

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 8 月 28 日 第 26 卷 第 24 期 (Volume 26 Number 24)



24/2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.



述评

1429 肝癌合并门静脉高压症的诊治现状

王卫东

1434 过继性免疫治疗自身免疫性肝炎的研究进展

刘会敏, 林睿, 宋岩, 刘文天

1439 肠-肝轴功能紊乱在非酒精性脂肪肝病发病机制中的作用及相关治疗策略

夏凡, 周本杰

基础研究

1448 H₂S对缺血再灌注引发胃黏膜损伤的作用研究

崔洁, 邹吉贺, 刘磊, 石玥, 乔伟丽, 闫长栋

临床研究

1455 达芬奇机器人在根治性胃癌手术中的应用疗效研究

李盖天, 陈鹏, 阎龙, 李洪涛, 徐麟, 刘宏斌

1463 超声引导下无水乙醇与聚桂醇硬化治疗较大单纯性肝囊肿的临床疗效对比分析

长蒙, 姜葵, 王邦茂, 常毅湘

文献综述

1470 末端结肠终末造口预防性放置补片的最新进展

张俊松, 吴立胜

临床实践

1478 综合护理干预缓解中央型前置胎盘产前出血患者便秘的效果观察

缪满娟, 全碧泉, 潘乐艳, 吕晶洁, 杨兰兰

消 息

- 1447 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1454 《世界华人消化杂志》正文要求
1462 《世界华人消化杂志》栏目设置
1477 《世界华人消化杂志》外文字符标准

封面故事

牛春燕, 博士, 教授, 主任医师, 硕士生导师, 厦门大学附属翔安医院消化内科, 侧重于肝病及酸相关疾病的基础与临床研究. 现任教育部“专业学位水平评估论文评价”专家, “中国学位与研究生教育学会优秀博士学位论文评选评议”专家. 《世界华人消化杂志》、《实用医学杂志》编委. 主持厅级科研项目3项、省级重点学科建设项目2项, 指导2013年度国家级大学生创新创业训练计划1项, 参与国家自然科学基金1项(第二完成人), 参与全国多中心研究2项, 以第一作者、通讯作者发表论著70余篇, 参编“十二五规划”本科教材1部(副主编), 获得省级科学技术三等奖1项.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-08-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室
电话: 010-85381892
传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 24 Aug 28, 2018

EDITORIAL

- 1429 Diagnosis and treatment of hepatocellular carcinoma with portal hypertension

Wang WD

- 1434 Adoptive immunotherapy for autoimmune hepatitis

Liu HM, Lin R, Song Y, Liu WT

- 1439 Role of gut-liver axis dysfunction in pathogenesis of non-alcoholic fatty liver disease: Implications for treatment strategies

Xia F, Zhou BJ

BASIC RESEARCH

- 1448 Effect of H₂S on gastric ischemia-reperfusion injury in rats

Cui J, Zou JH, Liu L, Shi Y, Qiao WL, Yan CD

CLINICAL RESEARCH

- 1455 Curative effect of Da Vinci robot assisted radical gastrectomy for gastric cancer

Li GT, Chen P, Yan L, Li HT, Xu L, Liu HB

- 1463 Clinical efficacy of ultrasound-guided anhydrous ethanol vs lauromacrogol sclerotherapy in treatment of large simple hepatic cysts

Chang M, Jiang K, Wang BM, Chang YX

REVIEW

- 1470 New advances in prophylactic mesh placement in end colostomy

Zhang JS, Wu LS

CLINICAL PRACTICE

- 1478 Effect of comprehensive nursing intervention on constipation in patients with prenatal hemorrhage due to central placenta previa

Mu MJ, Quan BQ, Pan LY, Lv JJ, Yang LL

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 24 Aug 28, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Chun-Yan Niu, Professor, Chief Physician, Master Supervisor, Department of Gastroenterology, Xiang'an Hospital of Xiamen University, 2000 Xiang'an East Road, Xiamen 361101, Fujian Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993
Renamed on January 25, 1998
Publication date August 28, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

综合护理干预缓解中央型前置胎盘产前出血患者便秘的效果观察

缪满娟, 全碧泉, 潘乐艳, 吕晶洁, 杨兰兰

缪满娟, 全碧泉, 温州市中医院肝病科 浙江省温州市 325000

潘乐艳, 吕晶洁, 杨兰兰, 浙江省新昌县人民医院VIP产科 浙江省新昌 312500

缪满娟, 护师, 研究方向为临床护理.

