

# 子午流注择时中药穴位贴敷联合共情护理 在剖宫产术后康复的应用

段小网 徐诗敏

惠州市第一妇幼保健院产科 广东 惠州 516000

**摘要:**目的 研究子午流注择时中药穴位贴敷联合共情护理在剖宫产术后康复的影响。方法 选取我院收治的剖宫产术后产妇,于2024年3月~2025年2月展开研究,共计90例研究对象,以数字表法为分组依据,分为对照组(n=45,共情护理)和观察组(n=45,联合子午流注择时中药穴位贴敷)。比较两组护理前后便秘程度[便秘临床症状评分量表(CCS)]及睡眠质量[匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)]评分,对比两组护理前后焦虑[焦虑(SAS)自我评价量表]、抑郁[抑郁(SDS)自我评价量表]评分,统计两组不良反应发生率。结果 两组护理后CCS、PSQI评分均降低( $P < 0.05$ );较对照组护理后,观察组CCS评分及PSQI评分更低( $P < 0.05$ )。较护理前,两组护理后SDS、SAS评分降低( $P < 0.05$ );较对照组护理后,观察组护理后SDS、SAS评分更低( $P < 0.05$ )。观察组不良反应发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。结论 剖宫产术后产妇行常规共情护理基础上,辅以子午流注择时中药穴位贴敷,能促进产妇排便,改善术后不良情绪及睡眠质量,降低不良反应发生风险。

**关键词:**子午流注;择时;中药;穴位贴敷;共情护理;剖宫产;产后康复

剖宫产是临床中常见的分娩方式之一,是挽救难产及产科合并症产妇的重要途径之一,近年部分因恐惧阴道分娩、恐惧疼痛等产妇也多选择剖宫产分娩,提高了产妇分娩效率,有助于保障产妇的生命安全<sup>[1]</sup>。但作为一种手术操作,剖宫产也会对产妇机体产生一定创伤,产妇在产后仍需要一定时间进行康复,同时产后疼痛也会导致产妇出现焦虑和抑郁情绪,使得产妇产后康复效果欠佳,更易发生不良反应,影响产妇的生活质量<sup>[2]</sup>。既往临床针对剖宫产术后产妇多采用常规的护理策略,虽有一定作用,但更侧重于围绕剖宫产术展开,忽视对产妇情绪护理的针对性干预,故效果仍不理想<sup>[3]</sup>。共情护理是近年临床广泛用于围产期产妇的一种心理护理策略,能够改善剖宫产产妇心理情绪,但单一应用效果仍无法对产妇产后康复产生积极的影响<sup>[4]</sup>。近年有研究指出,穴位贴敷用于剖宫产后的效果显著,可促进产妇康复,改善其生活质量<sup>[5]</sup>。对此我院如下分析子午流注择时中药穴位贴敷联合共情护理对剖宫产术后产妇的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的剖宫产术后产妇,于2024年3月~2025年2月展开研究,共计90例研究对象,以数字表法为分组依据,分为对照组(n=45,共情护理)和观察组(n=45,联合子午流注择时中药穴位贴敷)。观察组:年龄18~41岁,平均年龄(26.35±1.44)岁。

对照组:年龄19~40岁,平均年龄(26.39±1.47)岁。两组一般资料可比( $P > 0.05$ )。研究经伦理委员会批准,产妇签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组采用共情护理,(1)组建团队:以科室护士长为组长,搭建专业的护理小组,集中培训共情护理相关知识内容,检索剖宫产术后常见的护理问题,并结合院内实际护理工作内容,制定针对性的护理干预措施。(2)建立同理心:护理人员从产妇角度出发,切身体会产妇产前、产后的心理状态变化,主动的给予产妇理解和关怀,告知产妇剖宫产后的身体变化是正常的,安抚产妇情绪,缓解其焦虑感;同时在日常护理中,密切观察产妇情绪变化,尊重平等对待每一位产妇,多与产妇进行眼神交流,减轻其产后抑郁状态;(3)转移注意力:对产妇讲解剖宫产术后康复相关知识,提高产妇健康认知,转变产妇思考角度,鼓励产妇家属多与产妇交流,畅想未来,转移产妇当下对生产后身体变化的注意力,同时可播放轻柔的音乐、视频,帮助产妇放松身心;(4)情绪记录:鼓励产妇在产后对自身的心理变化进行记录,可与护理人员或其他剖宫产术后产妇分享内心的变化,获得来自外界的认可、理解和支持,使产妇能够持续获得高度关怀和支持。

