

# 生大黄、玄明粉外敷在剖宫产切口护理中的应用

## External Application of Raw Rhubarb and Natrii Powder in Nursing of Incision after Cesarean Section

张建蓉

(南通瑞慈医院, 江苏 南通, 226100)

中图分类号: R271.43 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)27-0086-02 证型: ID

**【摘要】**目的: 观察生大黄、玄明粉外敷应用于剖宫产术后切口的护理效果。方法: 将 81 例剖宫产产妇随机分为两组, 观察组和对照组, 观察组用生大黄、玄明粉制作成中药敷料袋外敷护理手术切口; 对照组用无菌纱布常规换药护理手术切口。结果: 治疗组甲级愈合率 97.5%, 明显优化对照组 87.8% ( $P < 0.05$ )。结论: 生大黄、玄明粉外敷对剖宫产术后切口, 能有效的促进伤口愈合, 减少患者痛苦, 缩短住院时间。

**【关键词】**生大黄; 玄明粉; 剖宫产术后切口; 切口护理

**【Abstract】** Objective: To observe the nursing effect of external application of raw rhubarb and natrii powder on incision after cesarean section. Methods: 81 cases of cesarean delivery mothers were randomly divided into observation group and control group. The surgical incision of the observation group were nursed with traditional Chinese medicine dressing bags containing raw rhubarb and natrii powder and the incision of the control group were nursed with routine medicine and sterile gauze. Results: The Class A healing rate of the observation group was 97.5% which was significantly better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: For incision after cesarean section, external application of raw rhubarb and natrii powder can effectively promote the wound healing, reduce the pain of the patients, and shorten the hospital stay.

**【Keywords】** Raw rhubarb; Natrii powder; Cesarean after section incision; Incision nursing

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.27.043

剖宫产是在分娩过程中, 由于孕妇和胎儿的原因无法使胎儿自然娩出, 由医生采取的一种经腹切开子宫取出胎儿及其附属物的过程, 是解决难产和抢救胎儿的重要手段<sup>[1]</sup>。近年来, 随着剖宫产率的不断上升, 手术切口愈合不良对产妇心理、生理及日常生活造成很大影响, 且容易诱发医患矛盾。如何提高手术切口的甲级愈合率, 促进手术切口愈合, 不仅与手术技术有关, 还与手术前后护理密不可分。本文通过临床观察, 探讨生大黄、玄明粉制成中药敷料袋在剖宫产术后切口护理中对促进切口愈合的临床疗效, 为临床应用提供科学依据。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择 2014 年 1 月—2014 年 6 月具有严格剖宫产指征的产妇 81 例, 按入院先后分为观察组和对照组, 观察组 40 例, 对照组 41 例。均排除妊娠合并症, 如妊娠高血压综合征、贫血、糖尿病、低蛋白血症等影响切口愈合的疾病。其中观察组: 年龄 21~38 岁, 22 例初产妇, 18 例经产妇; 5 例为纵切口, 35 例为横切口。对照组: 年龄 21~38 岁, 29 例初产妇, 12 例经产妇; 6 例纵切口, 35 例为横切口。两组产妇在皮下脂肪厚度、手术方式、年龄方面对比差异均无统计学意义, 具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

中药敷料袋为我院中药房配制, 经严格的流程制作: 生大黄 50 g 研成细末加玄明粉 100 g 装入经过灭菌处理、透气性强的棉袋中, 制作成中药敷料袋。观察组产妇在手术后第 2 d 对切口进行常规的换药处理, 伤口覆盖无菌纱布后用中药袋敷于剖宫产术后切口上, 之后按常规换药继续外敷中药袋, 直至切口愈合。对照组产妇术后按常规消毒切口皮肤, 用无菌纱布包扎固定。

#### 1.3 疗效标准

切口愈合诊断标准<sup>[2]</sup>: 甲级愈合: 愈合优良, 无不良反应; 乙级愈合: 愈合处有炎症反应, 表现为红肿、硬结、血肿、积液等, 但未化脓; 丙级愈合: 切口化脓, 需要做切口引流、二次缝合等处理。过敏及不良反应。观察切口局部有无红肿、皮疹、红斑等变态反应及全身毒副反应。

#### 1.4 统计学方法

应用 SPSS17.0 统计软件进行系统分析, 对两组产妇切口愈合情况进行数据分析, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 检验水平  $\alpha=0.05$

### 2 结果

观察组甲级愈合率明显优于对照组。 ( $P < 0.05$ )。说明中

药敷料袋在剖宫产术后具有降低手术切口炎症反应,促进伤口愈合等积极作用。

表1 两组术后7d切口愈合情况比较 [n (%)]

组别	n	甲级	乙级	丙级
观察组	40	39 (97.5)	1 (2.5)	0 (0)
对照组	41	36 (87.8)	5 (12.2)	0 (0)

注:与对照组比较, P<0.05

### 3 讨论

剖宫产术后发生切口愈合不良常见于以下几个方面:①手术者缝合技术欠缺。缝合过紧则组织缺血缺氧坏死;过松则腔内残留渗血和渗液,而渗血和渗液是培养细菌的培养基。②麻醉不满意,腹肌过紧,缝合时张力大,易引起术后切口裂开<sup>[3]</sup>③多数孕妇由于饮食及生活习惯不良,体内存储大量脂肪,缝合后脂肪易液化而发生感染。

腹壁切口愈合不良是剖宫产术后最常见的并发症<sup>[4]</sup>。出现切口愈合不良如感染、脂肪液化等,影响手术效果和产妇健康,同时增加住院天数和费用,容易导致医患矛盾。