作者贡献分布: 缪满娟负责课题设计、课题研究及论文撰写; 全碧泉负责资料收集; 潘乐艳、吕晶洁及杨兰兰负责文件整理和部分实验器材提供.

通讯作者: 缪满娟, 护师, 325000, 浙江省温州市六虹桥蛟尾路9号, 温州市中医院肝病科. 910483672@qq.com

收稿日期: 2018-07-02

修回日期: 2018-07-26

接受日期: 2018-08-01

在线出版日期: 2018-08-28

Effect of comprehensive nursing intervention on constipation in patients with prenatal hemorrhage due to central placenta previa

Man-Juan Mu, Bi-Quan Quan, Le-Yan Pan, Jing-Jie Lv, Lan-Lan Yang

Man-Juan Mu, Bi-Quan Quan, Department of Hepatology, Wenzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, China

Le-Yan Pan, Jing-Jie Lv, Lan-Lan Yang, Department of VIP Obstetrics, Xinchang County People's Hospital of Zhejiang Province, Shaoxing 312500, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Man-Juan Mu, Nurse, Department of Hepatology, Wenzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, 9 Jiaowei Road, Liuhong Bridge, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, China. 910483672@qq.com

Received: 2018-07-02

Revised: 2018-07-26

Accepted: 2018-08-01

Published online: 2018-08-28

Abstract

AIM

To evaluate the effect of comprehensive nursing intervention on constipation in patients with prenatal hemorrhage due to central placenta previa.

METHODS

A total of 60 patients with constipation and prenatal hemorrhage due to central placenta previa treated at Xinchang County People's Hospital from February 2015 to February 2018 were selected and divided into a control group (30 cases) and an observation group (30 cases). Both groups were given routine nursing intervention, and the observation group was additionally given comprehensive nursing intervention. The constipation symptom and efficacy evaluation scale was used to evaluate the improvement of constipation symptoms before and after nursing. The Patient Assessment of Constipation Symptom (PAC-SYM) was used to evaluate the self-perception of both groups before and after nursing. The Patient-Assessment of Constipation Quality Of Life (PAC-QOL) was used to evaluate the quality of life before and after care in the two groups of patients, and to compare the effect of nursing care on the relief of constipation symptoms.

RESULTS

After nursing, the scores of defecation, excessive bowel movement, stool characteristics, defecation time, frequency of defecation, bloating, falling, and indefiniteness after nursing were significantly lower in both groups than the scores before nursing ($P < 0.05$). The constipation symptoms in the observation group and the improvement of curative effect were significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). The PAC-SYM scores of fecal traits, rectal symptoms, and abdominal

symptoms in both groups were lower than the scores before nursing ($P < 0.05$). The improvement of PAC-SYM score was significantly better in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The PAC-QOL scores of post-care physiology, anxiety, social psychology, and satisfaction were significantly lower in both groups than the scores before care ($P < 0.05$). The PAC-QOL scores after nursing care were significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Comprehensive nursing intervention can effectively relieve constipation symptoms in patients with prenatal hemorrhage due to central placenta previa and improve their quality of life.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Comprehensive nursing intervention; Central placenta previa; Prenatal hemorrhage; Constipation

Mu MJ, Quan BQ, Pan LY, Lv JJ, Yang LL. Effect of comprehensive nursing intervention on constipation in patients with prenatal hemorrhage due to central placenta previa. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(24): 1478-1482 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i24/1478.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i24.1478>

