

中药涂擦联合湿热敷对产妇会阴伤口愈合的疗效研究

郑丽萍

义乌市妇幼保健院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15336

[摘要] 目的：探讨中药涂擦联合湿热敷应用于产妇会阴伤口护理的临床疗效。方法：选取2024年12月—2025年5月在我院分娩的产妇110例，按数字表法分为观察组（中药涂擦联合湿热敷）和对照组（常规会阴护理）各55例。对比两组产妇会阴伤口愈合时间、疼痛程度、焦虑程度、并发症发生率及护理满意度。结果：观察组产妇会阴伤口愈合时间、疼痛程度、焦虑度及伤口并发症发生率显著低于对照组，但观察组患者护理满意度要高于对照组，相关指标对比分析，差异显著有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：中药涂擦联合湿热敷通过中药的活血化瘀、消肿止痛功效，配合湿热敷的温热效应，能有效改善会阴局部血液循环，促进产妇会阴伤口愈合。该疗法可显著减轻疼痛，降低感染风险，同时操作简便、安全性高。临床实践表明，其能显著提高产妇满意度，值得在临床推广应用。

[关键词] 中药涂擦；湿热敷；产妇会阴伤口；疼痛度；并发症

中图分类号：R473.7 **文献标识码：**A

A Study on the Efficacy of Chinese Herbal Ointment Combined with Wet Heat Therapy for the Healing of Perineal Wounds in Postpartum Women

Liping Zheng

Yiwu Maternal and Child Health Hospital

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy of Chinese medicine application combined with wet-hot compress in perineal wound care of puerpera. Methods: 110 puerpera who delivered in our hospital from December 2024 to May 2025 were divided into an observation group (Chinese medicine application + wet-hot compress) and a control group (routine perineal care), 55 cases each. Compare wound healing time, pain, anxiety, complication rate and satisfaction. Results: The observation group had shorter healing time, less pain, lower anxiety and complication rate, and higher satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion: This therapy improves blood circulation, promotes healing, relieves pain, reduces infection, is easy to operate and safe, and is worthy of promotion.

Keywords: Chinese herbal ointment; wet heat therapy; perineal wounds in postpartum women; pain level; complications

引言

产妇在分娩过程中常出现不同程度的会阴伤口，若处理不当，不仅影响身心健康，还会对产妇日后生活造成众多不良影响，而优质的会阴护理是促进伤口愈合、提升生活质量的关键^[1]。传统会阴护理多采用碘伏消毒、保持清洁干燥及涂抹抗生素软膏等方式，虽能维持基本卫生，但在缓解疼痛、促进愈合和预防感染方面效果有限，难以满足产妇多样化需求。中药在伤口护理领域历史悠久，凭借多成分、多靶点的独特优势，可发挥抗炎、消肿、生肌等功效。湿热敷作为常见物理疗法，能改善局部血液循环，加速新陈代谢^[2-3]。将中药涂擦与湿热敷联合应用，实现了药理与物理作用的协同增效，为提升会阴伤口护理效果提供了新途径。基于此以下就我院分娩且存在会阴伤口的110例产妇为探究对象，就中药

涂擦联合湿热敷对产妇会阴伤口愈合的影响价值进行探究报道。

1 对象和方法

1.1 对象

选取2024年12月—2025年5月在我院分娩的产妇110例，按数字表法分为观察组和对照组各55例。对照组（55例产妇，均为初产妇，平均年龄：27.10±1.03岁，孕周37~42周，会阴侧切32例，会阴裂伤23例）给予常规会阴护理。观察组（55例产妇，均为初产妇，平均年龄：26.38±1.34岁，孕周37~41周，会阴侧切22例，会阴裂伤33例）给予常规中药涂擦联合湿热敷护理干预。两组产妇一般资料对比分析无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：自然分娩并伴有会阴侧切或者撕裂者、知情同意并签署同意

Clinical Application Research of Nursing Care

书者、无精神障碍者、无严重肝肾功能及凝血功能障碍者、对药物不过敏者。剔除标准：依从性较差者、产后大出血者或伤口感染者。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预，具体方法如下：产后由责任护士每天定时于上午8~9点、下午15~16点，使用0.5%碘伏溶液对产妇产会阴伤口进行细致擦洗，擦洗全程严格遵循无菌操作原则，按照从尿道口向肛门方向的顺序轻柔擦拭，每次操作前均仔细检查产妇伤口情况，观察有无红肿、渗液等异常表现。为充分保护产妇隐私，减少其因暴露产生的尴尬与不安，在操作时会使用专用遮挡帘将会阴区域完全遮挡，同时拉好产床围帘，形成独立私密空间。操作过程中，护士会主动与产妇进行温和的语言沟通，耐心询问其感受，了解疼痛程度，及时给予心理安抚与鼓励，缓解产妇因产后身体不适及对伤口恢复的担忧产生的焦虑情绪。同时，反复叮嘱产妇大小便后务必及时用温水清洗会阴部，并指导其正确更换卫生垫的方法，保持会阴部持续清洁干燥，降低感染风险。

