

DOI: 10.12209/CAIM202406260009

· 中西医结合临床案例 ·

中医揶针联合新斯的明穴位注射治疗 剖宫产术后并发腹胀1例护理体会

褚 婧¹, 王艳红²

(1. 北京市丰台中西医结合医院 妇产科, 北京, 100072;

2. 北京市丰台中西医结合医院 护理部, 北京, 100072)

摘要: 本研究通过1例剖宫产术后并发腹胀的个案,深入探讨中医揶针联合新斯的明穴位注射的综合治疗效果及相应护理方法。本个案成功运用中医揶针结合新斯的明穴位注射,配合情志护理、疼痛控制等护理措施,显著促进患者的胃肠蠕动,有效调节体内气机,缓解患者术后腹胀症状,全方位地改善患者的生活质量。本研究结果不仅证实了中西医结合治疗在术后并发症管理中的独特优势,也为未来的临床护理提供了新的思路和方法。

关键词: 中医揶针疗法; 新斯的明穴位注射; 产后腹胀; 综合护理

Nursing experience of a case of abdominal distension after cesarean section treated with traditional Chinese medicine acupuncture combined with acupoint injection of neostigmine

CHU Jing¹, WANG Yanhong²(1. Department of Obstetrics and Gynecology, Fengtai Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine Hospital, Beijing, 100072;2. Department of Nursing, Beijing Fengtai Integrated Traditional Chinese and
Western Medicine Hospital, Beijing, 100072)

ABSTRACT: This study explores the comprehensive treatment effect and corresponding nursing methods of traditional Chinese medicine acupuncture combined with acupoint injection of neostigmine through a case of abdominal distension after cesarean section. This case successfully utilized traditional Chinese medicine acupressure combined with Xinstiming acupoint injection, combined with emotional care, pain control and other nursing measures, to significantly promote the patient's gastrointestinal peristalsis, effectively regulate the body's qi, alleviate the patient's postoperative bloating symptoms, and comprehensively improve the patient's quality of life. The results of this study not only confirm the unique advantages of integrated traditional Chinese and Western medicine in postoperative complication management, but also provide new ideas and methods for future clinical nursing.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine acupuncture therapy; neostigmine acupoint injection; postpartum bloating; comprehensive nursing

剖宫产术后胃肠胀气是术后常见的并发症之一^[1],主要表现为腹胀、腹痛、恶心、呕吐等症状,不仅影响患者的舒适度,还可能延长住院时间,增加医疗成本。传统的治疗方法主要包括药物治疗

和物理疗法^[2],但疗效有限且存在一定的副作用。中医针灸作为一种重要的辅助治疗手段^[3],近年来在术后胃肠胀气的治疗中显示出良好的效果。揶针是一种微创针刺技术,通过刺激穴位,调节气

收稿日期: 2024-06-26

通信作者: 王艳红, E-mail: bulaini19790112@163.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

血运行,促进胃肠蠕动,缓解胀气症状^[4]。新斯的明是一种常用于治疗胃肠道功能紊乱的药物,通过穴位注射,可以直接作用于病变部位,增强疗效^[5]。本研究旨在探讨1例中医揞针联合新斯的明穴位注射在治疗产科术后并发胃肠胀气中的临床效果和护理方法,以期为临床提供新的治疗思路和护理方案。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,34岁,主因“停经38+1周,见红6+h”于2024年04月12日13:49入院。既往史无特殊。

1.2 查体

患者一般情况好,体温(T)36℃,血压(BP)110/70 mm Hg,脉搏(P)76次/min,呼吸(R)16次/min;心肺未闻及异常,妊娠腹,腹部可见约长14 cm手术瘢痕,肝脾触诊不满意;四肢活动自如,腱反射(+),浮肿(-)。专科检查:身高157 cm,体重80 kg,宫高35 cm,腹围111 cm,胎位LOA位,胎心140次/min,腹位及宫缩,估计胎儿3100 g。阴检:外阴已婚未产型,阴道通畅;宫颈质软,居中,未消,宫口未开,先露头,S-3,未见羊水流出,宫颈评分3分。中医查体:舌淡红,苔薄白,脉细滑。

