

腕踝针在老年髋关节置换术后疼痛护理中的应用

田静娟, 焦瑞娜, 翟珂珂

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院, 河南 洛阳 471002)

摘要 目的:观察腕踝针在老年髋关节置换术后疼痛护理中的应用价值。**方法:**2016 年 8 月至 2017 年 1 月, 在 39 例老年髋关节置换患者的术后护理中采用腕踝针进行干预。男 21 例, 女 18 例。年龄 72 ~ 82 岁, 中位数 79 岁。股骨颈骨折 32 例, 股骨头坏死 7 例。均初次接受单侧髋关节置换, 其中左侧 28 例、右侧 11 例。术后麻醉解除后即进行腕踝针治疗, 每次留针 4 ~ 6 h, 每日 1 次, 3 d 为 1 个疗程, 共治疗 1 个疗程。患者疼痛视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS) 评分 ≥ 4 分时, 遵医嘱肌肉注射 50 ~ 100 mg 盐酸曲马多注射液。分别于术后麻醉解除后 1 h、6 h、12 h、24 h, 采用疼痛 VAS 评分评定患侧髋部疼痛情况。记录盐酸曲马多注射液用量, 并观察不良反应发生情况。**结果:**2 例患者因针刺时局部疼痛明显, 且调整进针角度后疼痛仍未缓解而中断治疗; 其余 37 例均完成治疗。麻醉解除后 1 h、6 h、12 h、24 h, 患侧疼痛 VAS 评分分别为 (4.50 \pm 1.01) 分、(3.25 \pm 1.29) 分、(2.87 \pm 0.98) 分、(2.54 \pm 0.98) 分。5 例患者联合应用了盐酸曲马多注射液, 总用量为 400 mg。治疗期间均未出现严重的不良反应。**结论:**在老年髋关节置换患者的术后护理中采用腕踝针进行干预, 可以有效缓解疼痛症状、减少镇痛药物用量, 不良反应少, 有助于促进患者早期康复。

关键词 腕踝针; 关节成形术, 置换, 髋; 疼痛, 手术后; 手术后医护

随着我国人口老龄化的发展, 髋部骨折的发生率呈逐渐上升趋势, 由于非手术治疗需要长期卧床, 容易出现压疮及坠积性肺炎等并发症, 因此临床多采用髋关节置换术等手术方法治疗^[1]。髋关节置换术是治疗严重髋部疾病的常用手术方法, 虽然疗效较好, 但术后麻醉解除后疼痛症状较为明显, 不利于患者早期康复^[2]。骨科术后疼痛多采用药物镇痛, 虽然可有效缓解疼痛症状, 但容易出现呼吸抑制、恶心呕吐及低血压等不良反应, 严重时危及患者生命^[3]。腕踝针是一种新式针刺疗法, 主要通过针刺腕部及踝部相应部位起到治疗作用^[4-6]。2016 年 8 月至 2017 年 1 月, 我们采用腕踝针对 39 例老年髋关节置换术后患者进行了干预, 并对其镇痛效果及安全性进行了观察, 现报告如下。

1 临床资料

本组 39 例, 男 21 例、女 18 例。年龄 72 ~ 82 岁, 中位数 79 岁。均为河南省洛阳正骨医院 (河南省骨科医院) 的住院患者。原发疾病: 股骨颈骨折 32 例, 股骨头坏死 7 例。均初次接受单侧髋关节置换, 其中左侧 28 例、右侧 11 例。排除合并严重心、脑血管、肝、肾及造血系统原发性疾病者, 严重感染及恶性肿瘤者, 合并其他疼痛性疾病需服用镇痛药物者, 其他疾病导致肢体感觉及运动功能障碍者, 晕针患者。

2 方法

2.1 腕踝针治疗方法 术后麻醉解除后即开始进行腕踝针治疗。按照腕踝针选区原则^[7], 取患侧踝部下 4 区和下 5 区。局部常规消毒后, 采用华佗牌 0.35 mm \times 25 mm 的一次性无菌针灸针, 与皮肤呈 30°角由远心端向近心端刺入皮下浅层, 感觉针下松软且患者无酸麻胀痛感时, 使针体自然倒垂, 用胶布固定 4 ~ 6 h。进针过程中患者感觉局部酸麻、胀痛时适度调整进针角度, 调整进针角度后酸麻、胀痛感觉不能缓解或加重者, 立即停止针刺治疗。每日 1 次, 3 d 为 1 个疗程, 共治疗 1 个疗程。

2.2 腕踝针护理方法 用通俗易懂的语言向患者解释说明腕踝针的镇痛作用及相关注意事项, 针刺过程中禁止其随意调整针体, 出现心慌及恶心等感觉时及时报告医生处理。患者疼痛视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS)^[8]评分 ≥ 4 分时, 给予其心理安慰并遵医嘱肌肉注射 50 ~ 100 mg 盐酸曲马多注射液。留针期间每隔 2 h 检查 1 次, 了解患者感觉, 发现问题及时处理。

2.3 镇痛效果评价方法 分别于术后麻醉解除后 1 h、6 h、12 h、24 h, 采用疼痛 VAS 评分评定患侧髋部疼痛情况。记录盐酸曲马多注射液用量, 并观察不良反应发生情况。

