

妇科腹腔镜术后腹胀的解决方法研究进展

赵 静

桂林市人民医院 广西桂林 541002

【摘要】本文旨在综述妇科腹腔镜术后腹胀的解决方法,重点阐述中医外治方面的研究进展。首先分析了妇科腹腔镜术后腹胀发生的原因,以及腹胀对患者生理和心理产生的不良影响。接着详细介绍了中医外治法在缓解术后腹胀方面的应用及研究成果,同时也对西医常规治疗方法进行了简要概述,以期为临床治疗妇科腹腔镜术后腹胀提供更全面的思路和方法。

【关键词】妇科;腹腔镜;术后;腹胀

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2025) 05-172-02

腹腔镜手术因其创伤小、恢复快等优点,在妇科领域得到广泛应用^[1]。然而,术后腹胀是较为常见的并发症之一,不仅给患者带来不适,还可能影响术后康复进程,寻找有效的解决方法对于提高患者术后生活质量、促进康复具有重要意义^[2]。中医外治法以其独特的理论和操作方式,在缓解妇科腹腔镜术后腹胀方面展现出一定的优势和潜力,近年来受到越来越多的关注。

1 妇科腹腔镜术后腹胀发生原因

1.1 二氧化碳气腹

腹腔镜手术中通常采用二氧化碳气腹来提供手术操作空间。但二氧化碳在腹腔内残留,可刺激膈神经,反射性引起胃肠蠕动减慢,导致气体积聚在胃肠道内,引起腹胀^[3]。同时,气腹压力的增加也会对胃肠道的血液循环和蠕动功能产生抑制作用。研究表明,气腹时间越长、气腹压力越高,术后腹胀的发生率越高^[4]。

1.2 麻醉因素

麻醉药物的使用会抑制胃肠道的蠕动功能。全身麻醉药物可抑制中枢神经系统对胃肠道的调节,使胃肠蠕动减弱。椎管内麻醉则会阻断支配胃肠道的交感神经和副交感神经,导致胃肠道功能紊乱,术后胃肠蠕动恢复延迟,从而引发腹胀^[5]。

1.3 术后胃肠功能抑制

手术创伤本身会引起机体的应激反应,导致体内儿茶酚胺等应激激素分泌增加,这些激素可使胃肠道血管收缩,胃肠蠕动受到抑制^[6]。此外,术后患者长时间卧床,活动量减少,也不利于胃肠蠕动的恢复,进一步加重腹胀。

1.4 其他因素

术中对肠道的牵拉、冲洗等操作可能会损伤肠道黏膜,影响肠道正常功能。术后镇痛泵的使用也可能与腹胀的发生有关,某些镇痛药物会对胃肠道蠕动产生抑制作用。同时,患者的个体差异,如年龄、基础疾病等,也会影响术后腹胀的发生和程度。

2 腹胀对患者的影响

2.1 生理影响

疼痛加剧:腹胀使腹腔内压力升高,对腹壁切口产生牵拉,可加重术后切口疼痛,影响患者休息和睡眠,不利于术后身

体恢复。

呼吸功能受限:严重腹胀时,膈肌上抬,胸腔容积减小,导致患者呼吸浅快,通气功能下降,增加肺部感染等呼吸系统并发症的发生风险。

胃肠功能紊乱:长时间腹胀会进一步抑制胃肠蠕动,影响消化和吸收功能,导致患者食欲减退、恶心、呕吐等,影响营养摄入,延缓康复进程。

泌尿系统功能影响:腹胀可能压迫膀胱,影响尿液排出,导致尿潴留等泌尿系统问题。

2.2 心理影响

术后腹胀带来的不适会使患者产生焦虑、烦躁等不良情绪,影响患者对手术治疗效果的信心,不利于患者的心理康复。这些负面情绪还可能通过神经-内分泌系统进一步影响机体的生理功能,形成恶性循环。

3 西医常规治疗方法

3.1 早期活动指导

鼓励患者术后尽早躺在床上翻身、活动四肢,术后第一天根据患者情况可适当下床活动。早期活动能够促进胃肠蠕动恢复,减少腹胀发生。有研究显示,术后早期活动的患者腹胀发生率明显低于未早期活动的患者^[7]。