1.3 诊断

2024年04月9日心电图示窦性心律,短PR间期;心脏彩超示左室运动欠协调,射血分数65%;胎儿彩色多普勒超声检查示晚孕(头位)。诊断:宫内孕38+1周GAP,LOA;先兆临产;瘢痕子宫;漏斗骨盆。

1.4 治疗

治疗上予患者胎心监护、吸氧,经完善检查后于当日19:00行腰麻复合连续硬膜外阻滞+无插管全麻下行子宫下段剖宫产手术。手术顺利,术后予足三里、上巨虚及下巨虚皮内针治疗促排气。术后1 d,患者未排气,查立位腹平片未见膈下游离气体,肠管扩张积气,未见气液平,予甲硫酸新斯的明穴位注射促排气,促进胃肠宫内恢复。患者术后2 d已排气,术后3 d感腹胀,排气2次,术后4 d一般情况好,复查立位腹平片肠管扩张积气改善,遂予出院办理。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 腹胀评估

本研究采用腹胀评分量表(Abdominal Distension Scale, ADS)对患者的腹胀程度进行评估^[6],该量表从0到4分,依次表示无腹胀、轻度腹胀、中度腹胀、重度腹胀和极重度腹胀,本病例术后第1天,评分为3分。

2.1.2 疼痛评估

采用视觉模拟评分法(Visual Analog Scale, VAS)对患者的疼痛程度进行评估^[7],VAS量表由一条10 cm长的直线构成,两端分别表示“无痛”(0分)和“最剧烈的痛”(10分)。患者在直线上标记其感受到的疼痛程度,根据标记的位置计算疼痛评分。VAS评分方法简便易行,便于患者理解和操作,Cronbach's α 为0.86。本病例术后第1天评分为3分。

2.1.3 生活自理能力评估

采用Barthel指数(Barthel Index, BI)对患者的生活自理能力进行评估^[8]。BI包括10项日常生活活动(如进食、洗澡、修饰、穿衣、大小便控制、如厕、床椅转移、平地行走和上下楼梯)的评分,每项活动根据患者的独立程度予0~10分或0~15分,总分范围为0~100分,评分越高,表示患者的自理能力越强。本病例术后第1天评分为75分。

2.1.4 心理状况评估

采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)对患者的心理状态进行评估^[9]。SAS量表由20个条目组成,每个条目按1~4级评分,得分越高,表示焦虑程度越重,Cronbach's α 为0.85,本病例术后第1天评分为56分。SDS量表也由20个条目组成,按1~4级评分,得分越高,表示抑郁程度越重,Cronbach's α 为0.84,本病例术后第1天评分为54分。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果,具体如下:①腹胀与术后肛门未排气有关;②疼痛与手术及肠胀气有关;③生活自理能力下降,与剖宫产手术有关;④焦虑与手术及疼痛有关。

2.3 护理目标

结合中医辨证论治,采用中医特色揞针及穴位注射使得患者腹胀不适改善,疼痛明显缓解,生活自理能力得到恢复,负性情绪改善。

2.4 护理措施

2.4.1 中医揞针治疗

根据四诊合参,患者舌淡红,苔薄白,脉细滑,

辨证为脾肾虚弱,病机为脾胃虚弱,肾气不足,导致气血运行不畅,气机失调,进而出现腹胀、排气不畅等症状^[10]。采用中医揸针治疗通过刺激特定穴位以调理气血,改善患者术后腹胀情况,所选穴位包括足三里、上巨虚和下巨虚。足三里在小腿前外侧,髌骨下缘三寸,胫骨前嵴外一横指处,主要健脾和胃,理气化湿,补中益气,用于治疗胃肠功能紊乱,促进胃肠蠕动,减轻腹胀,每次治疗时间为24 h,治疗频次为1次/d,连续治疗3 d,确保操作过程中的无菌环境,防止感染,治疗期间密切观察患者未出现皮肤瘙痒、皮疹等过敏反应,指导避免患者在治疗期间对贴针部位进行挤压、摩擦等外力刺激。

2.4.2 穴位注射治疗

术后第1天,患者未排气,感腹胀,ADS评分3分,在揸针基础上予新斯的明穴位注射,使用一次性注射器,将0.5 mg新斯的明注射液注入足三里,在无菌条件下进行注射,注射后注意观察患者的反应,避免局部感染和不适。术后4 d患者腹胀明显改善,ADS评分为1分。

