

超声电导经皮透药治疗骨折患者疼痛的疗效观察

吴秋萍

摘要 目的:观察超声波透药治疗骨折患者疼痛的疗效。方法:将108例骨折患者随机分成观察组58例与对照组50例,对照组采用常规治疗方法,如牵引、按摩、抬高患肢、口服止痛药,观察组在常规治疗基础上,采用超声电导治疗,凝胶片中有效成分为利多卡因、硫酸镁、玻璃酸钠、肝素等,持续治疗30 min,2次/d。治疗1,3,5 d时比较两组患者疗效。结果:经1,3,5 d治疗后观察组疗效优于对照组($P < 0.05$)。结论:超声电导治疗对骨折疼痛疗效显著,可在临床推广应用。

关键词 超声电导;经皮透药治疗;骨折;疼痛 doi:10.3969/j.issn.1672-9676.2012.18.018

疼痛一直是困扰所有骨折患者的问题,疼痛控制不佳可对患者恢复产生诸多不良影响,严重影响患者身心健康,延缓疾病的恢复。传统止痛药物治疗会带来毒副作用、成瘾性等不良反应,有些给药途径增加患者的痛苦。为了减轻患者的疼痛,达到无创、安全、简洁治疗患者疼痛的目的,我科采用超声电导经皮透药治疗骨折疼痛患者58例,取得了良好的效果,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2009年12月~2010年12月我科共收治骨折患者108例(未采用手术治疗),将其随机分为观察组58例与对照组50例,对照组男30例,女20例。年龄21~65岁。其中脊椎骨折28例,四肢骨折22例。观察组男35例,女23例。年龄23~69岁。其中脊椎骨折32例,四肢骨折26例。两组患者在性别、年龄、骨折类型方面比较无统计学差异,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 入院开始即给予常规治疗,包括卧床休息、牵引、按摩、主动被动活动、抬高患肢、口服止痛药。

1.2.2 观察组 入院开始在常规治疗的基础上加用超声电导治疗。采用超声电导仪,接通电源,调节参数,然后将凝胶片放置在电极板上,然后根据骨折部位将凝胶片贴于患者椎间两侧方向或靠近四肢骨折部位,用约束带妥善固定,启动治疗键,治疗30 min,2次/d,结束后凝胶片保留30 min后取下。

1.3 评定方法 患者在治疗1,3,5 d各评估1次。临床疗效制定标准分为:(1)显效。临床症状和体征明显减轻或消失,日常生活正常。(2)有效。局部疼痛症状减轻,日常生活改善。(3)无效。局部疼痛症状无改善,日常生活仍受影响^[1]。

1.4 统计学方法 采用PEMS 3.1统计学软件,两组患者第1,3,5 d疗效比较采用两独立样本 Wilcoxon 秩和检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者第1 d疗效比较(表1)

表1 两组患者第1 d疗效比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	58	20	24	14
对照组	50	10	8	32
u 值			3.5397	
P 值			0.0004	

2.2 两组患者第3 d疗效比较(表2)

表2 两组患者第3 d疗效比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	58	25	27	6
对照组	50	14	15	21
u 值			3.0041	
P 值			0.0027	

2.3 两组患者第5 d疗效比较(表3)

表3 两组患者第5 d疗效比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	58	40	16	2
对照组	50	25	10	15
u 值			2.7100	
P 值			0.0067	

3 护理

在超声电导治疗的过程中要加强两方面的护理。(1)协助患者采取舒适的体位,根据病情取仰卧位或患肢抬高位,使凝胶贴片与皮肤紧密接触。脊椎骨折的患者,贴上凝胶片后可用软枕垫于背部,增加接触面和舒适感,避免在治疗过程中由于接触不良而频繁报警,从而影响治疗效果。四肢骨折的患者,凝胶片贴于靠近骨折处(要求皮肤完整无破损)并用约束带包扎。(2)贴凝胶片的部位预先用清水清洗,保持清洁,有利于药物的渗透,增强治疗效果。

4 讨论

骨折后疼痛为创伤后病理反应,创伤后骨髓、骨膜及周围软组织内的血管破裂出血,随之炎症介质即致痛物质释放,如组织胺、5-羟色胺、缓激肽及同类的多肽、钾离子及组织损伤的酸性代谢产物,这些物质直接兴奋神经末梢的痛觉感受器,

作者单位:214400 江苏省江阴市人民医院骨科十病区
吴秋萍:女,本科,主管护师,护士长

中医护理对内外痔术后疼痛患者的影响

王金存

摘要 目的:探讨中医护理对内外痔术后疼痛患者的影响。方法:将 68 例内外痔术后患者随机分成试验组与对照组各 34 例,两组均按肛肠科护理常规进行护理,试验组加用中医护理(耳穴埋籽、中药熏洗、穴位贴敷),比较两组患者疼痛程度。结果:试验组患者疼痛程度低于对照组($P < 0.05$)。结论:采用中医护理可有效减轻患者术后疼痛,提高患者生活质量,促进早日康复。

关键词 中医护理;内外痔;疼痛 doi:10.3969/j.issn.1672-9676.2012.18.019

Nursing of traditional Chinese medicine on the internal and external hemorrhoids in patients postoperative pain.

