹胀便秘时间,本研究针对胸腰椎骨折患者使用生大黄粉加薄荷油进行脐部贴敷的方法,探讨其疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年4月—2016年3月宜兴市中医医院骨伤科收治的胸腰椎骨折患者48例,伤后均出现不同程度的腹胀,食欲下降,便秘症状。48例患者随机分成观察组(26例)和对照组(22例),观察组男14例,女12例;年龄32~88岁,中位年龄56岁;胸椎骨折11例,腰椎骨折15例;压缩性骨折20例,爆裂性骨折6例;高处坠落伤10例,车祸外伤8例,因骨质疏松受轻度外力导致骨折8例。对照组男13例,女9例;年龄28~90岁,中位年龄57岁;胸椎骨折9例,腰椎骨折13例;压缩性骨折18例,爆裂性骨折4例;高处坠落伤9例,车祸外伤7例,因骨质疏松受轻度外力导致骨折6例。2组性别、年龄、病情、病因等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

对照组实施常规护理模式,包括饮食控制,局部热敷,按摩等。观察组在对照组基础上使用生大黄粉加薄荷油贴敷脐部。生大黄研极细末,加入薄荷油调制成糊状,取2~3g置于脐窝中,使用透明敷贴固定,24h更换一次。

1.3 观察指标

观察2组患者的临床疗效,根据在使用脐部贴敷后出现排气排便时间,患者主诉症状缓解作为判断依据。24h之内出现排气,腹胀缓解甚至排便为显效;24h~48h出现排气,腹胀缓解甚至排便为有效;48h以上无排气,排便,腹胀不缓解为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0软件对数据进行统计学分析,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

观察组的总有效率显著高于对照组($P<0.01$),见表1。

表1 2组患者临床效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组(n=26)	10(38.5)	11(42.3)	5(19.2)	21(80.8)*
对照组(n=22)	6(27.3)	6(27.3)	10(45.4)	12(54.6)

与对照组相比,* $P<0.01$ 。

3 讨 论

胸腰椎骨折造成腹膜血肿刺激肠系膜交感神经,肠系膜血液循环障碍,肠蠕动减慢,影响肠壁气体的吸收,引起腹胀便秘^[5]。祖国医学认为督脉位于后正中线上,为阳脉之海,总督周身之阳脉,与大肠的传导气化密切相关^[6]。胸腰椎压缩性骨折后,督脉受损,经脉受阻,气滞血瘀,任督二脉气机不畅,淤血内留,积久热化或火热内炽,大肠传导失司,引起大便秘结不通^[7]。胸腰椎患者因脊椎软组织受损和长期卧床等原因易造成植物神经功能紊乱,患者肠蠕动功能减弱,加重患者腹胀和便秘,严重影响其康复^[8]。近年来针对胸腰椎压缩性骨折腹胀便秘患者,在临床护理加入了中医整体护理对患者进行辨证施护,通过对其进行饮食调护、腹部穴位按摩、体位护理、情志护理、疼痛护理等方法,预防和治疗腹胀便秘,虽取得一定效果,但整体疗效不佳,复发率较高^[9]。

神阙穴位于脐中,系任脉要穴,为真气所承,与督脉之命门相应。任督经气相通,阴阳相济,具有收降浊气,健脾和胃,降逆止呕等多种功效。现代医学也认为,皮肤有一定的吸收作用,可将外界物质通过毛囊和腺体吸收入体内。脐部在胚胎发育腹壁最后闭合处,角质层最薄,且皮下无脂肪组织,皮肤筋膜和肠壁直接相连,渗透作用较强^[10]。生大黄具有泻下攻积,清热泻火,凉血解毒,逐瘀通经功效。临床常用其较强的泻下作用,荡涤肠胃,推陈致新,为治疗积滞便秘之要药。其苦寒沉降,善能泄热,故胸腰椎骨折导致的热便秘结尤为适用。此外大黄还能增加肠蠕动,抑制肠内水分吸收,促进排便,在药理方面多应用于大便不通的治疗。薄荷油具有退热,缓解恶心呕吐,改善消化能力,减轻呼吸系统症状,缓解疼痛的作用。薄荷油的芳香气味,能改善味觉和嗅觉起提神醒脑的作用,还能增加药性的吸收和弥散作用^[11]。生大黄和薄荷油混合,两者相辅相成,通过薄荷油芳香发散作用,将大黄通便功能通过神阙穴直接传递至靶器官,效果显著,疗效确切。生大黄粉加薄荷油进行脐部贴敷疗法,集传统经络学说和中药学

(下转第60面)

