

# 穴位贴敷联合耳穴压丸在老年髌部骨折术后便秘中的护理效果分析

郑雪华, 吴方兴, 李曼

(郑州中医骨伤病医院, 河南 郑州 450001)

**【摘要】目的:**明确穴位贴敷联合耳穴压丸在老年髌部骨折术后便秘中的护理效果。**方法:**选择在本院治疗的老年髌部骨折术后便秘患者90例,按随机数字法分为对照组( $n=45$ )与观察组( $n=45$ )。对照组采用耳穴压丸治疗,观察组采用耳穴压丸联合穴位贴敷治疗。观察两组患者治疗4周后的治疗效果、中医证候积分、Bristol大便性状分型(BSFS)及便秘患者症状评分(PAC-SYM)。**结果:**干预后,观察组治疗有效率为97.78%,高于对照组80.00%,组间具有统计学意义( $P<0.05$ );干预前,两组中医证候积分、BSFS、PAC-SYM对比无统计学意义( $P>0.05$ ),干预后,两组中医证候积分、BSFS、PAC-SYM优于干预前,且观察组评分优于对照组,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论:**采用穴位贴敷联合耳穴压丸治疗老年髌部骨折术后便秘可取得显著效果。

**【关键词】**穴位贴敷;耳穴压丸;老年髌部骨折;术后便秘;护理效果

**【中图分类号】**R473.6 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-4983(2025)03-0360-03

老年髌部骨折是老年人常见骨折类型,通常由于骨质疏松或外力导致,手术是其常见治疗方式,恢复髌部功能,减轻疼痛,尽早恢复行动能力<sup>[1]</sup>。然而,老年人手术治疗后,由于术后床位休息时间较长,活动受限,导致肠道蠕动减少,排便功能下降,出现便秘情况,影响患者生活质量,引发其他并发症,延长康复期<sup>[2]</sup>。传统药物治疗可缓解便秘,但长期使用存在依赖性和药物副作用。耳穴压丸作为一种物理疗法,具有调节机体功能、改善便秘优势,可调节体内内分泌系统,促进消化液分泌,改善肠道功能<sup>[3]</sup>;穴位贴敷通过刺激相应神经末梢,促进肠道蠕动,增加排便次数和排便量,缓解便秘,促进老年患者消化系统康复。本文对穴位贴敷联合耳穴压丸在老年髌部骨折术后便秘患者中的治疗效果进行分析,探讨其临床应用可行性,为进一步推广该治疗方法提供依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2020年8月至2023年8月在郑州骨伤病医院创伤骨科治疗的老年髌部骨折术后便秘患者90例,按随机数字法分为对照组与观察组,每组45例。观察组患者男26例,女19例;年龄60~79岁,平均(69.95±4.65)岁。对照组患者男25例,女20例;年龄61~78岁,平均(69.85±4.38)岁。两组一般资料经检验无统计学意义( $P>0.05$ )。本次探究获得医院伦理委员会批准;干预前患者及家属知情并签署同意书。

**1.2 纳入标准** 纳入标准:(1)髌关节骨折后行手术治疗;(2)符合中华医学会关于便秘诊断标准<sup>[4]</sup>;(3)年龄≥60岁;(4)每周排便频率≤3次,粪便干硬,排出费力;(5)意识正常。排除标准:(1)重要器官功能不

全;(2)干预前1周末治疗便秘;(3)出血性疾病;(4)老年痴呆等精神疾病;(5)过敏体质或长期不耐受;(6)术前长期便秘。

**1.3 方法** 对照组行耳穴压丸治疗:主穴选择与消化系统相关穴位,胃、肠、大肠等,包括“迎香穴”“大肠穴”“食欲点”等,配穴为三焦和脾,对患者耳廓消毒后,应用小木球用手指轻按压耳廓上穴位,以适当力度进行按摩,持续按摩2 min,根据患者感受调整压力,3次/d,治疗10 d。

观察组在对照组基础上实施穴位贴敷治疗:取玄参、大黄、生地、枳实、白术、芒硝、炙甘草按6:6:5:5:4:3:2的比例配制155 g药草,碾成粉末,应用老酒调制糊状,贴于患者神阙穴5 h,1次/d,治疗10 d。

**1.4 观察指标** (1)治疗效果:以大便湿润、通畅,排便次数48 h≥1次为显效;大便湿润、通畅,72 h内排便≥1次为有效;症状无改善为无效。(2)中医证候积分:应用中医证候积分量表观察,共23个选项,每项1~4分,总分23~92分,分数越低患者状态越好。(3)Bristol大便性状评分:采用BSFS评价,包括I型(团状),II型(团块状),III型(干裂条状),IV型(柔软条状),V型(柔软团状),VI型(泥浆状),VII型(水样状),根据粪便性状评分1~7分,分值越低粪便越硬,分值越高粪便越溏稀<sup>[5]</sup>。(4)便秘患者症状评分:应用便秘患者症状自评表问卷(PAC-SYM),包括12个条目,3个维度,评价排便时间、排便性状及排便困难程度,满分48分,得分与便秘症状成正比<sup>[6]</sup>。