摘要

目的

探讨综合护理干预缓解中央型前置胎盘产前出血患者便秘的效果。

方法

选择2015-02/2018-02新昌县人民医院收治的中央型前置胎盘产前出血合并便秘患者60例, 根据护理方法不同分为对照组30例和观察组30例。对照组实施常规护理干预, 观察组在对照组基础上实施综合护理干预。采用便秘症状及疗效评估表评价两组护理前后便秘症状的改善情况; 采用便秘患者症状自评量表(patient assessment of constipation symptom, PAC-SYM)评价两组患者护理前后的自我感知; 采用便秘患者生活质量量表(patient-assessment of constipation quality of life, PAC-QOL)评价两组患者护理前、后的生活质量, 比较两组护理对便秘症状的缓解效果。

结果

观察组和对照组护理后排便困难或过度用力排便、大便性状、排便时间、排便频率、腹胀、下坠及不尽等评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组便秘症状及疗效改善情况明显优于对照组($P < 0.05$); 观察组与对照组护理后粪便性状、直肠症状及腹

部症状等PAC-SYM评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组PAC-SYM评分改善情况明显优于对照组($P < 0.05$); 观察组和对照组护理后生理、担忧、社会心理和满意度等PAC-QOL评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组护理后PAC-QOL评分低于对照组($P < 0.05$)。

结论

综合护理干预能够有效缓解中央型前置胎盘产前出血患者的便秘症状, 有效提高其生活质量, 值得推广应用。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 综合护理干预; 中央型前置胎盘; 产前出血; 便秘

核心提要: 中央型前置胎盘患者常引起产前出血, 此时患者需要绝对卧床休息, 由于运动量的减少、肠蠕动减弱、纤维素缺乏以及排便姿势改变等因素, 易导致患者发生便秘。需要采取针对性的护理措施, 改善患者的便秘症状, 从而提高患者的舒适度, 保障母婴安全。

缪娟娟, 全碧泉, 潘乐艳, 吕晶洁, 杨兰兰. 综合护理干预缓解中央型前置胎盘产前出血患者便秘的效果观察. *世界华人消化杂志* 2018; 26(24): 1478-1482 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i24/1478.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i24.1478>

0 引言

产前出血是中央型前置胎盘常见的并发症, 出现这种症状的患者应绝对卧床休息, 并进行抗感染和纠正贫血治疗。然而, 患者在卧床休息期间, 由于运动量的减少、肠蠕动减弱、纤维素缺乏以及排便姿势改变等因素, 易导致患者发生便秘^[1]。妊娠期间的便秘对患者的危害较大, 可引起腹痛、腹胀、先兆性流产等症状, 甚至会对母婴健康造成严重影响^[2]。因此, 为了提升患者的舒适度及保障母婴安全, 临床上需要采取针对性护理措施改善患者的便秘症状。本课题选择2015-02/2018-02新昌县人民医院收治的中央型前置胎盘产前出血合并便秘患者60例作为研究对象, 探讨综合护理干预缓解中央型前置胎盘产前出血患者便秘的效果(此研究已经患者同意并审批了伦理事项), 报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选择2015-02/2018-02新昌县人民医院收治的中央型前置胎盘产前出血合并便秘患者60例, 根据护理方法不同分为对照组和观察组。对照组30例, 其中初次妊娠者21例, 二次及以上妊娠者9例; 年龄21-39岁, 平均年龄28.41岁±3.25岁; 孕周28-37 wk, 平均年龄32.51 wk

表 1 便秘症状及疗效评分比较($n = 30$, mean \pm SD, 分)