3 结果

2 例患者因针刺时局部疼痛明显, 且调整进针角

度后疼痛仍未缓解而中断治疗;其余 37 例均完成治疗。麻醉解除后 1 h、6 h、12 h、24 h,患髌疼痛 VAS 评分分别为 (4.50 ± 1.01) 分、 (3.25 ± 1.29) 分、 (2.87 ± 0.98) 分、 (2.54 ± 0.98) 分。5 例患者联合应用了盐酸曲马多注射液,总用量为 400 mg。治疗期间均未出现严重的不良反应。

4 讨 论

术后疼痛是一种伤害性刺激,可引起一系列生理及病理变化,而剧烈疼痛则会导致心血管系统、呼吸系统、消化系统及神经系统等多器官损害,不仅严重影响患者的身心健康,更容易增加并发症的发生率^[9-11]。髌关节置换术可以有效恢复髌关节功能,临床应用较为广泛,但术后疼痛较为常见,部分患者甚至可出现重度疼痛^[12-13]。手术创伤、假体置入等引起的炎性反应可导致炎性介质及致痛物质大量释放,从而引起痛觉过敏,这也是术后疼痛的重要原因之一。由于良好的术后疼痛护理措施不仅可以减轻患者痛苦,还有助于其早期进行功能锻炼,能够促进髌关节功能恢复,因此近年来术后疼痛护理逐渐得到临床重视^[14]。腕踝针是治疗术后疼痛的常用方法,可以有效改善局部血液循环,促进炎症物质吸收,减轻组织水肿,从而起到镇痛作用,且具有不良反应少等优点^[15-18]。在老年髌关节置换患者的术后护理中采用腕踝针进行干预,可以缓解疼痛症状、减少镇痛药物用量,提高手术效果,促进患者早期康复。

5 参考文献

- [1] 曹烈虎,陈晓,翁蔚宗,等. 80 岁以上髌部骨折患者手术治疗策略选择:附 915 例报告[J]. 第二军医大学学报, 2017,38(4):409-414.
- [2] 高峰. 不同手术入路行髌关节置换术对患者髌关节功能恢复的影响[J]. 中国地方病防治杂志, 2017,32(1):72-73.
- [3] 胡晓萍,邵军进,程喜宇. 地佐辛联合舒芬太尼用于髌关节置换术后镇痛效果观察[J]. 中国药师, 2015,18(12):2092-2094.
- [4] 李淑英,蔡敏,张瑜,等. TACE 术前腕踝针留置疗法缓解术后疼痛效果观察[J]. 山东医药, 2013,53(42):98-99.
- [5] 孙阁,高鹤. 腕踝针治疗疼痛研究概况[J]. 河北中医, 2011,33(12):1889-1892.
- [6] 胡侠,凌昌全. 腕踝针止痛机理的生物力学观[J]. 中国针灸, 2004,24(5):361-363.
- [7] 中国人民解放军第二军医大学第一附属医院神经科. 讲座——腕踝针[J]. 江苏医药(中医分册), 1976,(2):61-63.
- [8] 蒋协远,王大伟. 骨科临床疗效评价标准[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:123-124.
- [9] 孙立,田晓滨,陈涛,等. 局部浸润镇痛在老年全髌关节置换术后多模式镇痛中的作用及安全性[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2014,8(2):151-155.
- [10] LEE YZ, LEE RQ, THINN KK, et al. How patients fare after anaesthesia for elective surgery: a survey of postoperative nausea and vomiting, pain and confusion[J]. Singapore Med J, 2015,56(1):40-46.
- [11] 谭文斐,赵芸慧,方波,等. 患者自控静脉镇痛引起术后认知功能障碍的病例对照研究[J]. 中华流行病学杂志, 2008,29(2):188-190.
- [12] 黄金怀. 影响骨折病人康复锻炼依从性因素及对策[J]. 护理研究, 2008,22(19):1699-1700.
- [13] BEAUPRE LA, JOHNSTON DB, DIELEMAN S, et al. Impact of a preemptive multimodal analgesia plus femoral nerve blockade protocol on rehabilitation, hospital length of stay, and postoperative analgesia after primary total knee arthroplasty: a controlled clinical pilot study[J]. Scientific World Journal, 2012, doi:10.1100/2012/273821.
- [14] NEWMAN ET, WATTERS TS, LEWIS JS, et al. Impact of perioperative allogeneic and autologous blood transfusion on acute wound infection following total knee and total hip arthroplasty[J]. J Bone Joint Surg Am, 2014,96(4):279-284.
- [15] 周本成,沈坚. 腕踝针结合针刺阿是穴治疗肌肉拉伤临床疗效观察[J]. 中国运动医学杂志, 2012,31(9):826-827.
- [16] 李文龙,李阳阳,张海龙,等. 腕踝针联合自控镇痛泵治疗全髌关节置换术后髌关节疼痛的临床研究[J]. 中医正骨, 2016,28(10):24-28.
- [17] 李文龙,李阳阳,张海龙,等. 腕踝针针刺联合低剂量塞来昔布口服在全髌关节置换术围手术期镇痛的临床观察[J]. 中国中医急症, 2017,26(1):158-161.
- [18] 王晓倩. 系统化疼痛护理在人工髌关节置换术中的应用[J]. 吉林医学, 2013,34(34):7267-7268.

(2017-07-02 收稿 2017-09-14 修回)

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