

耳穴压豆疗法联合氟比洛芬酯缓解 混合痔术后疼痛的临床研究

张文华¹, 周诗喆², 尚艺懿¹, 姜天缘¹, 张宁¹, 邵传锋¹

(1. 青岛大学附属医院, 山东 青岛, 266700;

2. 北京清华长庚医院, 北京, 102200)

摘要: **目的** 观察耳穴压豆疗法联合氟比洛芬酯缓解混合痔术后疼痛的效果。**方法** 采用随机数字表法将100例混合痔术后疼痛患者分为试验组与对照组,各50例。对照组给予氟比洛芬酯注射液静脉滴注治疗,试验组在对照组基础上给予耳穴压豆治疗。比较两组患者疼痛数字评分法(NRS)评分、焦虑自评量表评分(SAS)、抑郁自评量表评分(SDS)及患者满意度。**结果** 干预后,试验组NRS、SAS和SDS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组患者满意度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 耳穴压豆疗法联合氟比洛芬酯治疗能有效减轻患者混合痔术后疼痛,减轻患者焦虑、抑郁情绪,提高患者满意度。

关键词: 耳穴压豆疗法; 混合痔; 术后疼痛; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2025)10-0075-05

Clinical study on auricular acupoint pressing combined with intravenous flurbiprofen axetil in relieving postoperative pain of mixed hemorrhoids

ZHANG Wenhua¹, ZHOU Shizhe², SHANG Yiyi¹, JIANG Tianyuan¹,
ZHANG Ning¹, SHAO Chuanfeng¹

(1. The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong, 266700;

2. Beijing Tsinghua Changgung Hospital, Beijing, 102200)

ABSTRACT: Objective To investigate the clinical efficacy of auricular acupoint pressing combined with intravenous flurbiprofen axetil in relieving postoperative pain of mixed hemorrhoids. **Methods** A total of 100 patients with postoperative pain after mixed hemorrhoid surgery were randomly divided into the experimental group and the control group using a random number table, with 50 cases in each group. The control group was treated with flurbiprofen axetil intravenous infusion, while the experimental group received additional auricular point pressing therapy on the basis of the control group. The Numerical Rating Scale (NRS) score, Self-Rating Anxiety Scale (SAS) score, Self-Rating Depression Scale (SDS) score, and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** After treatment, the NRS, SAS, and SDS scores of the experimental group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$), and the patient satisfaction score of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Auricular acupoint pressing combined with intravenous flurbiprofen axetil can effectively alleviate postoperative pain of mixed hemorrhoids, reduce patients' anxiety and depression, and improve patient satisfaction. **KEY WORDS:** auricular acupoint pressing; mixed Hemorrhoids; postoperative pain; anxiety; depression

混合痔是肛肠科常见的疾病之一,治疗该疾病的常用方法为手术。但是,混合痔术后常伴随持续剧烈疼痛,对疾病康复、患者心理和生活质量都有一定的影响^[1]。减轻混合痔术后疼痛一般多用口服或注射镇痛药物治疗,但可能会对患者术后胃肠功能产生负面影响。根据中医理论,人体是一个相互关联、不可分割的有机整体,经络中气血的顺畅流通与脏腑功能的协调运作息息相关。使用镇痛药后,会对人体正常的气血运行秩序和脏腑功能平衡造成干扰,尤其是会对大肠传导糟粕的功能产生不良影响,引发一系列胃肠功能障碍^[2]。耳穴压豆作为中医临床常用的特色外治疗方法,其核心是借助耳穴贴中的王不留行籽,对耳朵上与人体各脏腑组织相对应的穴位施加规律性刺激。这种刺激能调节机体的阴阳平衡与脏腑气血运行,进而发挥活血通络的作用。耳穴压豆具有疗效可靠、无创伤、操作简便、成本低廉、安全性高且无副作用的显著优势^[3]。本研究探讨耳穴压豆疗法对混合痔术后疼痛的干预效果,旨在为其临床应用提供理论支撑和实践指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年8月—2024年11月在青岛大学附属医院行混合痔手术的患者为研究对象,术后均出现不同程度的疼痛。混合痔诊断标准:符合《中国痔病诊疗指南(2020)》^[4]中混合痔的诊断标准。混合痔是指内痔和相应部位的外痔血管丛跨齿状线相互融合成一个整体,内痔和外痔的症状同时存在为主要临床表现,严重时表现为环状痔脱出。纳入标准:①符合混合痔诊断标准,有手术指征;②年龄18~75岁,性别不限;③混合痔手术后疼痛患者;④患者自愿参与研究,且签署知情同意书。排除标准:①患有直肠恶性肿瘤、肠道感染、直肠息肉、直肠溃疡等可能会对观察效果造成干扰的其他肛肠疾病患者;②消化系统伴发其他疾病或手术史的患者;③哺乳期妇女或孕妇;④耳部皮肤破损或对王不留行籽过敏患者;⑤依从性差,不能配合后续治疗者。