2.4.3 一般护理

术后由于手术疼痛导致产妇自理能力下降,BI为75分,加强病房巡视,满足产妇日常生活所需,指导家属24 h陪护。同时保持产妇病室安静、空气流通,避免直接吹风,保证产妇有良好的休息空间和睡眠质量,定期进行病房消毒,注意保暖,室内温度保持在22~24℃,湿度保持在50~60%,确保床褥平整柔软,防止压疮和水肿,床褥衣物潮湿时及时更换。术后禁食水6 h,后改为流质饮食,避免糖类、奶类等产气食品,排气后可进半流质饮食,排便后进普食,指导营养丰富的食品,如鱼汤、乌鸡汤等,益气升血,增强抵抗力,术后第4天,产妇BI评分为100分。

2.4.4 情志护理

研究显示剖宫产手术、腹胀及激素水平改变可能导致产妇产生焦虑情绪,增加其心理负担及影响康复进程^[11]。术后1天使用SAS量表评分为56分,SDS评分为54分,由于腹胀导致产妇合并有负性情绪,及时为产妇描述腹胀病症的缘由和症状,告知与手术麻醉相关,抚慰产妇的负面情绪。告知产妇保持情志舒畅,避免情绪波动,使产妇保持良好的心态,树立战胜疾病的信心,嘱产妇可适当听《云水禅心》及《秋思》等,用音乐疗法缓解焦虑^[12]。应用中医七情归属,了解产妇情志状

态,指导采用移情易性的方法,分散产妇对疾病的注意力,改变其不良习性,鼓励家属理解支持产妇,避免不良情绪的影响,引导患者进行宣泄,积极为产妇排忧解难,使得产妇能够有效配合治疗,积极面对病症,增加治疗效果。在治疗护理过程中医护人员保持镇静,给产妇高度的安全感。术后第4天,再次进行焦虑评估,本例患者SAS评分为42分,SDS评分为45分。

2.4.5 疼痛护理

产妇由于剖宫产、腹胀及不良情绪等因素,导致术后疼痛感加重,术后当日产妇VAS评分3分,继续使用镇痛泵进行止痛,而镇痛泵的使用可能加重腹胀情况。术后第1天,产妇未排气,遵医嘱停用镇痛泵,指导产妇使用温热水袋或热毛巾敷在腹部,15~20 min/次,2~3次/d,热敷温度适中,避免烫伤皮肤,避开切口部位。同时轻柔地按摩产妇腹部,避免暴力按摩牵扯产妇切口部位加重产妇疼痛情况,顺时针方向进行,每天进行2~3次,10~15 min/次,指导家属参与产妇恢复过程,严格关注产妇术后情绪变化,转移产妇注意力以减轻疼痛状态。

3 结果和随访

经特色中医治疗干预后,患者腹胀评分、疼痛评分、焦虑及抑郁评分均有所下降,生活自理能力评分明显提高,详见图1,且腹部立位平片提示腹部胀气改善。1月后予患者电话随访,产妇自诉未再出现腹胀情况。

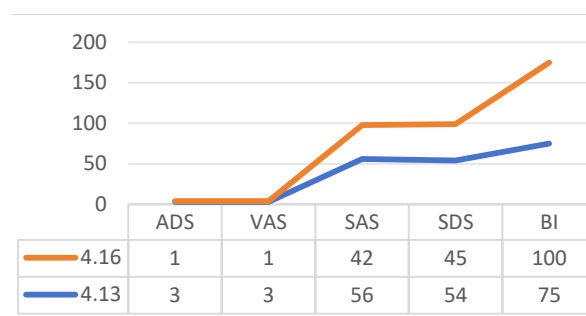


图1 疗效评估

4 讨论

在中医理论中,剖宫产后腹胀的发生常与脾胃功能虚弱和手术导致的气血运行障碍密切相关。脾胃在中医理论中扮演着重要的角色,脾负责运化水谷,胃则负责受纳食物。当脾胃功能减弱时,胃肠蠕动减缓,气机运行不畅,从而易于引

发腹胀。此外,术后伤口的疼痛和活动受限进一步加剧肠蠕动的减弱,促进腹胀的形成。《内经》中提到脾虚导致的运化失常是剖宫产后腹胀的关键病机之一,脾虚导致气血不足,胃肠蠕动力下降,食物滞留,气体积聚,最终表现为腹胀。术后腹胀患者常伴随气虚症状,如乏力和疲倦。