观察组：在常规会阴护理基础上实施中药涂擦联合湿热敷。具体操作由经过统一培训的护理人员执行：产妇在责任护士指导下取仰卧位，双腿屈膝外展，充分暴露会阴伤口，以利于操作及观察。先用0.5%碘伏溶液对会阴伤口进行常规消毒，待干后，护理人员询问产妇感受，并以特制中药液轻柔涂擦产妇产会阴及伤口，达到清洁、杀菌止痒效果，让产妇感觉舒适。之后用无菌厚纱布浸透温热中药汁，敷于相应部位，利用皮肤特性使药物渗透，发挥活血、化瘀、消炎等功效，促进伤口愈合。在操作过程中，护理人员全程监测湿热敷的温度、时间，密切观察产妇伤口局部有无红肿、渗液等异常情况，以及产妇的面色、表情、生命体征变化等。同时，加强与产妇的沟通交流，了解其感受和需求，及时解答疑问，缓解产妇紧张情绪，增强其治疗依从性，全面促进伤口护理工作顺利开展。

1.3 观察指标

(1)对比观察两组产妇伤口愈合时间、疼痛程度(VAS)、焦虑程度(SAS)。患者疼痛程度采用视觉模拟法进行评估分析，0分表示无痛感，1~3分为轻度疼痛，4~6分为中度疼痛，7~10分为重度疼痛。焦虑程度采用焦虑自评量表进行评估，40~49分无任何焦虑情况，50~59分为轻度焦虑，60~69分为中度焦虑，≥70分为重度焦虑。(2)对比观察两组患者伤口并发症情况(感染、血肿、切口裂开、瘢痕增生、愈合不良)。(3)对比观察两组患者护理满意度，护理满意度采用医院自制的满意度问卷调查量表进行打分评估，量表得分划分：≥80分为满意，60-79分为较满意，<60分为不满意，满意度=(非常满意+满意)÷总数×100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS 25.0软件对数据进行统计学分析，P<0.05表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者伤口愈合时间、疼痛程度(VAS)、焦虑程度(SAS)评分对比。

观察组患者伤口愈合时间、疼痛程度(VAS)、焦虑程度(SAS)均显著低于对照组，数据对比分析有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者伤口愈合时间、疼痛程度(VAS)、焦虑程度(SAS)评分对比(n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	伤口愈合时间(d)	焦虑评分	疼痛评分
观察组	55	5.32±0.36	40.68±4.28	3.01±0.16
对照组	55	8.04±1.17	54.18±10.36	5.08±1.29
t	-	16.478	8.931	11.809
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者会阴伤口并发症情况

观察组患者伤口并发症发生率(7.2%)显著低于对照组并发症发生率(23.6%)，数据对比分析，差异明显有统计学意义(P<0.05)，见表2。

表2 两组患者会阴伤口局部并发症情况对比(n,%)

组别	例数	感染	血肿	切口裂开	瘢痕增生	愈合不良	总发生率(%)
观察组	55	0	1	1	0	2	4/55 (7.2%)
对照组	55	3	2	3	2	3	13/55 (23.6%)
X ²	-	-	-	-	-	-	5.635
p	-	-	-	-	-	-	0.018

2.3 两组患者护理满意度对比分析

观察组患者护理满意度(92.7%)显著高于对照组患者护理满意度(58.1%)，数据对比分析有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表3 两组患者护理满意度对比(n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	55	30	21	4	51/55 (92.7%)
对照组	55	24	8	23	32/55 (58.1%)
X ²	-	-	-	-	17.719
p	-	-	-	-	0.001

3 结论

在妇女分娩过程中，受胎儿大小、产程进展速度、产妇产会阴条件等多种因素影响，会阴侧切或自然撕裂极为常见，发生率高达60%~80%。会阴作为女性重要的生殖器官，不仅在分娩时承担着胎儿娩出通道的关键功能，还与产后排尿、排便及性生活质量密切相关^[4-6]。一旦会阴伤口处理不当，将会引发一系列严重后果：从生理层面看，伤口愈合延迟会显著延长产妇的身体恢复周期，导致持续性疼痛与不适；细菌感染、血肿形成等并发症不仅会加剧局部症状，还可能引发盆腔炎、败血症等全身性感染，严重威胁产妇生命健康。从功能影响角度，愈合不良或瘢痕增生可能导致性生活障碍、排尿困难等问题，长期影响女性生殖健康。从心理层面，反复的疼痛与功能障碍极易诱发产后焦虑、抑郁等不良情绪，影响产妇的心理健康与家庭角色适应，甚至对母乳喂养、亲子关系建立产生负面影响^[7]。因此，科学、规范的会阴伤口护理不仅关乎产妇产后的身体康复，更是提升其整体生活质量、促进身心健康的重要保障。