通乳之要穴,合理按压,可预防和治疗产妇产后缺乳。足三里、三阴交调理脾胃,脾胃为气血生化之源,后天之本,能培补气血,助乳汁化生。肝郁气滞者以太冲、内关配之可理气和胃,宣通胸中之气而通乳。泌乳是乳汁生成和分泌的过程,泌乳Ⅰ期发生在孕中期,是乳腺细胞为泌乳准备时期,但此时孕酮含量高,抑制乳腺的分泌;泌乳Ⅱ期发生在分娩后,随着胎盘娩出后,孕酮水平迅速下降,解除了对催乳素的抑制作用,催乳素水平的上升触发泌乳Ⅱ期。研究^[10]提示,泌乳Ⅱ期启动延迟受内环境和外环境等多种因素共同影响,因此给予合理的护理干预对促进产后泌乳具有积极意义。本研究结果显示,观察组产妇产后泌乳始动时间早于对照组($P < 0.05$),产后 24h 和 48h 时泌乳量充足产妇比例显著高于对照组($P < 0.05$),提示艾灸联合以肝胃经为主穴位按压对产妇产后泌乳起到促进作用,且两者都具有使用方便、感觉舒适、安全无副作用的特点,易为患者所接受。

参考文献

- [1] World Health Organization, UNICEF. Global strategy for infant and young child feeding [M]. Geneva: World Health

Organization, 2003: 30.

- [2] 李荣,郑访江. 产后缺乳的中西医治疗研究进展[J]. 中国优生优育, 2013, 19(6): 508-511.
- [3] 陈娟慧,尹心红. 初产妇母乳喂养自我效能现状及其影响因素的研究[J]. 中国护理管理, 2013, 13(2): 35-37.
- [4] 张慧,胡引,徐鑫芬,等. 以肝胃经为主穴按摩对产后泌乳Ⅱ期的影响[J]. 中华护理杂志 2015, 50(9): 1043-1046.
- [5] 张霞,张丽华. 艾灸仪配合手法按摩治疗产后乳汁不畅 50 例[J]. 吉林中医药, 2012, 32(8): 836-837.
- [6] 韩蓉,胡引. 以肝胃经为主穴位按摩对提高纯母乳喂养率的临床效果观察[J]. 中国实用护理杂志. 2015, 31(Supple): 156-157.
- [7] 朱琳洁,胡引,张慧. 以肝胃经为主穴位按摩联合通草猪蹄汤预防产后缺乳的效果分析[J]. 护理与康复, 2015, 14(8): 758-759.
- [8] 张玉宇. 穴位按摩治疗初产妇肝气郁滞型缺乳的效果观察[J]. 护理学报, 2013, 20(1B): 61-63.
- [9] 阮志忠,陆瑾. 电子灸临床运用体会[J]. 江苏中医药, 2014, 46(10): 64-65.
- [10] 郑晓龙,章瑶,徐鑫芬. 泌乳启动延迟影响因素及其干预的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(3): 340-344.

(上接第 57 面)

之所长,结合现代医学知识,采用“未病先防,治病求本”的原则辨证调护,方法简便,易于操作,成本低廉,内外兼治,且避免了因滥用泻药造成的药物依赖。本研究中观察组总有效率 80.8%,显著高于对照组的 54.6% ($P < 0.01$)。可见脐部贴敷后,患者肠蠕动增加,促进患者排气排便,有利于其骨折康复。

综上所述,胸腰椎骨折患者术后护理中实施生大黄粉加薄荷油脐部贴敷,可增加患者肠蠕动,促进排气排便,减轻其痛苦,对促进胸腰椎骨折患者的康复具有积极意义。

参考文献

- [1] 邱二金. 胸腰椎压缩性骨折患者便秘的相关因素调查分析[J]. 中医正骨, 2006, 18(11): 76-78.
- [2] 王天宇,孙波,李瓦里,等. 复元活血汤加味治疗阳虚型胸腰椎骨折后腹胀便秘 22 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2012, 20(9): 60-61.
- [3] 王天宇,李瓦里,孙波,等. 复元活血汤治疗腰椎骨折后

腹胀便秘 48 例[J]. 中医杂志, 2011, 52(8): 700.

- [4] 王苏琴. 胸腰椎压缩性骨折腹胀的中医护理[J]. 中国中医急症, 2010, 19(1): 177-178.
- [5] 何桂娟,虞为力. 胸腰椎骨折后腹胀便秘的中西医结合护理[J]. 浙江中医药大学学报, 2010, 34(5): 778-779.
- [6] 唐焯,刘欣,占密. 中药敷脐在防治胸腰椎骨折后腹胀、便秘中的应用[J]. 护理研究, 2010, 24(6): 500-501.
- [7] 胡阳广,王才立,田庆显. 复元活血汤加味治疗阳虚型胸腰椎骨折后腹胀便秘临床疗效和安全性[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(4): 767-769.
- [8] 王天宇,孙波,李瓦里. 胸腰椎压缩性骨折后腹胀便秘中医治法探究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2011, 19(3): 62-64.
- [9] 罗瑾梅,徐英,李妍. 胸腰椎骨折引起腹胀、便秘的预防及护理[J]. 医学理论与实践, 2011, 23(14): 1587-1589.
- [10] 周幼文,何芬琴. 中药敷脐合耳穴压豆对胸腰椎骨折保守治疗腹胀便秘的疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2015, 23(10): 43-44.
- [11] 刘熙婵,雷珊游. 中药敷脐治疗胸腰椎骨折后腹胀便秘的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2009, 4(4): 172-173.