生大黄对减少剖宫产术后切口炎症反应及促进切口愈合的机理有以下几个方面:对消化系统有导泻、利胆、保肝、抗溃疡的作用。

对病原微生物的作用主要有:①抗菌,大黄的抗菌谱广。敏感细菌有葡萄球菌、溶血性链球菌、痢疾杆菌、肺炎球菌、淋病双球菌、大肠埃希菌、伤寒和副伤寒杆菌、枯草杆菌等,尤以葡萄球菌、淋病双球菌最敏感。抑菌有效成分为3-羟基大黄酸,羟基大黄素,羟基芦荟大黄素,抗菌作用最强,作用机制主要是对细菌细胞核酸和蛋白质合成以及糖代谢的抑制作用。②抗真菌,大黄煎剂及水、醇、醚提取物在体外对一些致病真菌有抑制作用。③抗病毒,大黄煎剂对流感病毒有较强的抑制作用。④抗肿瘤,大黄酸、大黄素对小鼠黑色素瘤有较强的抑制作用。⑤抗炎,大黄对炎症有明显抑制作用。大黄抗炎的作用是使花生四烯酸代谢途径环氧酶通道受阻,增加羟基花生四烯酸的生成,而活跃脂化酶通路,达到抗炎作用。

对心血管系统作用主要有①对微循环的影响,可使血流速度变慢,有颗粒状红细胞聚集体出现。②止血,大黄有明显缩短出血和凝血时间的功效。其止血有效成分是大黄酚、大黄素甲醚等,它们能降低血管的通透性,改善脆性,抑制胃蛋白酶的活性,显著增加纤维蛋白原活性,还可增加血小板的粘附性和聚集能力,使出血和凝血时间明显缩短<sup>[5]</sup>。

玄明粉为芒硝经风化干燥制得,主含硫酸钠(Na<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>)。具有泻火解毒、清肠通便,润燥软坚功能。主要机制有:①抗炎作用:外敷创面,可以加快淋巴循环,能增强网状内皮细胞吞噬功能,随着皮肤发红,产生软坚散结、消肿止痛作用<sup>[5]</sup>。②泻下,促使肠蠕动致泻。③利尿。

本研究通过对81例剖宫产产妇随机分观察组和对照组治疗后进行切口愈合情况分析,观察组疗效优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。综上所述,我们认为生大黄、玄明粉制成的中药敷料袋用于剖宫产术后切口护理,能有效预防切口感染,加速切口愈合,减轻产妇痛苦,缩短住院时间,减少医疗费用和医患矛盾,提高产妇满意度。在外科手术切口愈合中有广泛的应用前景<sup>[6]</sup>。

### 参考文献:

[1]俞传江.白糖外敷治疗妇科腹壁切口脂肪液化临床研究[J].基层医学论坛,2010,14(1):20-21.  
 [2]陆瑞光,章晓红,冯红星. 26例会阴切口愈合不良原因的分析及护理[J].中华护理杂志,2006,41(2):138-139.  
 [3]李彦.剖宫产手术腹部切口愈合障碍[J].实用医技杂志,2006,5(22):4020-4022.  
 [4]司秀云.采用不同理疗仪照射对剖宫产切口愈合的影响[J].护理研究,2005,19(11):2401.  
 [5]王本祥.现代中药药理学[M].天津:天津科学技术出版社,1999:368-380.  
 [6]高平,姚美,贾瑜淑,等.德莫林敷贴在剖宫产术后切口护理中的应用[J].中国煤炭工业医学杂志,2013,16(6):1015-1016.

编辑:赵聪 编号:EB-15062410F(修回:2015-07-10)

### 相似文献:

#### 剖宫产的心理护理

目的:对剖宫产患者实施心理护理的效果.方法:对我院2008年5月—2009年5月实施剖宫产的1062例患者进行围手术期的心理护理.结果:产妇能够配合医护人员顺利完成分娩过程,手术后切口愈合良好,无并发症发生.结论:对剖宫产产妇进行有针对性的必要的围手术期心理护理,能够提高手术的治疗效果,减少并发症的发生。

作者:朱璐晔

刊名:中医临床研究 2010年2卷02期 24-25页

关键词:剖宫产;产妇;心理护理

中图分类号:R47

DOI号:10.3969/j.issn.1674-7860.2010.02.017

改良生大黄粉灌肠法治疗老年肛管松弛粪嵌塞治疗体会

目的:观察生大黄粉灌肠加肛管紧闭治疗肛管松弛粪嵌塞患者的临床效果.方法:将粪嵌塞合并肛管松弛患者40例随机分成对照组和治疗组各20例.治疗组用大黄粉加肛管紧闭法灌肠,对照组予软皂水灌肠,比较解决粪嵌塞的成功率和灌肠后患者舒适感.结果:大黄粉加肛管紧闭法对粪嵌塞合并肛管松弛患者灌肠有效和舒适.结论:大黄粉加肛管紧闭法对粪嵌塞合并肛管松弛患者灌肠有效和舒适.患者灌肠后舒适度极高,软皂水不加肛管紧闭法灌肠,往往导致灌肠液外溢,即使灌入后患者存在腹痛不适,出现便意未尽感.大黄粉加肛管紧闭法在粪嵌塞尤其是老年肛管松弛患者的治疗中值得应用。

作者:陈红桂 陈冬凤

刊名:中医临床研究 2014年6卷35期 91, 93页