3.2 饮食调整

术后根据患者恢复情况合理安排饮食。一般在肛门排气后开始进食少量流食,逐渐过渡到半流食、普食。避免过早进食产气食物,如牛奶、豆类等,以减少胃肠道内气体产生。

3.3 药物治疗

促胃肠动力药物:常用的有多潘立酮、莫沙必利等。这些药物可通过促进胃肠道平滑肌收缩,增强胃肠蠕动,促进气体排出,缓解腹胀。但部分患者使用后可能会出现腹痛、腹泻等不良反应。

肛管排气:对于腹胀明显的患者,可采用肛管排气的方法。通过将肛管插入直肠,使肠道内积聚的气体排出体外,减轻腹胀症状。但该方法效果持续时间有限,且操作不当可能引起直肠黏膜损伤^[8]。

4 中医外治方法研究进展

4.1 穴位按摩

穴位按摩是中医外治的常用方法之一。通过按摩特定穴位,可调节人体经络气血的运行,促进胃肠蠕动。常用穴位包括足三里、内关、中脘、天枢等。足三里为足阳明胃经的主要穴位,按摩足三里可调节脾胃功能,促进胃肠蠕动^[9]。研究表明,对妇科腹腔镜术后患者进行足三里穴位按摩,可

作者简介:赵静(1987.07-),性别:女,民族:汉,籍贯:湖南,学历:本科,职称:主管护师,科室:妇科,研究方向:妇科护理学。

有效缩短术后肛门排气时间,减轻腹胀程度^[10]。按摩时一般采用指腹按压穴位,力度适中,以患者感到酸、麻、胀为宜,每次按摩 10-15 分钟,每天 2-3 次^[11]。

4.2 艾灸

艾灸是利用艾绒燃烧产生的温热刺激,通过经络传导,起到温通经络、散寒除湿、调和气血的作用。在妇科腹腔镜术后腹胀的治疗中,常选用神阙、关元、气海等穴位进行艾灸。神阙穴位于脐中,为人体先天之本源,艾灸神阙可激发脏腑经络气血的功能,促进胃肠蠕动恢复^[12]。有研究表明,在快速康复干预的基础上给予穴位艾灸,患者术后排气时间、首次排便时间短于单一快速康复干预组,这是由于艾灸可通过调节胃肠激素分泌来促进胃肠功能恢复^[13]。艾灸一般采用温和灸,距离穴位 2-3cm,以局部皮肤温热但无灼痛为度,每次艾灸 15-20 分钟,每天 1-2 次^[14]。

4.3 中药贴敷

中药贴敷是将中药制成膏剂或散剂,贴敷于特定穴位,通过皮肤渗透作用于机体,发挥治疗作用。常用的中药有木香、厚朴、枳实、大黄等,这些中药具有行气导滞、消胀止痛的功效,将中药贴敷于神阙、中脘等穴位,可促进胃肠蠕动,缓解腹胀^[15]。

4.4 中药灌肠

中药灌肠是将中药汤剂通过肛管注入直肠,使药物通过直肠黏膜吸收,直接作用于肠道,促进肠道蠕动,排出积气。常用的中药方剂有大承气汤等,该方具有峻下热结、荡涤胃肠的作用。灌肠时一般取左侧卧位,肛管插入深度 10-15cm,缓慢注入中药汤剂,保留 30 分钟以上,每天 1-2 次^[16]。但中药灌肠也存在一定的局限性,如操作相对复杂,对患者的配合度要求较高,且灌肠过程中可能会引起患者不适。

4.5 耳穴压豆

耳穴压豆是用胶布将王不留行籽等压在耳穴上,通过刺激耳穴来调节人体脏腑功能。在妇科腹腔镜术后腹胀治疗中,常选用耳穴的胃、大肠、小肠、三焦等穴位,刺激这些穴位可调节胃肠功能,促进气体排出^[17]。耳穴压豆操作简单,无创伤,患者易于接受,可作为辅助治疗方法应用于临床。

5 结论

妇科腹腔镜术后腹胀是多种因素共同作用的结果,给患者带来生理和心理上的不良影响。西医常规治疗方法在一定程度上能够缓解腹胀症状,但存在一定的局限性。中医外治以其独特的理论和作用机制,在缓解妇科腹腔镜术后腹胀方面取得了较好的疗效,且具有操作简便、不良反应少等优点。在临床实践中,可将西医常规治疗与中医外治法相结合,充分发挥两者的优势,为患者提供更有效的治疗方案,促进患

