

中药保留灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎的临床护理研究

叶国兰

江安县中医医院外二科 江安宜宾

〔摘要〕目的 探讨中药保留灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎的临床护理疗效。方法 选取 2018 年 1 月-2018 年 12 月 60 例慢性溃疡性结肠炎患者，对其采用中药保留灌肠治疗，比较干预前后患者症状改善率的差异。结果 干预后患者症状改善率高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 中药保留灌肠对慢性溃疡性结肠炎的临床护理疗效显著，具有推广价值。

〔关键词〕中药保留灌肠；慢性溃疡性结肠炎；临床护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-181-01

慢性溃疡性结肠炎是临床上常见的消化道疾病，其起病机制不明，患者自觉症状较重，常有腹痛、腹泻、里急后重等症状，且病情反复^[1]。目前已有多种口服药物用于慢性溃疡性结肠炎，但仅能控制症状，难以根治^[2]。中药保留灌肠较口服药物的优势是药物能够直接作用于患处，时间短、起效快^[3-4]。目前，中药保留灌肠已经在多个疾病中应用，并取得了良好的效果，但是，目前尚鲜见将中药保留灌肠应用于慢性溃疡性结肠炎患者中的研究。我院将中药保留灌肠应用于慢性溃疡性结肠炎患者的临床护理中，取得了满意效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 1 月-2018 年 12 月符合研究条件的慢性溃疡性结肠炎患者，共计 60 例，其中：有男性 32 例，女性 28 例；年龄为 41.73 ± 15.62 岁，年龄范围为 30-64 岁。

本研究纳入标准：①符合慢性溃疡性结肠炎诊断标准，被诊断为慢性溃疡性结肠炎的患者；②需要进行保留灌肠治疗的患者；③患者未出现心脑血管性疾病等严重影响患者康复的疾病。本研究排除标准：①拒绝参加本研究的患者；②同时参与其余类似研究的患者。

1.2 方法

本研究中对慢性溃疡性结肠炎患者开展中药保留灌肠治疗，根据患者的具体情况，采用具体的护理措施如下：嘱患者采取左侧卧位，运用预先熬制好的灌肠中药 100mL 对患者进行灌肠。中药主要包括：白术、黄芪、冰片、当归、甘草、木香等数十味药材，主要起到固本培元、去腐生肌的效果。灌肠后嘱患者至少保留 1 小时。

1.3 评价指标

症状改善率即指单位时间内的慢性溃疡性结肠炎患者相关症状改善例数与研究人员总数的比值，采用百分率表示。症状改善率越高，表明慢性溃疡性结肠炎患者症状改善人数越多，即中药保留灌肠效果越好，反之亦然。

1.4 统计学分析

资料由两名研究员将问卷进行双人核对编号后，用

SPSS22.0 软件进行双人录入和统计分析。计数资料两组比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

如表所示，干预前后慢性溃疡性结肠炎患者得分结果显示，干预后患者症状改善率高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1：干预前后患者症状改善率比较 (N=60)

例数	干预前	干预后	χ^2	P
60	46.84%	82.48%	10.852	< 0.001

3 讨论

由结果可知，干预前后慢性溃疡性结肠炎患者得分结果显示，干预后患者症状改善率高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明，中药保留灌肠能够有效提高慢性溃疡性结肠炎患者的症状改善率，中药保留灌肠对慢性溃疡性结肠炎患者症状缓解具有良好的效果，可能的原因是：中药保留灌肠将熬制好的药物直接作用于患处进行治疗，避免了口服过程中胃酸对药物的破坏，同时，缩短了药物到达患部的时间，促进患者溃疡部的愈合，有利于患者的康复，同时，运用传统中药对患者进行治疗，经济成本更低。

综上所述，中药保留灌肠对慢性溃疡性结肠炎患者具有良好的效果，有利于慢性溃疡性结肠炎恢复，值得推广。

〔参考文献〕

- [1] 李金玲. 美沙拉嗪加半夏泻心汤加减联合中药保留灌肠治疗溃疡性结肠炎的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019(01):120-121.
- [2] 缙美玉, 李海玲, 惠永锋. 美沙拉嗪联合艾灸、中药保留灌肠治疗溃疡性结肠炎的临床观察 [J]. 新疆中医药, 2018(06):22-23.
- [3] 刘焕予. 针灸结合中药保留灌肠治疗溃疡性结肠炎 48 例 [J]. 中国民间疗法, 2018, 26(13):38-39.
- [4] 李芳, 奚美娟, 张平等. 改良中药保留灌肠法对溃疡性结肠炎患者疗效及血清 IL-17 的影响 [J]. 解放军医药杂志, 2018, 30(11):44-47.