分组	观察组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
排便困难/过度用力排便	2.75 \pm 0.12	1.22 \pm 0.16 ^{ac}	2.73 \pm 0.17	1.93 \pm 0.21 ^c
大便性状	2.61 \pm 0.22	1.31 \pm 0.13 ^{ac}	2.59 \pm 0.25	1.89 \pm 0.17 ^c
排便时间	2.72 \pm 0.09	1.37 \pm 0.04 ^{ac}	2.68 \pm 0.11	1.76 \pm 0.08 ^c
排便频率	2.68 \pm 0.14	1.17 \pm 0.12 ^{ac}	2.63 \pm 0.15	1.85 \pm 0.09 ^c
腹胀	2.63 \pm 0.28	1.24 \pm 0.15 ^{ac}	2.66 \pm 0.31	1.96 \pm 0.07 ^c
下坠及不尽	2.55 \pm 0.29	1.31 \pm 0.18 ^{ac}	2.52 \pm 0.33	1.92 \pm 0.21 ^c

^a $P < 0.05$, 与对照组比较; ^c $P < 0.05$, 与护理前比较。

± 2.87 wk; 有宫缩者7例, 无宫缩者23例。观察组30例, 其中初次妊娠者22例, 二次及以上妊娠者8例; 年龄23-38岁, 平均年龄28.62岁 ± 3.31 岁; 孕周29-37 wk, 平均32.57 wk ± 2.83 wk; 有宫缩者5例, 无宫缩者25例。

纳入标准: (1)均符合中央型前置胎盘临床诊断标准; (2)均伴有产前出血症状, 且住院进行治疗; (3)均出现排便困难、排便次数减少、大便秘结等症状。排除标准: (1)既往有便秘史者; (2)药物因素导致便秘者; (3)合并胃肠道系统疾病者; (4)认知功能障碍及严重精神疾病患者; (5)合并严重器质性疾病者; (6)依从性较差及不愿参与本次研究者。

1.2 方法 对照组实施常规护理干预, 观察组在对照组基础上实施综合护理干预: (1)病情评估: 认真了解患者产前出血的严重程度、卧床时间, 加强与患者的沟通, 了解其饮食、运动、排便习惯、既往是否有便秘史等, 评估其心理状况、便秘程度以及对中央型前置胎盘产前出血及便秘知识的认知程度; (2)健康宣教: 向患者讲解中央型前置胎盘产前出血后卧床休息的重要性, 以及卧床期间便秘出现的原因, 并强调便秘对产前出血产生的影响, 使患者能够充分认识到治疗便秘的重要性, 从而提升治疗依从性, 同时可与患者共同探讨医护措施, 以提升其配合能力; (3)心理干预: 由于患者卧床期间行动能力受限, 易导致其出现情绪波动, 而紧张、焦虑等情绪又会影响患者的便意, 加重便秘症状, 因此应跟患者多加沟通, 鼓励其说出内心顾虑并进行开解, 并告知家属对患者多加陪伴、安慰和鼓励, 使其保持良好的精神状态接受治疗^[3]; (4)饮食干预: 指导患者食用富含维生素和纤维素且易消化的食物, 如水果、蔬菜、豆类、糙米等, 尤其是香蕉、蜂蜜、红薯、核桃等具有润肠通便的食物, 同时应增加饮水量, 每次摄入量应在1500 mL以上; (5)运动干预: 患者卧床期间, 可在床上多活动上下肢, 并让家属协助按摩四肢, 同时可适当增加翻身次数, 以促进血液循环。此外可指导患者和家属对天枢、中脘、足三里等穴位进行手法按摩, 以调理肠胃, 促进肠

蠕动^[4,5]; (6)排便指导: 向患者解释产前出血卧床期间床上排便的必要性, 并强调按时排便对保持大便通畅的重要性, 指导患者正确使用便盆, 告知患者有便意时不可进行克制, 需及时进行排便, 以免发生便秘。便后应做好清理工作, 以免发生感染。