共纳入100例患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组及试验组,各50例。试验组男25例,女25例;年龄18~68岁,平均(46.04±12.40)岁;手术时间30~67 min,平均手术时间(50.28±10.20) min;术后创面面积3~

8 cm²,平均(4.88±1.20) cm²。对照组男23例,女27例;年龄20~67岁,平均(41.70±11.46)岁。手术时间30~65 min,平均手术时间(50.78±7.85) min;术后创面面积3~7 cm²,平均(4.66±0.89) cm²。本研究通过作者机构伦理委员会审查(2024-K-72)并符合2013年修订的《赫尔辛基宣言》的要求。患者及家属充分了解研究相关内容并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 手术治疗

两组均行混合痔手术治疗。首先对患者实施常规硬膜外麻醉,待麻醉起效后,让患者呈俯卧体位。随后实施自动弹力线套扎术,借助套扎器,于痔体或痔上黏膜的基底部分使用弹力线进行套扎处理^[5]。

1.2.2 护理

对照组给予氟比洛芬酯注射液静脉滴注治疗,试验组在对照组基础上给予耳穴压豆治疗。

1.2.2.1 常规护理:护士告知手术患者术后注意事项,加强心理护理,给予饮食护理,严密监测术后生命体征及肛门切口处情况。待患者清醒后,护士准确评估疼痛情况,包括疼痛程度、性质、部位等,当患者数字评分法(NRS)≥4分时,表明存在中重度疼痛,及时汇报医生给予对症处理,遵医嘱进行药物镇痛。给予患者氟比洛芬酯注射液(北京泰德制药股份有限公司,国药准字H20041508)治疗,5 mL氟比洛芬酯注射液加0.9%氯化钠溶液100 mL混合,静脉滴注,40~60滴/min。治疗1次。术后肛肠科医生每天给予患者常规换药。

1.2.2.2 耳穴压豆:耳穴选取与定位:神门穴(位置在耳轮脚后沟上1/3与下2/3的交界处内侧)、肛门穴(处于耳轮脚棘突内下方,即耳轮与耳舟的交界部位)、直肠下端穴(位于耳轮脚后沟下部,临近耳垂处)及内分泌穴(坐落在耳屏游离缘下部,耳屏内侧面的后部区域)。完成定位后,先用质量分数为75%的酒精棉球对所选耳穴区域进行消毒处理,再将王不留行籽固定于透明胶带上,随后精准贴压在已定位好的耳穴上,每次按压时长控制在3~5 min。以患者感觉轻微酸、胀、麻为宜,贴敷1次持续24 h后取下^[6]。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛程度

采用数字评分法(NRS)于术后24 h评估患者疼痛程度,用数字0~10分代表疼痛程度,其中0分代表无痛;1~3分代表轻度疼痛(不影响睡

眠);4~6分代表中度疼痛;7~9分代表重度疼痛(不能入睡或睡眠中痛醒);10分代表剧痛。

1.3.2 焦虑和抑郁程度

采用焦虑自评量表(SAS)对患者的焦虑程度进行评估,分为4级评分,总分为0~80分, ≥ 50 分为焦虑,评分越高表明焦虑程度越严重。采用抑郁自评量表(SDS)对患者的抑郁程度进行评估,分为4级评分,总分0~80分, ≥ 53 分为有抑郁,评分越高表明抑郁程度越严重。

