

中医辨证施护在穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病中的作用

陈智娟

杭州市中医院, 浙江 杭州 310000

[摘要] 目的: 观察中医辨证施护在穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病中的应用情况。方法: 将 90 例慢性阻塞性肺疾病患者采用单双号法将患者随机均分为 2 组各 45 例, 对照组予常规护理, 观察组予中医辨证护理。观察 2 组患者护理后肺功能指标以及相关症状的发生率。结果: 观察组咳嗽、呼吸异常、咳痰的发生率均较对照组低, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组生活质量评分高于对照组, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病期间, 予以中医辨证施护, 可有效改善其肺功能受损症状, 提高患者生活质量。

[关键词] 慢性阻塞性肺疾病; 穴位贴敷; 辨证施护; 肺功能; 生活质量

[中图分类号] R563 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0222-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.102

慢性阻塞性肺疾病属中医学喘证范畴, 可遵循“内病外治”理论行穴位贴敷治疗, 控制疾病的发展。有资料指出, 对喘证患者予以中医辨证施护, 有利于充分发挥其在治疗中的协同作用, 在控制疾病发展中具有较高的应用价值^[1]。为提高患者的预后生活质量, 本研究采用中医辨证施护慢性阻塞性肺疾病, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合《内科学》^[2]中拟定的慢性阻塞性肺疾病临床诊断标准; 依从性较好; 了解并自愿签署知情同意书。

1.2 排除标准 合并严重心肺功能障碍; 存在药物过敏症状; 意识模糊; 精神异常; 妊娠期和哺乳期妇女。

1.3 一般资料 观察病例为 2011 年 9 月~2013 年 9 月在本院治疗的慢性阻塞性肺疾病患者, 共 90 例。采用单双号法将患者随机均分为 2 组各 45 例。观察组男 29 例, 女 16 例; 年龄 42~71 岁, 平均(56.01±2.05)岁; 病程 8 月~14 年, 平均(11.06±0.72)年。对照组 45 例, 男 27 例, 女 18 例; 年龄 43~70 岁, 平均(55.83±2.14)岁; 病程 7 月~13 年, 平均(10.91±0.66)年。2 组患者一般资料经统计学处理, 差异均无显著性意义($P > 0.05$)。

2 护理方法

2 组入院后均于常规治疗的基础上行穴位贴敷治疗。

2.1 对照组 给予常规护理。告知患者行穴位贴敷治疗的目的、流程、注意事项等, 加强对患者的皮肤护理, 了解其是否出现发泡、疼痛等症状, 并行针对性处理; 对患者进行呼吸训

练, 例如: 腹式呼吸、缩唇呼吸等。

2.2 观察组 予中医辨证施护。情志护理: 慢性阻塞性肺疾病具有治疗周期长、复发率高等特点, 患者可能需长期接受中药贴敷治疗, 易影响其治疗依从性。调查研究指出, 高达 69% 的慢性阻塞性肺疾病患者会伴随抑郁症状。基于此, 临床可通过移情、借情、胜情法等对患者进行情志护理, 培养其兴趣爱好, 依据患者的喜好, 播放轻柔、优美的音乐, 改善其消极情绪。辨证饮食指导。脾肺气虚证是慢性阻塞性肺疾病的重要诱发因素。因此, 临床可根据疾病分型行辨证指导, 如: 风热犯肺者, 应当多食芦根、荸荠等食物, 疏风祛热; 风寒袭肺者, 可多进食杏仁食物, 可达祛寒之效; 痰浊阻肺者, 多进食薏苡仁、山药等食物, 具有祛痰的作用; 肾虚作喘者, 可吃核桃、木耳等补肾的食物。同时, 还可嘱咐患者食用高蛋白(如大豆)、富含维生素(如苹果、香蕉)的食物, 控制每餐摄盐量。用药护理: 行穴位贴敷治疗前, 应加强对患者病历资料的观察, 了解其是否存在过敏史。取白芥子等药物行穴位贴敷治疗期间, 若初夏发热、咳喘等症状时, 应先遵医嘱取药物行针对性治疗, 待症状得到有效控制后, 再继续行穴位贴敷治疗。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 参照生活质量评分量表(SF-36)评估 2 组患者护理前后生活质量, 评估内容包括患者的心理状态、社会功能、生理功能等多个方面, 总分为 100 分, 分值越高提示患者的生活质量越高; 记录 2 组患者护理后咳嗽、呼吸异常、咳痰等症状的发生率。