(1)便秘症状及疗效评分. 采用便秘症状及疗效评估表评价两组护理前后便秘症状的改善情况^[6], 内容包括排便困难或过度用力排便、大便性状、排便时间、排便频率、腹胀、下坠及不尽等6项, 每项分数为0-3分, 分值越高代表便秘越严重, 比较两组护理前、后便秘症状及疗效评分; (2)便秘患者症状自评量表(patient assessment of constipation symptom, PAC-SYM)评分. 采用PAC-SYM量表^[7]评价两组患者护理前后的自我感观, 内容包括粪便性状(8分)、直肠症状(28分)及腹部症状(12分)3项, 得分越高说明患者自我感觉便秘越严重, 比较两组护理前、后PAC-SYM评分; (3)便秘患者生活质量量表(patient-assessment of constipation quality of life, PAC-QOL)评分^[8]. 采用PAC-QOL量表评价两组患者护理前、后的生活质量, 内容包括生理(12分)、担忧(48分)、社会心理(32分)和满意度(20分)4个维度, 总分为112分, 得分越高说明生活质量越低, 比较两组护理前、后PAC-QOL评分。

统计学处理 采用SPSS18.0软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 $n(\%)$ 表示, 计量资料行 t 检验, 采用mean \pm SD表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组便秘症状及疗效评分比较 观察组和对照组护理后排便困难或过度用力排便、大便性状、排便时间、排便频率、腹胀、下坠及不尽等评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组便秘症状及疗效改善情况明显优于对照组($P < 0.05$)(表1)。

2.2 两组护理前、后PAC-SYM评分比较 观察组与对照组护理后粪便性状、直肠症状及腹部症状等PAC-SYM

表 2 两组护理前、后PAC-SYM评分比较($n = 30$, mean \pm SD, 分)

分组	观察组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
粪便性状	6.53 \pm 0.56	2.79 \pm 0.38 ^{ac}	6.44 \pm 0.62	3.61 \pm 0.29 ^c
直肠症状	24.17 \pm 1.63	8.92 \pm 1.35 ^{ac}	23.82 \pm 1.64	15.16 \pm 1.43 ^c
腹部症状	9.27 \pm 0.86	3.72 \pm 0.43 ^{ac}	9.18 \pm 0.95	6.43 \pm 0.56 ^c
总分	39.97 \pm 3.05	15.43 \pm 2.16 ^{ac}	39.44 \pm 3.21	25.20 \pm 2.28 ^c

^a $P < 0.05$, 与对照组比较; ^c $P < 0.05$, 与护理前比较。

表 3 两组护理前、后PAC-QOL评分比较($n = 30$, mean \pm SD, 分)

分组	观察组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
生理	8.37 \pm 1.22	3.61 \pm 0.76 ^{ac}	8.31 \pm 1.29	6.43 \pm 0.96 ^c
担忧	36.95 \pm 3.68	17.93 \pm 2.81 ^{ac}	36.28 \pm 3.59	28.65 \pm 3.24 ^c
社会心理	25.83 \pm 3.37	11.80 \pm 1.75 ^{ac}	26.46 \pm 3.22	18.57 \pm 2.36 ^c
满意度	13.86 \pm 1.53	4.63 \pm 0.98 ^{ac}	14.06 \pm 1.57	8.33 \pm 1.15 ^c
总分	85.01 \pm 9.80	37.97 \pm 6.30 ^{ac}	85.11 \pm 9.67	61.98 \pm 7.71 ^c

^a $P < 0.05$, 与对照组比较; ^c $P < 0.05$, 与护理前比较。

评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组PAC-SYM评分改善情况明显优于对照组($P < 0.05$)(表2)。

2.3 两组护理前、后PAC-QOL评分比较 观察组和对照组护理后生理、担忧、社会心理和满意度等PAC-QOL评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组护理后PAC-QOL评分低于对照组($P < 0.05$)(表3)。

