

肠功能恢复汤对宫颈癌术后胃肠道功能恢复的影响*

姚 娜^{1**} 李 帆¹ 刘丽秀^{2***}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:**目的** 观察临床护理中肠功能恢复汤(Intestine Function Recovery Decoction, IFRD)对宫颈癌患者术后胃肠道功能的恢复的影响。**方法** 回顾性分析我院妇科 2013 年 5 月~2017 年 4 月行宫颈癌手术患者临床资料,共纳入 78 例患者。按是否灌肠及灌肠使用制剂分为未灌肠的空白组、甘油灌肠的对照组和肠功能恢复汤的治疗组,比较三组患者术后肠功能恢复情况并采用多因素 Logistic 回归分析导致术后肠道功能的影响因素。**结果** 单因素分析三组患者的一般基线资料显示均无显著差异;三组患者的术后一般情况比较显示术后首次排便排气时间、术后住院时间上采用甘油或肠功能恢复汤灌肠后效果显著明显优于空白组,且肠功能恢复汤组后效果更加显著;使用肠功能恢复汤后术后首次排气排便时间、术后住院时间分别为(3.13±1.37)、(2.50±1.07)、(4.00±1.58)天,与空白组及甘油灌肠组相比较明显缩短,差异有统计学意义($P<0.05$);进一步采用多因素 Logistic 回归分析可能影响术后肠道功能恢复的因素,结果显示术后低蛋白血症以及手术方式(开腹与腹腔镜)是术后肠道功能恢复的影响因素($P<0.05$)。**结论** 宫颈癌术后采用肠功能恢复汤灌肠后可促进术后患者胃肠道功能的恢复、缩短了术后住院时间,有助于术后尽早排气排便,降低了术后护理成本,提高了术后护理效率;影响术后胃肠道功能的因素是术后低蛋白血症以及手术方式。

关键词: 临床护理;肠功能恢复汤;宫颈癌;Logistic 回归分析
中图分类号: R711.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2018)02-0034-04
DOI: 10.13424/j.cnki.jscetcm.2018.02.011

宫颈癌是一种常见的妇科恶性肿瘤,目前对于宫颈癌的治疗主要以手术为主^[1-3]。然而,在术后的临床护理中,患者胃肠道功能的恢复情况可直接影响着整体护理效果。术后促进患者胃肠道功能的恢复将有利于提高临床护理的工作效率和节约护理成本。术后护理中通过使用肠功能恢复汤促进患者术后的恢复情况,符合外科快速康复的理念。因此本文将从临床护理层面进行对比观察术后使用肠功能恢复汤后观察患者的恢复

疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者年龄分布在 18~78 岁之间,平均年龄为(63±12)岁,所有患者均未接受过术前新辅助治疗。三组患者分别为 21 例、26 例、31 例,将其一般基线资料年龄(years)、性别、肿瘤分期等进行单因素分析,结果显示均无显著差异($P>0.05$),可认为三组患者具有同质性,见表 1。

表 1 患者一般基线资料比较(n)

	空白组(21)	对照组(26)	治疗组(31)	P 值
年龄(years)				0.515
<55	10	14	12	
≥55	11	12	19	

* 基金项目:陕西省重点研发计划项目(S2017-ZDYF-YBXM-SF-0088)
** 作者简介:姚娜(1987-)女,汉,甘肃庆阳,护师,研究方向:妇产科临床护理研究。E-mail: 1093980140@qq.com
*** 通讯作者:刘丽秀(1975-)女,副主任护师,从事妇科临床护理、教学及管理工作。E-mail: 1069786794@qq.com