

超声波药物导入治疗对骨科卧床患者便秘的效果

李洪岩¹, 仝慧娟^{2*}

(1.原沈阳军区总医院北陵临床部, 辽宁 沈阳 110034; 2.沈阳医学院, 辽宁 沈阳 110032)

【摘要】目的 研究超声波药物导入治疗骨科卧床患者便秘的效果。**方法** 选取我院2017年1月~6月收治的骨科卧床患者50例, 按照随机数字法分为观察组和对照组, 各25例。对照组给予常规治疗及护理, 观察组在常规治疗护理基础上实施超声波药物导入治疗。评价两组骨科卧床患者便秘的临床效果。**结果** 经14天(2个疗程)治疗后, 观察组总有效率显著高于对照组($P<0.05$); 所有患者均无严重的药物反应及并发症。**结论** 治疗骨科卧床患者便秘采用超声电导仪将药物经皮导入的疗效显著且安全, 值得推广应用。

【关键词】 超声电导仪; 胃肠宁贴片; 骨科卧床患者; 便秘

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** ISSN.2096-2479.2018.15.73.02

便秘是由不同原因导致患者出现粪便干结, 排便不畅, 导致肠道内的粪便长时间滞留, 致使腐败发酵, 而对人体造成极大的伤害。骨科部分患者由于疾病的原因, 需要长期的卧床, 由于卧床时间较长, 活动减少, 肠蠕动减慢, 加之患者的心理负担及饮食结构及排便方式习惯的改变等因素, 导致患者出现便秘, 文献有报道: 骨科长期卧床患者出现便秘的概率达90.47%^[1]。长期的宿便导致患者出现身体的不适, 如纳差、失眠、头痛等, 直接影响患者的心理及生理状态, 另外, 由于便秘患者排便时需要增加腹压, 腹压的增加可导致患者心肺负担的加重, 进而影响患者的心肺功能^[2], 这些对骨科疾病的康复均造成不良影响。本研究通过采用超声电导仪将药物胃肠宁贴片经皮导入进行骨科卧床患者的便秘治疗, 取得一定的成效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2017年1月~6月期间收治的骨科卧床患者50例为研究对象。纳入标准: 按照《中医病症诊断疗效标准》^[3]关于便秘的诊断标准, 结合患者患病前的排便习惯进行综合诊断确诊; 参与研究患者疾病类型均为骨折, 包括脊椎骨折10例, 骨盆骨折15例, 下肢骨折23例, 全身多处骨折2例。全部患者遵医嘱要求绝对卧床休息。将患者按照入院顺序进行编号, 按照编号的奇偶性分为观察组和对照组, 各25例。观察组年龄16~45岁, 平均年龄(28.34±12.17)岁, 男17例, 女18例; 对照组年龄16~47岁, 平均年龄(28.21±12.42)岁, 男18例, 女17例。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

两组患者均给予常规骨科治疗。

对照组在常规治疗基础上实施系统的疾病护理, 包括: ①饮食护理: 指导患者多食营养丰富食物, 多食水果、粗纤维及新鲜蔬菜, 多饮水, 避免刺激性食物; ②心理护理: 给予患者针对性的心理疏导, 多与患者讲解疾病相关知识及康复内容, 讲解卧床期间排便的方式, 提供屏风供患者排便时遮挡应用, 保证患者的排便时间及隐私环境, 保持病室的通风及清洁; ③腹部按摩护理: 定期为患者进行腹部按摩, 处肠蠕动, 在早餐前半小时进行按摩并热敷; ④康复护理: 协助患者床上进行康复锻炼, 除进行肢体康复锻炼外, 还应指导患者进行缩肛运动及腹式呼吸; ⑤药物护理: 依据患者的便秘情况, 必要时应用开塞露药物治疗。

观察组在对照组基础上实施超声电导仪经皮导入治疗。采用NAVA-01FD型超声电导仪(北京), 电导仪的每个贴片内植入胃肠宁药物。清洁治疗部位, 准备电导仪, 连接一次性电极片及治疗发射头, 将含有胃肠宁药物的贴片置入电极片的匹配凹槽内, 将电极片按照选定的部位(紧贴降结肠处的皮肤表面)进行放

置, 设置仪器治疗致孔脉冲、电导脉冲及超导脉冲的各参数。治疗时间设置为30 min, 1次/d。

15天为1个疗程, 两组治疗2个疗程。

1.3 疗效评价

显效: 患者排便时间达到2天内1次, 粪便无干结转润, 排便通畅无困难; 有效: 患者排便时间达到3天内1次, 粪便无干结转润, 排便通畅欠佳; 无效: 患者便秘症状无改善。总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法

研究数据采用统计学软件SPSS 13.0进行分析, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗2个疗程后, 观察组总有效率显著高于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗效果(n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	25	7	16	2	92.00
对照组	25	4	12	9	64.00

3 讨论

骨科疾病可发生于不同的年龄, 长时间卧床可导致患者出现便秘, 便秘对人体可造成一定的损伤, 若为老年患者由于心肺功能的不足, 还可能由于用力排便诱发严重的心肺疾病, 如冠心病, 高血压等病症, 给患者造成极大的痛苦, 生活质量下降^[4]。因此, 针对长时间卧床的骨科患者应及早进行预防患者便秘发生的早期护理干预, 以促进患者疾病的早期康复, 避免由于便秘导致其它病症的出现。

本研究通过采用超声电导仪将胃肠宁药物经皮导入的方法进行便秘的治疗, 使药物通过电导仪的致孔脉冲、电导脉冲、超导脉冲导入的物理方法, 通过经皮局部靶向给药达到治疗的目的^[5], 在药物浓度、药物作用时间等方面达到最优的效果。超声电导仪经皮导入治疗痛苦少, 并发症及副作用发生率低, 使患者易于接受并配合彻底治疗及护理。参与本次研究的患者经14天(2个疗程)治疗后, 观察组总有效率显著高于对照组($P<0.05$), 且均无严重的药物反应及并发症。

可见, 采用超声电导仪将胃肠宁药物经皮局部靶向给药导入治疗骨科卧床患者便秘的疗效显著且安全, 是治疗便秘的安全有效的方法。

参考文献

- [1] 宋丽. 骨科卧床患者发生便秘的因素与护理干预效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2015, 32(6): 683-684.