1.3.3 患者满意度

采用科室自制的护理满意度调查表,在患者出院前进行满意度问卷调查,涵盖疼痛控制效果、耳穴压豆作用感受、医护人员服务态度等多个方面。总分总分0~100分, < 60 分为不满意,60~89分为比较满意, ≥ 90 分为非常满意。在出院前由患者自行填写并收回。该调查表的Cronbach's α 系数为0.85。患者满意度=(非常满意+比较满意)例数/总例数 $\times 100.00\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS 27.0软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)描述,组内比较采用配对样本 t 检验,组间比较采用独立样本 t 检验。计数资料以频数和百分率(%)表示,采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组NRS评分比较

干预后,对照组NRS评分(5.06 \pm 1.45)分,试验组NRS评分(2.80 \pm 1.25)分,两组差异有统计学意义($t=8.365$, $P<0.01$),提示耳穴压豆疗法联合氟比洛芬酯能进一步缓解患者混合痔术后疼痛。

2.2 两组SAS和SDS评分比较

试验组SAS和SDS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。见表1。

表1 两组SAS和SDS评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	<i>n</i>	SAS	SDS
对照组	50	58.92 \pm 9.08	51.98 \pm 7.976
试验组	50	38.70 \pm 10.39	36.56 \pm 9.248
		10.363	8.929
		<0.001	<0.001

2.3 两组满意度比较

试验组患者满意度评分(81.38 \pm 9.57)分,高于对照组的(62.26 \pm 11.01)分,差异有统计学意义($t=-9.625$, $P<0.01$)。

3 讨论

疼痛为混合痔术后最常见的并发症之一,多数患者术后疼痛剧烈,持续时间长,疼痛程度高,进而产生焦虑、抑郁等情绪。临床常用非甾体类药物进行术后镇痛,一般在服用后的3~4h起到镇痛作用,但也会出现镇痛效果不佳的情况,患者也不能长时间且过多应用镇痛药物。若患者存在下列高危因素:年龄 > 65 岁(特别是男性);肾功能障碍;出、凝血机制障碍(包括使用抗凝药);同时服用皮质激素或血管紧张素转换酶抑制剂及利尿剂;高血压、高血糖、吸烟、酗酒等,使用非甾体抗炎药物要慎重^[7],并且多数镇痛药物不良反应较明显,容易出现恶心呕吐、皮疹、头痛等症状。

中医理论认为,患者手术后出现疼痛根本原因主要是“气血运行不畅、经络堵塞”和“心神得不到滋养”。手术造成的创伤会消耗身体的气血,导致气血阴阳失衡,气的流通受阻、血液运行变慢,瘀血堵塞在经络里,进而引发疼痛;而术后出现的焦虑情绪、睡眠质量不佳等问题多与“肝气郁结、心脾两脏气血虚弱”有关^[8]。耳穴压豆是中医常用的外治疗法,具体操作是把王不留行籽贴在特定耳穴上,再通过按压、揉捏等手法刺激对应的经络与穴位,以此实现治疗目的。其中,王不留行籽本身具有止血止痛、活血通络的功效,用其进行耳穴贴压,能进一步发挥活血通络的作用,帮助调节全身脏腑功能、理顺气血运行,最终达到止痛效果。本研究选用的穴位里,神门穴属于手少阴心经的重要穴位,刺激神门穴可起到镇痛、镇静安神的效果^[9];肛门穴能清热利湿、消肿止痛,专门针对肛门及肛周的局部不适^[10];直肠下段穴的作用是止血止痛作用、通利肠道、疏导积滞、稳固肠道以止腹泻^[11];内分泌穴则能调节内分泌系统、平衡体内激素水平,同时理气止痛^[12]。在中枢神经系统层面,对耳穴进行刺激可促进大脑前额叶皮层中 μ -阿片受体表达的上调,并提升内源性镇痛物质(例如脑啡肽)与其受体之间的结合能力。这一机制能够重构疼痛处理关键网络—涵盖前扣带回、岛叶和丘脑等多个脑区之间的功能连接模式,从而显著抑制疼痛信号在中枢层面的放大效应^[13]。此外,耳穴压豆法借助对耳部穴位的按压刺激,能够促使神经递质释放,进而发挥缓解疼痛的作用,同时还能改善肛周区域的血液循环,助力伤口更快愈合^[14]。