观察组选择辅以子午流注择时中药穴位贴敷,选择胃、脾对应的时辰(7:00-11:00),采用中药厚朴粉末用水制成糊状,涂抹于方胶布中待用;术后1d进行

表 1 两组产后康复情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	CCS (分)		PSQI (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=45)	20.28±1.79	3.24±1.05*	17.16±4.56	2.05±0.23*
对照组(n=45)	21.02±1.83	4.01±1.22*	17.19±4.52	4.38±1.14*
t	1.939	3.209	0.031	13.439
P	0.056	0.001	0.975	0.000

注：与同组护理前比较，\*P < 0.05

表 2 两组护理前后焦虑、抑郁情绪评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SDS (分)		SAS (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=45)	53.26±2.16	40.34±3.09*	55.66±3.02	38.96±2.73*
对照组(n=45)	53.29±2.17	43.91±1.54*	55.69±3.05	42.33±1.91*
t	0.065	6.937	0.047	6.785
P	0.948	0.000	0.963	0.000

注：与同组护理前比较，\*P < 0.05

穴位贴敷，产妇取仰卧位，将制好的中药贴敷贴于天枢穴（双侧）、神阙穴、足三里穴（双侧）、支沟穴、中脘穴。

两组均连续护理 4d。

### 1.3 观察指标

(1) 产后康复效果。便秘程度：便秘临床症状评分量表 (CCS) [6] 评价，总分 30 分，CCS 得分越高，便秘程度越重；睡眠质量：匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) [7] 评价，总分 21 分，PSQI 指数越高，睡眠质量越差；(2) 焦虑、抑郁情绪 [8]。采用焦虑 (SAS) 自评量表，总分 80 分，≥ 53 分为存在焦虑；抑郁 (SDS) 自评量表，总分 80 分，≥ 50 分存在抑郁；(3) 不良反应。统计产妇疼痛、感染及恶心呕吐发生情况。

### 1.4 统计学方法

将数据录入 SPSS23.0 处理，计数资料（不良反应构成比）用 (%) 表示，行  $\chi^2$  检验；计量数据 (SDS 评分、SAS 评分及产后康复指标) 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间行 t 检验；差异有统计学意义以 P < 0.05 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组产后康复情况比较

两组护理后 CCS、PSQI 评分均降低 (P < 0.05)；较对照组护理后，观察组 CCS 评分及 PSQI 评分更低 (P

< 0.05)。见表 1。

### 2.2 两组护理前后焦虑、抑郁情绪评分比较

较护理前，两组护理后 SDS、SAS 评分降低 (P < 0.05)；较对照组护理后，观察组护理后 SDS、SAS 评分更低 (P < 0.05)。见表 2。

### 2.3 两组不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率低于对照组 (P < 0.05)。见表 3。

表 3 两组不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	例数	感染	疼痛	恶心呕吐	发生率
观察组	45	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)	2 (4.44)
对照组	45	1 (2.22)	5 (11.11)	2 (4.44)	8 (17.78)
$\chi^2$					4.050
P					0.004

## 3 讨论

随着我国妇产科分娩技术的不断发展，剖宫产在孕产妇分娩中的应用率也显著提升，能保障难产产妇或妊娠合并症产妇的生命安全 [9]。虽然剖宫产术对产妇及其新生儿的生命安全有一定保障作用，但作为一种侵入性操作，部分产妇在产后仍会出现严重的心理问题，同时手术操作也会增加产妇在术后的不良反应发生风

