

维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷热湿敷对急性胰腺炎肠麻痹肠功能恢复的影响

黄查琼, 高清琴

(丰顺县人民医院, 广东梅州, 514300)

[摘要] 目的 探讨维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷加酒热湿敷对急性胰腺炎肠麻痹肠功能恢复的影响。方法 采用随机数字表法, 将 120 例患者分为观察组和对照组, 每组各 60 例。对照组采用常规治疗和护理, 观察组在对照组基础上给予维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷加酒腹部脐周热湿敷 (40~43℃)。观察两组患者肛门首次排气和排便时间的差异。结果 观察组患者肛门首次排气和排便时间较对照组提前, 两组比较, 均 $P < 0.01$, 差异具有统计学意义。结论 维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷加酒热湿敷能促进急性胰腺炎胃肠道的蠕动, 促进机体早日康复。

[关键词] 急性胰腺炎; 肠麻痹; 维生素 B₁; 穴位注射; 山薄荷; 热湿敷; 肠功能

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283 (2013) 04-0058-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.04.19

Effect of vitamin B₁ acupoint injection combined with hot wet compress with mountain mint and alcohol on the recovery of intestinal function from intestinal paralysis induced by acute pancreatitis

Huang Chaqiong, Gao Qingqin // Modern Clinical Nursing, -2013, 12 (4):58.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of vitamin B₁ acupoint injection combined with hot wet compress with mountain mint and alcohol on the recovery of intestinal function from intestinal paralysis induced by acute pancreatitis. **Methods** One hundred and twenty patients with acute pancreatitis complicated with intestinal paralysis were randomly divided into the observation group and the control group, 60 cases in each group. The observation group was treated by way of vitamin B₁ acupoint injection combined with hot wet compress (40~43℃) with mountain mint and alcohol around umbilicus and the control by routine nursing care. The two groups were compared in terms of first time for passage of gas and defecation. **Result** The time for passage of gas and defecation in the observation group was significantly earlier than those of the control group (both $P < 0.01$). **Conclusion** The hot wet compress with mountain mint plus alcohol on abdominal umbilicus can promote gastrointestinal peristalsis, help patients to soon resume to normal passage of gas and defecation relieve abdominal distention and thus promote their early rehabilitation.

[Key words] acute pancreatitis; intestinal paralysis; vitamin B₁; acupoint injection; mountain mint; hot wet dressing; intestinal function

急性胰腺炎一般由胆道疾病、饮食不当、酒精所致, 胰腺炎症渗液直接作用于肠管, 可不同程度抑制肠蠕动而导致肠麻痹、肠梗阻, 表现为恶心、呕吐、腹胀、腹痛, 无肛门排气排便, 容易发展为败血症和多器官功能障碍综合征, 病死率高达 40%^[1]。如何促进患者胃肠功能恢复, 早排气, 早进食, 促进机体康复是护理工作的预期结果。本科室自 2010 年 1 月~2012 年 1 月对急性胰腺炎合并肠麻痹患者采用维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷加酒热湿敷, 取得较好的效果, 现将方法及结果

报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

2010 年 1 月~2012 年 1 月选择在本科室住院治疗的急性胰腺炎合并肠麻痹患者 120 例, 均符合中华医学会胰腺学组拟定的急性胰腺炎诊断标准^[2]。采用随机数字表法, 将 120 例患者分为观察组和对照组, 每组各 60 例。观察组男 38 例, 女 22 例, 年龄 18~70 岁, 平均 (38.0 ± 12.0) 岁。对照组男 39 例, 女 21 例, 年龄 20~67 岁, 平均 (40.0 ± 11.0) 岁。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

[收稿日期] 2012-06-15

[作者简介] 黄查琼 (1975-), 女, 广东梅州人, 主管护理师, 大专, 主要从事外科护理及管理工作。

1.2 方法

对照组患者行禁食、胃肠减压、抑制胰酶活性药物、抗感染、纠正水电解质和酸碱平衡、营养支持等治疗和护理。观察组在此基础上采用维生素 B₁ 穴位注射联合山薄荷加酒热湿敷,具体方法如下:患者取仰卧位,双腿屈曲,暴露膝盖,取足三里穴,按压有酸、麻、胀感后,用注射器分别抽取维生素 B₁ 50 mg,先后缓慢注入双足三里穴位。采用新鲜的山薄荷 150 g,清洗干净捣碎加白酒适量盛装进自制的纱布袋(规格 15 cm × 15 cm)热蒸后,患者取仰卧位,平敷在腹部脐上(温度 40 ~ 43 ℃),时间 30 min,每天 3 次。