本研究结果显示,试验组 NRS 评分低于对照组,提示应用耳穴压豆疗法能进一步缓解术后疼痛,与张济等^[15]研究结果基本一致。此外,试验组术后 SAS、SDS 评分均低于对照组,提示耳穴压豆疗法能有效改善患者的焦虑和抑郁情绪。分析可能是耳穴压豆疗法能有效调整和改善人体内气血的运行状态,实现疏通经络、调和气血的效果,进而降低患者疼痛感受,促进康复。基于此,患者术后产生的焦虑情绪和抑郁情绪能够得到有效缓解^[16]。满意度评价结果显示,试验组对术后镇痛效果满意度高于对照组,也说明了患者对耳穴压豆疗法接受程度、认可度高。相较于药物镇痛,耳穴压豆疗法具有不良反应发生率低、经济成本低、操作便捷等优势,患者接受度较高。

综上所述,耳穴压豆疗法联合氟比洛芬酯能进一步减轻混合痔患者术后疼痛,缓解焦虑和抑郁情绪,值得临床借鉴。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 蔡丽真,洪雅容,陈露蓉. 基于循证理论的疼痛护理对混合痔手术患者术后疼痛与康复效果的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(11): 168-170.
CAI L Z, HONG Y R, CHEN L R. The effects of pain nursing based on evidence-based theory on postoperative pain and rehabilitation of patients undergoing mixed hemorrhoid surgery [J]. Guide China Med, 2024, 22(11): 168-170. (in Chinese)
- [2] 方香,余慧茜,傅凌雪. 便秘贴联合耳穴压豆治疗吗啡类镇痛药物相关性便秘 60 例[J]. 浙江中医杂志, 2025, 60(5): 421-422.
FANG X, YU H Q, FU L X. 60 cases of constipation related to morphine analgesics treated by constipation sticker combined with ear point pressing bean [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2025, 60(5): 421-422. (in Chinese)
- [3] 张兴丽,陈翠,张荣,等. 耳穴压豆疗法联合碎片化宣教模式在首次 IVF-ET 患者中的应用研究[J]. 山东第二医科大学学报, 2025, 47(4): 297-301.
ZHANG X L, CHEN C, ZHANG R, et al. Application research of auricular acupressure with seeds therapy combined with the fragmented education and instruction mode in patients undergoing first assisted reproductive technology [J]. J Shandong Second Med Univ, 2025, 47(4): 297-301. (in Chinese)
- [4] 中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会. 中国痔病诊疗指南(2020)[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(5): 519-533.
CHINESE ASSOCIATION OF INTEGRATIVE MEDICINE COLORECTAL AND ANORECTAL DISEASES PROFESSIONAL COMMITTEE. Guidelines for the diagnosis and treatment of hemorrhoids in China (2020) [J]. J Colorectal Anal Surg, 2020, 26(5): 519-533. (in Chinese)
- [5] 吕智豪,郭昌,文彬,等. 外剥内套法治疗Ⅲ、Ⅳ度混合痔[J]. 实用医学杂志, 2019, 35(21): 3304-3307.
LÜ Z H, GUO C, WEN B, et al. Clinical study of external stripping internal loop ligature on the treatment of III and IV degree mixed hemorrhoid [J]. J Pract Med, 2019, 35(21): 3304-3307. (in Chinese)
- [6] 张济,谈军. 耳穴压豆对混合痔术后创面疼痛及水肿影响的临床研究[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(20): 12-14, 24.
ZHANG J, TAN J. Clinical study on the effect of auricular point pressing beans on postoperative wound pain and edema of mixed hemorrhoids [J]. Med Forum, 2025, 29(20): 12-14, 24. (in Chinese)
- [7] 韩爽,张威,甄健存. 镇痛药物在临床中的应用[J]. 临床药物治疗杂志, 2015, 13(5): 71-74.
HAN S, ZHANG W, ZHEN J C. Analgesic drug in clinical application [J]. Clin Med J, 2015, 13(5): 71-74. (in Chinese)
- [8] 邢雪梅,赵兰,刘宏,等. 揸针疗法联合耳穴压豆对肺结节患者术后疼痛、睡眠质量的影响[J]. 中国防痨杂志, 2025, 47(S1): 330-332.
XING X M, ZHAO L, LIU H, et al. Effect of acupuncture combined with auricular point pressing beans on postoperative pain and sleep quality of patients with pulmonary nodules [J]. Chin J Antituberc, 2025, 47(S1): 330-332. (in Chinese)
- [9] 邸英莲,严斌泓,胡祎,等. 耳穴疗法在混合痔患者术后早期镇痛中的应用效果研究[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(5): 438-440.
DI Y L, YAN B H, HU Y, et al. Application Effect of Auricular Acupoint Therapy in Early Postoperative Analgesia for Patients with Mixed Hemorrhoids [J]. J Nurs Train, 2018, 33(5): 438-440. (in Chinese)
- [10] 杜思龙,郭云亮,宰晓哲,等. 耳穴压豆联合舒芬太尼用于混合痔术后镇痛的效果观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2024, 44(12): 73.