险,因此对剖宫产产妇产后积极展开科学有效的康复护理十分必要<sup>[10]</sup>。既往临床所采用的常规护理策略,多围绕手术方案展开,对患者心理情绪的影响仍缺乏针对性,故护理效果仍不理想<sup>[11]</sup>。近年有研究指出,共情护理用于剖宫产产妇产后护理中效果显著,能够改善产妇产后心理状态,但单一的共情护理对产后康复的效果欠佳<sup>[12]</sup>。中药穴位贴敷是常见的中医外治法之一,能够通过特定穴位进行中药材敷贴,将药效直接发挥于患者体内,便于患者康复,用于剖宫产中也有显著效果。对此,本研究积极如下探讨共情护理联合穴位贴敷对剖宫产产妇产后康复的作用。

本研究结果中,较对照组,观察组护理后便秘程度评分、睡眠质量评分、情绪评分及不良反应发生率均更低( $P < 0.05$ ),提示对剖宫产产妇产后护理中积极选择共情护理辅以子午流注择时中药穴位贴敷,能够促进产妇产后排便,改善睡眠质量,缓解不良情绪,降低不良反应发生风险。分析原因,剖宫产术后核心病机多与气

虚亏血、气滞血瘀及肝气郁结等有关,手术创伤会导致产妇产后耗气伤血,导致气血不足而运行不畅,进而气机瘀滞,使瘀血内停,同时手术损伤、精神紧张及疼痛等均会导致患者肝气不舒,进而肝气郁结,引起不良情绪,严重者可影响患者睡眠质量。共情护理从产妇角度出发,积极与产妇沟通交流,对其讲解剖宫产相关健康知识,转变产妇健康认知和心理状态,同时利用视频、音频等方式转移产妇注意力,可缓解其不良情绪,但单一效果仍欠佳。子午流注择时展开中药穴位贴敷是指,在特定脏腑经脉气血最旺盛的时辰,选择穴位贴敷,通过皮肤吸收药物有效成分,激发经气,发挥药物功效,进而调整脏腑功能,促进产妇产后排便,结合共情护理,缓解产妇产后不良情绪,改善睡眠质量,促进产后康复。

综上所述,子午流注择时中药穴位贴敷联合共情护理对剖宫产产妇产后康复的效果理想,能改善不良情绪,促进产后康复,不良反应发生率低。

#### 参考文献:

[1] 王腾欢,程丹,毛元元,等.亚麻醉剂量艾司氯胺酮对剖宫产术中卡前列素氨丁三醇所致恶心呕吐的影响[J].实用医学杂志,2025,41(1):90-94.

[2] 段纳纳.个案管理标准化护理结合个体化乳房管理对剖宫产产妇产后恢复及泌乳情况的影响[J].妇女儿童健康导刊,2025,4(2):129-132.

[3] 刘小佩,殷凤芳,郭潘红,等.基于行为研究法的人文关怀护理干预对剖宫产产妇产后心理状态及母乳喂养的影响[J].山西医药杂志,2025,54(4):310-313.

[4] 李琛.共情护理对剖宫产产妇产后心理状态及产后抑郁症的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(7):122-124.

[5] 张菊玉,邱学丽.子午流注择时穴位贴敷联合红外线照射脐部在剖宫产术后腹胀缓解中的作用[J].生命科学仪器,2024,22(2):73-75.

[6] 邓化丹.中药穴位贴敷联合情志护理干预在功能性便秘中的应用效果观察[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3147-3151.

[7] 陈晓茵,吴仕端,张文娜.基于时机理论的持续性护理对剖宫产术后康复产妇产后睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(7):1510-1513.

[8] 余云娜,李娜.产后全面护理对产妇产后下肢DVT发生率及SAS、SDS评分的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(32):160-162.

[9] 毕奇花,李巧芳,詹婷芳.中医综合护理干预对剖宫产患者产后康复的影响[J].基层医学论坛,2023,27(9):101-103.

[10] 赖沛斐,陈丽洁,袁晓如.一体化护理干预对剖宫产产妇产后母亲角色适应及产后泌乳的影响[J].基层医学论坛,2023,27(3):42-44.

[11] 朱榕芳,谢堃,苏敏.心理暗示疗法结合配偶支持对剖宫产产妇产后抑郁产妇产后的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(20):137-139.

[12] 刘旭.共情理念辅助快速康复外科护理对剖宫产初产妇产后情绪状态、产后出血和并发症的影响[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(11):100-104.