

[6] 竹琳,万正红,温怡,等.维持性血液透析患者衰弱的发生情况及其对跌倒的影响[J].现代临床护理,2017,16(11):9-12.

[7] Delgado C, Shieh S, Grimes B, et al. Association of self reported frailty with falls and fractures among patients new to dialysis[J]. Am J Nephrol,2015,42(2):134-140.

[8] Pippias M, Kramer A, Noordzij M, et al. The European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry Annual Report 2014:a summary[J]. Clin Kidney J,2017,10(2):154-169.

[9] 邓志兰,郑洁芳,陈彩云.维持性血液透析患者抑郁情绪影响因素调查分析[J].护理学杂志,2006,21(9):44-45.

[10] 高鹰.血液透析后患者疲劳的循证护理[J].中医药临床杂志,2010,22(12):1091-1092.

[11] 申海艳,宋春莲,肖玲,等.血液透析患者疲倦水平及其影响因素调查分析[J].护理学杂志,2011,26(13):34-36.

[12] 梁健.血液透析患者衰弱评估及影响因素分析[D].北京:首都医科大学,2017.

[13] Kutner N G, Zhang R, Huang Y, et al. Risk factors for frailty in a large prevalent cohort of hemodialysis patients[J]. Am J Med Sci,2014,348(4):277-282.

[14] Obi Y, Qader H, Kovesdy C P, et al. Latest consensus and update on protein-energy wasting in chronic kidney disease[J]. Curr Opin Clin NutrMetab Care,2015,18(3):254-262.

[15] 叶丽钦,张海林,周莹.血液透析患者衰弱的相关研究进展[J].中华护理杂志,2018,53(1):99-104.

[16] Reese P P, Cappola A R, Shuhs J, et al. Physical performance and frailty in chronic kidney disease[J]. Am J Nephrol,2013,38(4):307-315.

[17] Johansen K L, Dalrymple L S, Delgado C, et al. Comparison of self-report-based and physical performance-based frailty definitions among patients receiving maintenance hemodialysis[J]. Am J Kidney Dis,2014,64(4):600-607.

[18] 吕卫华,王清,赵清华,等.住院老年患者营养状况与衰弱相关性研究[J].首都医科大学学报,2017,38(3):377-380.

(本文编辑 赵梅珍)

改良开塞露纳肛法用于剖宫产后腹胀患者

罗玉婷,徐敏,林峰,周兰,刘运霞

Application of modified insertion of glycerin enema for post-Caesarean abdominal distension Luo Yuting, Xu Min, Lin Feng, Zhou Lan, Liu Yunxia

摘要:目的 探讨改良开塞露纳肛法在剖宫产后腹胀的应用效果。**方法** 将剖宫产术后腹胀不适的产妇 100 例随机分为对照组和观察组各 50 例,对照组使用开塞露 40 mL 直接纳肛治疗,干预组使用一次性肛管将开塞露 40 mL 经肛管送入直肠内,由经过专业培训护理人员记录排气时间和腹围变化,比较两组产妇腹胀缓解疗效。**结果** 干预组产妇排气时间比对照组短,干预组腹围减少程度比对照组大,差异有统计学意义(均 $P<0.01$)。**结论** 使用一次性肛管将开塞露药液送入到直肠内,能缩短排气时间,减轻腹胀,达到缓解剖宫产后腹胀不适的效果。

关键词:剖宫产; 产后腹胀; 开塞露; 直肠; 肛管; 排气

中图分类号:R473.71 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.11.027

据文献报道,中国大陆地区总体剖宫产率为 54.9%^[1]。剖宫产产妇产后腹胀是剖宫产常见并发症,其发生率为 17%~38%^[2]。腹胀不仅造成产妇不适,还影响产妇产后情绪、康复和母乳喂养^[3]。术后 36 h 腹胀发生率达最高峰^[4]。目前临床常使用开塞露直接纳肛的方法缓解腹胀,由于插入深度只有 3~4 cm,只能软化直肠下端少量大便,对诱发排便、排气刺激作用小,未能起到理想的效果。本研究使用一次性肛管将开塞露送入直肠内治疗产后腹胀,取得较好效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2018 年 1~5 月剖宫产分

娩的产妇 100 例。纳入标准:①麻醉方式为硬膜外麻醉,无硬膜外镇痛;②无胃肠道手术史、无便秘史;③无开塞露过敏史;④无活动障碍;⑤子宫收缩良好、未放置宫腔止血球囊;⑥产后未能自己排气,产妇诉有腹胀不适或查体时腹部有一部分或全腹隆起,遵医嘱使用开塞露纳肛;⑦知情同意,愿意参加本研究。100 例产妇根据入组顺序编号,采用随机数字表法分为对照组和干预组各 50 例。两组产妇年龄、孕周、产次、手术时间等一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$),见表 1。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 两组剖宫产术后禁食 6 h 后进食流质饮食。提供翻身枕,协助产妇床上翻身,在无头晕、头痛不适情况下鼓励产妇尽早下床活动。指导产妇按摩腹部的方法和技巧。对照组采用常规开塞露纳肛的方法,剪去开塞露顶端,保证开塞露顶端光滑,挤出少许开塞露药液润滑开塞露顶端,持开塞露球

作者单位:中山大学附属第一医院妇产科(广东 广州,510080)

罗玉婷:女,本科,护师

通信作者:徐敏,xumin0718@163.com

科研项目:广东省科技计划项目(2016A020220011)

收稿:2018-11-07;修回:2019-01-15