- [2] 殷峰,郭琴.优质护理对骨折卧床患者便秘的干预效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(14):201-203.
- [3] 赵蓉,陈群.中医外治骨科卧床患者便秘的研究进展[J].按摩与康复医学,2017,8(14):4-6.
- [4] 许灵娇,刘水姣,冯莉梨.持续质量改进在预防骨科卧床患者便秘

中的应用[J].中国实用护理杂志,2010,26(23):71-72.

- [5] 陈志,张广宇,梁建琴,等.抗结核药物超声导入治疗浅表淋巴结结核的临床观察[J].西南国防医药,2011,21(2):149-151.

本文编辑:张钰

(上接68页)

得较为满意的护理效果,有效保持患者气道畅通,预防并发症的发生,因此颇具临床应用价值,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 区杰红,陈素英,万红春,等.早期护理干预对预防重型颅脑损伤并发肺部感染的影响[J].国际医药卫生导报,2011,17(15):1901-1903.
- [2] 兰艳,梁娟铭,陈小珍.预见性护理对重型颅脑损伤患者并发压

疮的预防效果探讨[J].中外女性健康研究,2017,08(7):138-138.

- [3] 邹依然,杨佳.预见性护理联合精细化护理管理模式在重型颅脑损伤中的应用效果[J].中国当代医药,2016,23(6):192-194.

- [4] 王静.预见性护理干预在预防特重型脑外伤患者鼻饲并发症中的应用价值[J].国际护理学杂志,2016,35(12):1648-1649.

本文编辑:张钰

(上接69页)

报,2014,30(7):100-101.

- [2] 徐静.人性化护理模式在耳鼻喉科护理中的应用效果分析[J].临床护理,2013,11(30):228-229.
- [3] 何云,商森,刘永红.耳鼻喉科“一日病房”工作模式的探讨[J].护理管理杂志,2012,12(04):301-304.

- [4] 周单.关于耳鼻喉科术后的护理[J].中外医疗,2011,(22):164-165.

- [5] 张革联,周志敏,陈玉翠,等.体态语言在护患关系中的作用[J].中国医药导报,2009,6(17):129.

本文编辑:张钰

(上接70页)

除术围手术期护理[J].护士进修杂志,2015,24(6):518-520.

- [2] 吴丽芬,朱宇虹.加速康复外科在后腹腔镜肾肿瘤切除术患者围手术期护理中的应用效果[J].山西医药杂志,2017,46(8):985-987.

- [3] 郑娟如,张永海.快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J].广东医学,2017,38(1):159-161.

本文编辑:张钰

(上接71页)

最新医学信息文摘,2014,14(27):283.

- [2] 李学军,王元姣,新微微,等.延续护理在经皮微创膀胱造瘘术出院患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2016,22(31):4472-4474.
- [3] 李凤莹,伍细芳.膀胱造瘘术后家庭护理及健康指导[J].数理医药学杂志,2016,29(11):1721-1722.

- [4] 程金妹.永久性膀胱造瘘的家庭护理干预[J].中外健康文摘,2011,8(39):315-316.

- [5] 林玲,於君兰.膀胱造瘘患者家庭功能与应对方式调查[J].中华现代护理杂志,2013,19(30):3723-3725.

本文编辑:张钰

(上接72页)

上进行疼痛管理,能够有效缓解患者疼痛,提高护理满意度,临床应用效果十分理想。

参考文献

- [1] 陈珠峰,李雪玉.优质护理在颅脑外伤急救护理中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2016,9(35):108-109.
- [2] 苑玉侠,李剑.序贯评估病情在颅脑外伤患者院前急救护理中的应用效果观察[J].中国民康医学,2016,28(3):120-121.
- [3] 郭晶莹.院前急救护理干预在重度颅脑外伤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(5):50-52.
- [4] 杨海妮,罗静,朱孟环.颅脑外伤患者的急救护理措施及效果观察[J].航空航天医学杂志,2016,27(8):1042-1043.
- [5] 蔡国容.院前急救护理干预在重度颅脑外伤患者急救护理中的应

用效果研究[J].河北医药,2015,(19):3012-3014.

- [6] 尤静,焦海燕,石咏梅.急诊全程优化护理在抢救重症颅脑外伤患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2015,1(4):68-70.

- [7] 郭小青,姚芳,殷黑兰,等.48例颅脑外伤的急救措施与优质护理效果评价[J].吉林医学,2015,(1):188-189.

- [8] 毛秋月.优质护理在颅脑外伤急救患者中的应用分析[J].现代妇女:医学前沿,2015,(2):222-223.

- [9] 苑玉侠,李剑.重型颅脑外伤病人应用快捷护理路径急救的效果观察[J].中国伤残医学,2016,24(9):143-144.

- [10] 陈雪梅.快捷护理路径对重型颅脑外伤患者急救效果的影响[J].当代护士:专科版旬刊,2017,(9):99-103.

本文编辑:张钰