3 讨论

前置胎盘可分为中央型前置胎盘、部分性前置胎盘和边缘性前置胎盘, 其中中央型前置胎盘又称完全性前置胎盘, 是指子宫颈口完全被胎盘遮盖的一种症状。随着子宫的不断增大, 附着在子宫颈口的胎盘无法随之伸展, 导致错位分离而引起产前出血^[9]。在此期间内患者应绝对卧床休息, 以保障母婴安全。然而在卧床期间, 由于活动量的减少导致肠蠕动减少, 患者易出现便秘症状, 严重影响其生活质量。因此, 本院在中央型前置胎盘产前出血患者便秘后采用综合护理干预, 以缓解便秘症状, 取得了理想的效果。本研究中, 观察组和对照组护理后排便困难或过度用力排便、大便性状、排便时间、排便频率、腹胀、下坠及不尽等评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组便秘症状及疗效改善情况明显优于对照组($P < 0.05$)。

该护理方案的优势如下^[10,11]: (1)治疗前对患者的病情进行认真评估, 了解其便秘严重程度, 做到有的放矢, 从而能够采取针对性措施进行治疗和护理; (2)

不良的心理状况是导致便秘的重要因素, 因此应及时对患者进行心理干预, 同时做好健康知识宣教, 使其能更好的配合治疗和护理; (3)饮食干预是缓解便秘最重要的举措之一, 通过对饮食结构的优化能够有效促进肠蠕动, 而饮水量的增加能够刺激胃结肠反射, 从而改善便秘症状^[12,13]。本研究中, 观察组与对照组护理后粪便性状、直肠症状及腹部症状等PAC-SYM评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组PAC-SYM评分改善情况明显优于对照组($P < 0.05$); (4)排便指导能够使患者克服排便方式改变造成的影响, 而运动指导可提升患者的舒适度, 从而提升生活质量^[14,15]。本研究中, 观察组和对照组护理后生理、担忧、社会心理和满意度等PAC-QOL评分均低于护理前($P < 0.05$), 其中观察组护理后PAC-QOL评分低于对照组($P < 0.05$)。由此看出: 综合护理干预有助于改善中央型前置胎盘产前出血患者症状, 利于患者恢复。

总之, 综合护理干预能够有效缓解中央型前置胎盘产前出血患者的便秘症状, 有效提高其生活质量, 值得推广应用。

文章亮点

实验背景

中央型前置胎盘患者常引起产前出血, 此时患者需要绝对卧床休息, 易导致患者发生便秘。需要采取针对性

的护理措施, 改善患者的便秘症状, 从而保障母婴安全.

实验动机

为提高中央型前置胎盘产前出血产妇的舒适度, 保障母婴安全, 我们设计此课题, 观察综合护理干预方案能否减轻产妇便秘症状, 能否有利于产妇的恢复.

实验目标

综合护理干预方案能够减轻便秘症状, 促进排便, 提高患者的舒适度及生活质量, 有利于患者的恢复.

实验方法

回顾性分析2015-02/2018-02新昌县人民医院收治的60例中央型前置胎盘产前出血合并便秘患者的临床资料, 根据护理方法不同分为对照组和观察组, 比较两组患者的便秘患者症状评分和生活质量评分.

实验结果

本研究达到实验目标, 综合护理干预方案能够改善患者便秘症状, 提高生活质量.

实验结论

在中央型前置胎盘产前出血患者中, 对其应用综合护理干预方案能够改善患者的便秘症状, 提高生活质量, 从而促进患者的更快康复. 对中央型前置胎盘产前出血患者, 应给予有针对性的综合护理干预方案.

展望前景

研究样本较少, 前瞻性、多中心的随机研究更具有说服力.

4 参考文献

- 1 胡宗琼, 陈芳, 唐丽华, 胡娅, 马琨, 杨青芝. 子宫下段暂时性环扎在中央型前置胎盘术中出血处理的应用价值. 中国计划生育和妇产科 2016; 8: 73-76 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-4020.2016.10.21]
- 2 Tian H, Ding C, Gong J, Ge X, McFarland LV, Gu L, Wei Y, Chen Q, Zhu W, Li J, Li N. Treatment of Slow Transit Constipation With Fecal Microbiota Transplantation: A Pilot