**1.5 统计方法** 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料以[n(%)]表示,采用SPSS26.0统计学软件进行分析处

**作者简介:**郑雪华(1988-),女,主管护师,主要从事创伤骨科护理工作及研究。

理。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 治疗效果 由表1可知,干预后,两组治疗有效率差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),观察组高。

表1 两组治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	45	15 (33.33)	21 (46.67)	9 (20.00)	36 (80.00)
观察组	45	31 (68.89)	13 (28.89)	1 (2.22)	44 (97.78)
$\chi^2$					5.513
$P$					0.019

2.2 中医证候积分、BSFS、PAC - SYM 干预前,两组中医证候积分、BSFS、PAC - SYM 对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后,两组中医证候积分、BSFS、PAC -

SYM 优于干预前,且观察组评分优于对照组,组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组中医证候积分、BSFS、PAC - SYM 比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	中医证候积分		BSFS		PAC - SYM	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	44.68 ± 5.31	35.58 ± 5.57*	1.73 ± 0.44	2.98 ± 0.56*	34.89 ± 4.01	15.73 ± 5.47*
观察组	45	44.85 ± 5.74	32.62 ± 2.56*	1.76 ± 0.46	3.36 ± 0.47*	34.67 ± 3.98	13.06 ± 3.34*
$t$		0.146	3.239	0.316	3.487	0.261	2.795
$P$		0.884	0.002	0.753	0.001	0.795	0.006

注:与干预前对比,\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

老年髋部骨折术后便秘由多种因素引起,包括手术和麻醉药物的影响、床位休息和活动受限、术后药物的影响及饮食错误和水分摄入不足,术后便秘影响患者舒适感和生活质量,还可能导致其他并发症如腹胀、胃灼热、肠梗阻等,延长康复期,故对老年髋部骨折术后便秘患者,及时采取有效治疗,缓解便秘,对于促进康复和提高生活质量具有重要意义<sup>[7]</sup>。

耳朵是人体重要反射区,耳廓上各种穴位与身体不同器官和系统有密切联系,通过刺激耳廓上与消化系统相关穴位,可调节神经系统活动,影响消化道蠕动、分泌和排泄,缓解便秘症状<sup>[8]</sup>。此外,耳廓上穴位刺激可影响垂体和下丘脑功能,调节内分泌系统,增加肠道激素的分泌,如胃肠多肽、胰岛素等,促进肠道蠕动。但耳穴压丸疗效因个体差异而异,部分患者会感觉到明显改善,部分患者则感觉效果不佳<sup>[9]</sup>。中医认为<sup>[10]</sup>:人体的经络系统是连接各个组织器官通道,经过穴位的刺激可调节经络流动,调节器官功能。贴敷穴位中,玄参含有丰富活性成分,包括玄参碱、玄参酮等,刺激肠道蠕动、加快粪便在肠道内的通过速度,促进排便,缓解便秘症状;大黄含有丰富活性成分,包括大黄素、大黄酚等,具有刺激肠道蠕动、促进肠道排便作用;生地性味甘、苦、凉,具有滋阴润燥作用,便秘多由体内阴虚亏虚、肠道粪便干燥所致,生地能滋阴润液,润泽肠道,使粪便不易干硬;枳实具有活血通络的作用,能够促进血液循环,改善肠道组织营养代谢;白术具有温中健脾、

行气利湿功效,促进胃肠道消化吸收功能,增强胃肠道蠕动,改善消化不良,促进胃肠道消化功能正常运作;芒硝利尿,减少体内水分滞留,减轻便秘时伴随的腹胀、不适感;炙甘草可调节胃肠道功能,增加消化液分泌,促进食物消化。贴敷穴位可刺激神经末梢,调节神经系统活动,影响交感神经和副交感神经平衡,改善内分泌系统功能,调节内分泌激素,促进消化系统蠕动,对便秘具有一定效果。另有研究指出<sup>[11]</sup>:贴敷穴位可促进局部血液循环,增加血液供应和营养物质输送,改善组织器官营养代谢,有利于消化系统正常工作。

表1结果显示:干预后,观察组治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。究其原因:穴位贴敷和耳穴压丸可刺激相关穴位和神经末梢,调节肠道蠕动和平滑肌收缩,促进排便,增加排便次数和排便量,改善便秘症状。表2结果显示:干预后,观察组中医证候积分优于对照组 ( $P < 0.05$ )。中医理论认为:便秘由脾胃功能失调、肠道蠕动不畅、水液代谢失调引起,穴位贴敷和耳穴压丸可刺激相关穴位和神经末梢,调节脾胃、肠道等脏腑功能,促进消化系统正常运转,改善脏腑功能失调所致的便秘证候。干预后,观察组 BSFS 评分优于对照组 ( $P < 0.05$ ),原因是穴位贴敷和耳穴压丸可刺激相关穴位和神经末梢,调节肠道蠕动和平滑肌收缩,促进排便,对于 Bristol 大便性状分型中硬便患者,通过促进肠道蠕动,可增加排便频率和顺畅度,使大便软化,改善便秘症状。干预后,观察组 PAC - SYM 评分优于对照组 ( $P < 0.05$ ),原因是穴位贴敷和耳穴压丸可促进局部血液循环,增加肠道血