新斯的明(Neostigmine)是一种胆碱酯酶抑制剂,常用于治疗重症肌无力、术后腹胀和尿潴留等。通过抑制胆碱酯酶的作用,新斯的明能够增强乙酰胆碱的作用,促进平滑肌的收缩,从而有效缓解腹胀症状。研究发现,将新斯的明注射液应用于特定穴位,可调节经络气血,改善脏腑功能,促进胃肠蠕动,减轻术后腹胀^[13-14]。Hui-Ying J 等研究表明,足三里对促进胃肠蠕动、改善腹胀有显著效果,主要调理大肠,理气止痛,用于治疗肠胃胀气、腹泻、便秘等^[15]。钱晶等研究发现,上巨虚穴位刺激能够有效缓解胃肠胀气症状^[16]。下巨虚在小腿前外侧,髌骨下缘九寸,胫骨前嵴外一横指处,以通腑行气、平衡阴阳为治则,促进排气排便,从而恢复肠黏膜功能,改善腹胀。林波等的调查中,刺激下巨虚穴位能够使患者的肠道疏通,迅速改善胃肠蠕动功能^[17]。

在本研究中,采用中医揶针结合新斯的明穴位注射的综合治疗方法,通过刺激足三里、上巨虚和下巨虚等穴位,结合新斯的明的药理作用,显著增强胃肠蠕动,促进气机调畅,有效改善剖宫产后腹胀产妇的症状。本研究结果表明,这种综合治疗方法不仅能够缓解腹胀症状,还能提高产妇术后的生活质量。综上所述,本研究强调中医针灸与新斯的明穴位注射在治疗剖宫产后腹胀中的协同作用,为临床提供了一种有效的治疗和护理方案,有助于改善产妇的术后恢复过程。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 毛燕,徐燕云. 强化护理干预在缓解剖宫产术后腹胀气中的效果[J]. 医学信息, 2022, 35(19): 189-192.
MAO Y, XU Y Y. Effect of intensive nursing intervention on relieving meteorism after cesarean section [J]. J Med Inf, 2022, 35(19): 189-192. (in Chinese)
- [2] 刘锐,田勇,付国川,等. 基于通腑视角探讨肠镜术后腹胀外治法的研究进展[J]. 中医临床研究, 2023, 15(27): 117-120.
LIU R, TIAN Y, FU G C, et al. A review on the external treatment of abdominal distension after colonoscopy from the perspective of Purging Fu-organ [J]. Clin J Chin Med, 2023, 15(27): 117-120. (in Chinese)
- [3] 李祎豪,李宇. 《中华医典》中针灸治疗腹胀的选穴规律分析[J]. 江西中医药, 2023, 54(1): 53-56.
LI Y H, LI N. Analysis on the rule of acupoint selection in acupuncture and moxibustion treatment of abdominal distension in Zhonghua yidian [J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2023, 54(1): 53-56. (in Chinese)
- [4] 陈嘉瑜,田永宏,邹蔼莹,等. 足三里及内关埋针治疗对腹腔镜下全子宫切除术后患者胃肠功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(3): 173-176.
CHEN J Y, TIAN Y H, ZOU A Y, et al. Effect of intradermal thumbtack needle buried in Zusanli (ST36) and Neiguan (PC6) on gastrointestinal function after laparoscopic hysterectomy [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2024, 51(3): 173-176. (in Chinese)
- [5] 钟林亮,刘焯. 中药封包联合足三里穴位注射新斯的明治疗腰椎术后腹胀的临床疗效[J]. 当代医学, 2023, 29(35): 47-50.
ZHONG L L, LIU Y. Clinical effect of Chinese medicine encapsulation combined with Zusanli acupoint injection of Neostigmine in the treatment of abdominal distension after lumbar surgery [J]. Current Medicine, 2023, 29(35): 47-50. (in Chinese)
- [6] 刘永芳,鞠晓青. 腕踝针联合耳穴压豆及情志干预对内镜手术后胃肠功能紊乱患者胃肠功能恢复的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(2): 46-49.
LIU Y F, JU X Q. The effect of wrist ankle acupuncture combined with ear acupoint pressure and emotional intervention on the recovery of gastrointestinal function in patients with gastrointestinal dysfunction after endoscopic surgery [J]. Reflexology Rehabil Med, 2024, 5(2): 46-49. (in Chinese)
- [7] 严承远,方超,高竞宇,等. 全内与传统隧道技术重建前十字韧带术后隧道扩大程度及疗效的比较[J]. 中华骨科杂志, 2024, 44(7): 447-455.
YAN C Y, FANG C, GAO J Y, et al. Comparative analysis of tunnel enlargement after reconstruction of the anterior cruciate ligament of the knee by all-inside versus conventional tunneling methods [J]. Chin