- Study. *J Clin Gastroenterol* 2016; 50: 865-870 [PMID: 26751143 DOI: 10.1097/MCG.0000000000000472]
- 3 García-Carrasco M, Mendoza-Pinto C, Ayón-Aguilar J, Soto-Santillán P, Rodríguez-Gallegos A, Escamilla-Márquez MA, Méndez-Martínez S. Serum levels of vitamin D in systemic lupus erythematosus patients (SLE) and their relationship with disease activity: longitudinal study. *Gac Med Mex* 2016; 152: 32-37 [PMID: 27792714]
- 4 王雅琴, 张军, 李燕娜. 前置胎盘153例临床分析. 中华实用诊断与治疗杂志 2016; 30: 672-674 [DOI: 10.13507/j.issn.1674-3474.2016.07.016]
- 5 王智慧. 前置胎盘患者产后出血的高危因素及预防措施. 中国妇幼保健 2017; 32: 5830-5832 [DOI: 10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2017.23.11]
- 6 King AJ, Gooding S, Ramasamy K. Managing multiple myeloma in the over 70s: a review. *Maturitas* 2015; 80: 148-154 [PMID: 25541475 DOI: 10.1016/j.maturitas.2014.11.017]
- 7 潘利琴, 宁云凤, 顾福萍. 综合护理干预改善维持性血液透析便秘患者的效果. 中华现代护理杂志 2015; 21: 2195-2197 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2015.18.028]
- 8 王辉, 高燕, 茅俊华. 早期护理干预在未破裂颅内动脉瘤患者预防便秘中的应用研究. 实用临床医药杂志 2015; 19: 8-10 [DOI: 10.7619/jcmp.201512003]
- 9 Xu N, Zhao J, Liu J, Wu D, Zhao L, Wang Q, Hou Y, Li M, Zhang W, Zeng X, Fang W, Huang X, Zhang X, Tian X, Zhao Y, Zeng X, Zhang F. Clinical analysis of 61 systemic lupus erythematosus patients with intestinal pseudo-obstruction and/or ureterohydronephrosis: a retrospective observational study. *Medicine (Baltimore)* 2015; 94: e419 [PMID: 25634172 DOI: 10.1097/MD.0000000000000419]
- 10 Fagundes SN, Lebl AS, Azevedo Soster L, Sousa E Silva GJ, Silveiras EF, Koch VH. Monosymptomatic nocturnal enuresis in pediatric patients: multidisciplinary assessment and effects of therapeutic intervention. *Pediatr Nephrol* 2017; 32: 843-851 [PMID: 27988804 DOI: 10.1007/s00467-016-3510-6]
- 11 杨红英, 蔡群, 唐超, 肖昆. UAE在瘢痕子宫合并前置胎盘完全性胎盘前置妊娠中期引产中的作用. 重庆医学 2016; 45: 1692-1694 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2016.12.036]
- 12 侯雪梅, 敬柏清, 滕明春, 勾玲会, 韩丽梅, 杨晓红. 优化产前健康教育模式对缓解分娩焦虑情绪与改善分娩结局的效果评价. 重庆医学 2016; 45: 2439-2440 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2016.17.050]
- 13 伍少莹, 黄神姣, 汪道文. 大量输血方案用于凶险型前置胎盘产后大出血救治的临床研究. 现代妇产科进展 2016; 25: 425-428 [DOI: 10.13283/j.cnki.xdfckjz.2016.06.005]
- 14 刘智勇, 余雷, 易小宇, 韦小芳. 球囊阻断腹主动脉控制凶险性前置胎盘并胎盘植入剖宫产术中出血22例. 介入放射学杂志 2016; 25: 624-627 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-794X.2016.07.019]
- 15 龚正, 成小丽, 迟源, 王子文, 刘兆玉. 凶险性前置胎盘合并胎盘植入剖宫产术中腹主动脉远端球囊阻断的临床疗效. 中国介入影像与治疗学 2017; 14: 351-354 [DOI: 10.13929/j.1672-8475.201701013]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