WANG Jin - cun(Taizhou Chinese Medicine Hospital of Jiangsu province, Taizhou 225300)

Abstract Objective: To discuss the influence of Chinese medicine nursing after in hemorrhoids technique ache. Methods: In hemorrhoids technique case of illness stochastically will divide into the experimental group and the control group, each group consists of 34 cases, two groups will press the rectum branch nursing convention to carry on nursing, the experimental group add with Chinese medicine nursing (acupuncture point on the ear bury seed, Chinese native medicine smoke wash, acupuncture point paste spread) carry on nursing. Result: The experimental group of patients with pain level lower than that of control group ($P < 0.05$). Conclusion: Used Chinese medicine nursing to be possible to reduce the patient technique effectively the ache, would improved the patient quality of life, the promotion soon was restored to health.

Key words Chinese medicine nursing; Internal and external hemorrhoids; Pain

混合痔是肛肠病中常见病之一,根据混合痔的临床分期,我院常采用外剥内扎术、分段结扎术及痔上黏膜环状切除+悬吊术。疼痛是肛肠病术后常见的并发症之一,主要集中在术后 6~48 h,会导致患者排尿困难、情绪紧张、呼吸急促、心率加快、血压升高,严重的可导致心脑血管意外,直接影响到手术质量。术后首次排便亦非常痛苦,许多患者描述“比分娩还要痛”,“每天排便就像排玻璃渣一样”^[1]。因此,如何减轻患者术后疼痛,对提高患者生活质量,促进早日康复十分重要。我们运用中医护理方法对患者实施护理,取得良好效果。

作者单位:225300 江苏省泰州市中医院肛肠科
王金存:女,本科,主管护师,护士长

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 将 2009 年 8 月~2010 年 2 月 68 例内外痔患者作为研究对象,其中男 48 例,女 20 例。年龄 25~93 岁,平均 42 岁。将患者随机分为对照组和试验组各 34 例,两组患者在性别、年龄、职业、心理状态等方面,经统计学处理差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组按肛肠科护理常规进行护理,试验组自术前晚开始,除按肛肠科围手术期护理常规护理外,还采取了中医护理措施,包括耳穴埋籽、中药熏洗、穴位贴敷。

1.2.1 耳穴埋籽 手术前晚开始即给予耳穴埋籽,取穴:皮

通过神经反射而引起痛觉^[2]。

超声电导仪经皮透药技术是近年国外出现的一种药物渗透的新方法。它通过电致孔、超声空化等物理手段,在皮肤、组织和细胞膜之间形成特定的人工生物通道,在特定动能的驱动下使药物沿人工通道进入深部靶组织,在深部病变组织和脏器形成药物高浓度聚集,比口服和静脉注射法的浓度高几十倍甚至百倍^[3]。这一方法被医药界称为第三代给药方法^[4]。它具有避免药物在肝脏的“首过效应”和胃肠道的降解破坏,减少了个体差异和毒副作用等优点。在骨折患者中开展此项目,需做好超声治疗前后的皮肤护理及体位护理,使药物发挥最大疗效,避免传统给药的药物毒副作用,增加患者舒适度,无痛、无创、安全、简洁、方便,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 韩秀兰,王楚怀,赖建洋. 超声电导仪治疗慢性疼痛的临床观察[J]. 现代医学仪器与应用,2008,20(3):18-20.
- [2] 柳改琴,杨楠. 四肢骨折后疼痛原因分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志,2008,14(16):92-93.
- [3] 田甜,张永兴,侯东敏. 半导体激光联合超声电导仪辅助治疗输软管继发性不孕的临床观察[J]. 中国激光医学杂志,2006,15(3):183-185.
- [4] 王晓梅. 超声电导仪治疗小儿支气管炎 523 例疗效观察及护理[J]. 吉林医学,2008,29(14):1198-1199.

(收稿日期:2012-0-)

(本文编辑 崔兰英)