- DU S L, GUO Y L, ZAI X Z, et al. Observation on the effect of auricular point pressing bean combined with sufentanil in postoperative analgesia of mixed hemorrhoids [J]. *Chin J Coloproctology*, 2024, 44 (12): 73. (in Chinese)
- [11] 徐素芳, 徐素琴. 耳穴压豆联合中药熏洗坐浴对混合痔病人术后康复的影响[J]. *全科护理*, 2024, 22 (3): 484-486.
- XU S F, XU S Q. Influence of auricular acupressure beads combined with traditional Chinese medicine fumigation, washing and sit-bathing on the postoperative rehabilitation of patients with mixed hemorrhoids [J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2024, 22 (3): 484-486. (in Chinese)
- [12] 严胜利, 刁国龙, 王军省. 耳穴压豆疗法对减轻混合痔术后疼痛的效果观察[J]. *新疆中医药*, 2021, 39(6): 20-23.
- YAN S L, DIAO G L, WANG J S. Observation of effect of ear-point pressing bean therapy on reducing postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. *Xinjiang J Tradit Chin Med*, 2021, 39(6): 20-23. (in Chinese)
- [13] 刘琪. 耳穴压豆联合腰三针治疗腰肌劳损疗效观察[J]. *实用中医药杂志*, 2025, 41(7): 1477-1479.
- LIU Q. Observation on therapeutic effect of auricular point pressing bean combined with lumbar three needles on lumbar muscle strain [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2025, 41(7): 1477-1479. (in Chinese)
- [14] 冯岑岑, 余雨枫, 陈旭, 等. 耳穴压豆对混合痔术后疼痛影响的 Meta 分析[J]. *中国民间疗法*, 2022, 30(14): 50-53.
- FENG C C, YU Y F, CHEN X, et al. Meta-analysis of the effect of auricular point pressing beans on postoperative pain of mixed hemorrhoids [J]. *China's Naturopathy*, 2022, 30(14): 50-53. (in Chinese)
- [15] 张济, 谈军. 耳穴压豆对混合痔术后创面疼痛及水肿影响的临床研究[J]. *基层医学论坛*, 2025, 29 (20): 12-14, 24.
- ZHANG J, TAN J. Clinical study on the effect of auricular point pressing beans on postoperative wound pain and edema of mixed hemorrhoids [J]. *Med Forum*, 2025, 29(20): 12-14, 24. (in Chinese)
- [16] 张璇, 王薇婷, 蓝凤. 耳穴压豆对肿瘤外科患者术前焦虑及睡眠质量的影响[J]. *包头医学*, 2025, 49 (2): 106-109.
- ZHANG X, WANG W T, LAN F. Effect of auricular point pressing beans on preoperative anxiety and sleep quality of tumor surgical patients [J]. *J Baotou Med*, 2025, 49(2): 106-109. (in Chinese)