为探寻更有效的会阴伤口护理方案，本研究聚焦于促进产妇产会阴伤口愈合，采用前瞻性对照研究方法，将产妇分为观察组与对照组。其中，观察组采用中药涂擦联合湿热敷的干预措施，对照组则接受常规碘伏消毒护理。经过系统的观察与数据收集，研究结果显示，两组在多项关键指标上存在显著差异，充分证实了中药涂擦联合湿热敷在促进会阴伤口愈合中的优势。在伤口愈合时间方面，观察组产妇伤口平均愈合时间较对照组明显缩短，这表明中药涂擦联合湿热敷能够有效加速伤口愈合进程。其作用机制可能在于：中药涂擦所选药物多具有清热解毒、消肿止痛、活血化瘀的功效，如黄柏可抗菌消炎，减少伤口感染风险；当归能促进局部血液循环，为组织修复提供充足营养物质。湿热敷则通过温热效应，扩张局部血管，进一步改善血液循环，促进炎性物质吸收，同时软化瘢痕组织，为伤口愈合创造良好的局部微环境，二者协同作用，显著缩短了愈合周期。疼痛与焦虑是影响产妇产后恢复及生活质量的重要因素。研究发现，随着伤口愈合，产妇疼痛程度明显减轻。观察组产妇疼痛评分低于对照组。这是因为中药涂擦的药物成分可直接作用于伤口局部，抑制神经末梢的痛觉传导，同时减轻局部炎症反应；湿热敷通过温热刺激，促进内源性镇痛物质如内啡肽的释放，从而缓解疼痛。而疼痛的有效控制又对产妇焦虑情绪产生积极影响，观察组产妇焦虑明显低于对照组的产妇。疼痛作为引发焦虑的重要诱因，其程度的降低显著改善了产妇的心理状态，减少了因伤口疼痛、愈合缓慢等带来的心理压力与担忧，使产妇能够以更积极的心态面对产后生活。在并发症发生率方

面，观察组优势同样显著。产妇产会阴伤口常见的局部并发症包括感染、血肿、切口裂开、瘢痕增生及愈合不良等。研究中，观察组仅4例产妇出现并发症，而对照组高达13例。中药涂擦的抗菌消炎作用有效降低了感染风险；改善局部血液循环的功效则减少了血肿形成的可能，并促进伤口组织修复，降低了切口裂开与愈合不良的发生率。同时，湿热敷软化瘢痕组织，在一定程度上预防了瘢痕增生^[8-9]。二者联合使用，从多环节、多层面减少了并发症的发生，保障了产妇的身体健康。此外，在护理满意度调查中，观察组产妇护理满意度高于对照组。这是因为观察组通过中药涂擦联合湿热敷的个性化、综合护理干预，切实解决了产妇伤口疼痛、愈合缓慢、并发症担忧等实际问题，提升了产妇在产后护理过程中的舒适感与安全感，使产妇感受到更优质、全面的关怀，从而对护理服务给予高度认可^[10]。

综上所述，中药涂擦联合湿热敷应用于产妇产会阴伤口护理，能够显著缩短伤口愈合时间，有效减轻产妇疼痛与焦虑程度，降低并发症发生率，大幅提升护理满意度，是一种安全、科学有效的护理方案，值得在临床实践中进一步推广应用。未来可扩大样本量、延长随访周期，再深入探究其长期效果及作用机制，为医学发展理论依据与实践指导。

[参考文献]

- [1]王思思. 小剂量胰岛素滴注与胰岛素泵持续治疗在急诊救治糖尿病酮症酸中毒患者的临床研究及安全性分析[J]. 中外医学研究, 2024, 22(30): 38-41.
- [2]褚晶晶. 急诊中标准化应用胰岛素治疗糖尿病酮症酸中毒的临床效果研究[J]. 中国标准化, 2023(20): 241-244.
- [3]徐慧, 吴红艳, 蔡倩. 胰岛素在急诊治疗糖尿病酮症酸中毒患者治疗中的作用[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(13): 185-188.
- [4]李世平, 吝新英, 范平平. 乌司他丁联合胰岛素泵持续皮下给药治疗糖尿病酮症酸中毒合并感染性休克的临床疗效研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2024, 24(6): 685-688, 692.
- [5]伍慧. 中药熏洗仪熏洗联合湿热敷对产后会阴肿痛产妇康复效果的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(11): 159-161.
- [6]沈萍华, 牟兰芳. 中药熏洗对会阴侧切缝合术产妇伤口愈合的影响观察[J]. 浙江中医杂志, 2024, 59(11): 986-987.
- [7]陈亚利. 优化分娩护理联合硫酸镁湿热敷在足月单胎妊娠 初产妇自然分娩产后会阴水肿中的应用[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(24): 4075-4077.

作者简介：

郑丽萍（1978.08-），女，汉族，浙江义乌人，本科，研究方向为产科护理。