1.3 观察指标

观察两组患者首次肛门排气和排便时间。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 11.0 统计软件进行统计学分析。两组患者首次肛门排气和排便时间比较采用 *t* 检验。

2 结果

两组患者首次肛门排气和排便时间比较见表 1。从表 1 可见,观察组患者首次肛门排气和排便时间均较对照组提前,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义。

表 1 两组患者首次肛门排气和排便时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	排气时间	排便时间
观察组	60	30.0 ± 3.3	34.6 ± 2.9
对照组	60	42.4 ± 3.7	50.3 ± 4.8
<i>t</i>		-13.72	-15.32
<i>P</i>		< 0.01	< 0.01

3 讨论

3.1 穴位注射联合热湿敷可促进肠麻痹肠功能的恢复

急性胰腺炎患者通常伴有肠麻痹,出现腹胀及肛门停止排气和排便等症状。文献报道^[3],急性胰腺炎引起肠麻痹主要原因有以下几方面:胰腺炎症渗出液流入腹腔对肠道有直接刺激作用;胰腺炎引起的全身炎症反应过程中,大量细胞因子通过血液进入肠壁使其发生炎症反应,使肠壁组织水肿;缺氧及不同来源的毒素加重肠壁的水肿反应;肠壁平滑肌功能减退后肠蠕动减弱而产生肠内液体、气体积聚,使肠道血液循环发生障碍,形成恶性循环,使

肠道平滑肌瘫痪,从而出现肠麻痹;胰腺水肿压迫及渗出液浸润腹腔神经丛,从而使肠麻痹的发生。足三里为足阳明胃经合穴,具有通经络、和气血、调气机等机能^[4],针灸刺激足三里穴,可使胃肠蠕动有力而规律,并能提高多种消化酶的活力,增进食欲,帮助消化。维生素 B₁ 是一种水溶性维生素。人体不断进行着新陈代谢,而人体热量主要来自糖类的代谢过程,维生素 B₁ 最重要的作用就是作为辅酶参与糖类代谢,使这个过程能够顺利地进行。另外,维生素 B₁ 还有增进食欲与消化功能,维护神经系统正常功能等作用。中医认为急性胰腺炎属于“腹痛”、“肋痛”范畴^[5]。山薄荷具有解表祛风,行气清胀,散瘀止痛,促排气、排便等功效^[6]。酒为百药之先行,其性峻烈疾速,通血脉、御密气、行药势,山薄荷外敷可使药物在药力和酒力的推动下共凑活性、化瘀通络之功,两者加在一起热湿敷腹部脐周,能促进局部血液循环,消炎消肿,减轻疼痛和腹胀,帮助患者排除肠道内积气,缓解腹胀症状,促进机体恢复。另外,热湿敷能促进患者局部血液循环,消炎、消肿,减轻疼痛^[7],增强了新陈代谢和白细胞的吞噬功能,增强了患者局部的抗炎能力,促进胰腺愈合。本结果显示,观察组患者肛门排气和排便时间均较对照组提前,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义。结果说明,热疗及穴位注射可促进急性胰腺炎肠麻痹肠功能的恢复。

3.2 热疗和穴位注射注意事项

热疗过程中,密切检查局部皮肤的温度,询问患者的感觉和局部皮肤颜色,防止烫伤。穴位注射要注意定位正确,进针后询问患者是否有酸、麻、胀的感觉,回抽无回血后缓慢注药。

4 结论

综上所述,对急性胰腺炎肠麻痹患者采用维生素 B₁ 穴位注射,可使胃肠蠕动有力而规律,并能提高多种消化酶的活力,增进食欲,帮助消化;山薄荷热湿敷,能促进局部血液循环,帮助患者排除肠道内积气,缓解腹胀症状,两者联合使用,促进急性胰腺炎肠麻痹肠功能的恢复。

参考文献:

- [1] 陈梦云. 生大黄治疗重症急性胰腺炎并发肠麻痹的效果观察及护理[J]. 现代临床护理, 2009, 8(8): 69-70.