- J Orthop, 2024, 44(7): 447–455. (in Chinese)
- [8] 邬燕平, 徐凤霞, 刘小玮, 等. Barthel 指数正常的自然分娩产妇角色行为强化的质性研究[J]. 中国社会医学杂志, 2022, 39(3): 316–319.
- WU Y P, XU F X, LIU X W, et al. Qualitative study on factors influencing role behavior reinforcement of natural parturients [J]. Chin J Soc Med, 2022, 39(3): 316–319. (in Chinese)
- [9] WUFUER A, MA J M, AINIWA P, et al. Influence of continuous 4C nursing on quality of life and self-care ability of patients with diabetes retinopathy: an observational study [J]. Medicine, 2024, 103(20): e37920.
- [10] 张艳, 曹敏斯, 陈亿慧, 等. 揞针治疗脾胃虚弱型妊娠恶阻临床观察[J]. 山西中医, 2022, 38(8): 41–42.
- ZHANG Y, CAO M S, CHEN Y H, et al. Clinical observation on the treatment of pregnancy with spleen and stomach weakness by pressing needle[J]. Shanxi J Tradit Chin Med, 2022, 38(8): 41–42. (in Chinese)
- [11] 李艳. 心理护理在剖宫产术后产妇护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(23): 124–126.
- LI Y. Application of psychological nursing in the nursing of pregnant women after cesarean section and evaluation of its influence on anxiety and depression [J]. Electron J Pract Gynecol Endocrinol, 2023, 10(23): 124–126. (in Chinese)
- [12] 江小林. 基于五音配属五色的音乐疗法对老年失眠症患者睡眠质量的临床研究[D]. 成都: 成都中医药大学, 2021.
- [13] 陈欣. 综合护理在新斯的明穴位注射治疗 ICU 腹胀中的效果[J]. 继续医学教育, 2022, 36(4): 129–132.
- CHEN X. Effect of comprehensive nursing on ICU abdominal distension treated by neostigmine acupoint injection [J]. Continuing Med Educ, 2022, 36(4): 129–132. (in Chinese)
- [14] 赵珊, 代大华, 付豹, 等. 足三里穴和天枢穴穴位注射新斯的明改善重症急性胰腺炎患者胃肠动力的临床观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2022, 29(3): 320–323.
- ZHAO S, DAI D H, FU B, et al. Clinical observation on injection of Neostigmine at acupoints of Zusanli and Tianshu to improve gastrointestinal motility disorder in patients with severe acute pancreatitis [J]. Chin J Integr Tradit West Med Intensive Crit Care, 2022, 29(3): 320–323. (in Chinese)
- [15] Hui-Ying J, Dong Z, Shan-En J. Analysis of effects of acupressure combined with Chinese traditional medicine for Tsusanli external application on motilin and gastrin in patients undergoing colorectal surgery[J]. Chinese Journal of General Practice, 2019.
- [16] 钱晶, 石福霞, 孟思璠, 等. 通调平衡针刺法治疗非手术肠梗阻的疗效研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2023, 30(1): 84–86.
- QIAN J, SHI F X, MENG S F, et al. Study on therapeutic effect of Tongtiao balance acupuncture on non-surgical intestinal obstruction [J]. Chin J Integr Tradit West Med Intensive Crit Care, 2023, 30(1): 84–86. (in Chinese)
- [17] 林波, 孙智玲, 李红华, 等. 从阳明探讨腹部手术所致 II 级急性胃肠功能损伤[J]. 中医临床研究, 2023, 15(30): 100–104.
- LIN B, SUN Z L, LI H H, et al. Discussion on Grade II acute gastrointestinal function injury caused by abdominal operation from Yangming [J]. Clin J Chin Med, 2023, 15(30): 100–104. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。