者术后康复,提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 郭燕.腹腔镜手术在妇科肿瘤治疗中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(6):10-12.
- [2] 刘岩.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(16):107-109.
- [3] 付丽明,李学山,邓水珠,等.低 CO₂ 气腹压力动态域值预设管理策略在普通外科腹腔镜手术中的应用[J].福建医药杂志,2024,46(6):54-59.
- [4] 李确丽.腹腔镜术后腹胀原因及其护理疗效观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(22):50-51.
- [5] 陆玉华.腹腔镜术后腹胀原因分析及护理对策[J].中国保健营养,2021,31(4):134.
- [6] 方芳.妇科腹腔镜手术患者手术舒适度的影响因素及护理措施[J].国际护理学杂志,2022,41(22):4060-4064.
- [7] 杨荣艳.腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀影响分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(6):198-199.
- [8] 何秀莲,余进花,程锋.改良导管排气在妇科腹腔镜术后肠胀气中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(8):100-103.
- [9] 王超超,魏成红,宫婷,等.穴位贴敷联合穴位按摩治疗在妇科腹腔镜患者术后的应用分析[J].潍坊医学院学报,2024,46(3):172-175.
- [10] 罗坚女,金国军.足三里穴位按摩对腹部手术后肠功能恢复的疗效观察[J].中华中医药杂志,2020,35(3):1611-1612.
- [11] 陆佳.腹式呼吸联合穴位按摩减轻妇科腹腔镜患者腹胀的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):29-31.
- [12] 周敏婷.穴位按摩联合艾灸减轻妇科腹腔镜术后患者腹胀的效果[J].智慧健康,2021,7(15):130-132.
- [13] 张燕美,苏晓萍,林忆兰,等.穴位艾灸联合快速康复干预在腹腔镜下前列腺癌根治术的应用研究[J].中国医学创新,2023,20(16):132-136.
- [14] 吕丹,钱苗红,黄月颖,等.揸针联合中药热奄包治疗妇科腹腔镜术后胃肠功能障碍的疗效观察[J].中国中医药科技,2022,29(6):1030-1032.
- [15] 孙芮,赵岩松.行气活血通腑汤联合穴位贴敷治疗妇科腹腔镜术后胃肠功能紊乱临床研究[J].陕西中医,2024,45(5):610-613.
- [16] 王麒麟,唐晓容,梁丽娟,等.大承气汤制剂保留灌肠与超声电导仪透皮给药在妇科腹腔镜术后胃肠道功能恢复中的应用效果比较[J].妇儿健康导刊,2023,2(17):7-10.
- [17] 宋戎,潘小佳,林虹.艾灸配合烫熨对妇科腹腔镜术后患者腹胀的影响[J].临床医药实践,2020,29(4):282-285.

(上接第 171 页)

落后对于幼儿的后天发育带来严重影响,早期运动落后常表现为运动迟缓,爬行,抬头,直立,翻身等运动行为的出现均晚于正常婴幼儿。父母对于这种现象的出现往往束手无策或者不能给予正确的指导。因此医疗护理人员应教导家长给予幼儿合理的按摩与运动指导。按摩可促进幼儿的肢体的协调性灵活性,家长对幼儿的运动指导能避免幼儿的早起运动落后并能促进身体发育。在本文研究中,观察组行预见性保健指导后婴幼儿的 MDI 与 CDI 指数均优于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

综上所述,对婴幼儿应用预见性保健指导,能有效提高婴

幼儿的智力发育与心理运动发育,值得在儿童保健应用中推广。

参考文献:

- [1] 邹渝.婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J].中国医药指南,2024,22(09):162-163.
- [2] 韦慧芳,黄艳玲.婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J].中国医药指南,2023,21(36):444-445.
- [3] 何丽芬.婴幼儿发育和行为的预见性保健指导在儿童保健中的应用[J].中国医药指南,2023,21(17):124.
- [4] 童丽君.婴幼儿发育和行为的预见性保健在儿童保健中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(08):188-189.