[收稿日期] 2014-08-01

[作者简介] 陈智娟 (1982-), 女, 主管护师, 主要从事护理工作。

3.2 统计学方法 采用统计学软件 SPSS18.0 分析文中数据, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 并行 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验。

4 护理结果

4.1 2 组 SF-36 评分情况比较 见表 1。2 组患者护理前 SF-36 评分比较, 差异无显著性意义($P > 0.05$); 护理后观察组 SF-36 评分高于对照组, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组 SF-36 评分情况比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	n	护理前	护理后
观察组	45	46.28 ± 3.05	89.20 ± 3.87
对照组	45	45.91 ± 3.14	71.62 ± 3.55

与对照组护理后比较, ① $P < 0.05$

4.2 2 组患者护理后各症状发生情况比较 见表 2。观察组咳嗽、呼吸异常、咳痰的发生率分别为 31.11%、22.22%、15.56%, 均较对照组为低, 2 组比较, 差异均有显著性意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组患者护理后各症状发生情况比较 例(%)

组别	n	咳嗽	呼吸异常	咳痰
观察组	45	14(31.11)①	10(22.22)①	7(15.56)①
对照组	45	33(73.33)	23(51.11)	18(40.0)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

5 讨论

慢性阻塞性肺疾病冬季高发。可遵循治未病、春夏养阳的原则取散寒、升阳等药物治疗, 降低疾病复发率^[9]。穴位贴敷是临床治疗喘证的常用方式, 通过取祛风、止痛、温肺、祛风寒等药物贴敷治疗, 经穴位刺激经络, 达到调节脏腑功能的目的。喘证的诱发因素非常多, 如饮食、情志等, 若未辅以有效的护理干预, 可能对疾病的治疗效果造成影响。

本院采用中医辨证护理对喘证患者进行干预处理, 通过对饮食护理、情志护理、用药护理等, 改善患者肺功能受损情况。历代中医学者认为, 药食同源, 即通过加强对患者的饮

食护理, 能够发挥其在临床治疗中的协同作用。对此, 护理人员嘱咐患者多进食健脾养胃、益肺等食物, 勿食用辛辣、肥腻、生冷食物, 避免对疾病的治疗造成影响^[4]。同时, 人之七情与脏腑功能存在关系, 悲伤肺, 喜伤心, 怒伤肝, 七情过极, 均可能对肺、肾等功能造成损伤, 影响疾病的控制情况^[9]。情志护理方式非常多, 如移情法、胜情法、疏导法等, 可转移其注意力, 促使保持积极健康的心态接受临床治疗。发泡是穴位贴敷治疗的常见方式, 护理人员应加强对贴敷穴位的观察, 若出现异常及时行针对性治疗。

本研究中, 观察组患者生活质量优于对照组, 咳嗽、呼吸异常等的发生率低于对照组, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。结果提示, 加强中医辨证施护在穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病中的应用, 可有效控制疾病的发展。

慢性阻塞性肺疾病患者行穴位贴敷治疗期间, 予以中医辨证施护, 有利于改善其肺功能, 控制疾病的发展。

[参考文献]

- [1] 蔡丽娇, 陈锦秀. 慢性阻塞性肺疾病病人稳定期的中医护理研究[J]. 护理研究, 2012, 26(4): 294-296.
- [2] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 62-66.
- [3] 邓艳芳, 陈锦秀. 稳定期慢性阻塞性肺疾病患者中药穴位贴敷研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(4): 479-481.
- [4] 王文章, 郑彩霞, 张念志, 等. 穴位贴敷法治疗慢性阻塞性肺疾病 90 例临床观察[J]. 中国中医急症, 2009, 18(2): 186-187.
- [5] 陈伟芳, 吕红, 李小平, 等. 冬病夏治穴位敷贴疗法在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. 现代临床护理, 2014, 8(6): 73-75.

(责任编辑: 刘淑婷)

诚招疼痛门诊加盟 (免费索取样品 试后满意订货)

北京郎郎康打造品质贴剂市场, 铸造诚信膏药品牌, 巨大的利润空间, 让您销售无忧! 郎郎康全国独家乡镇加盟火热招募中! 率先加盟, 抢占先机! 部分县镇已有独家加盟, 详情请来电咨询! 如果您是基层大夫, 请将您的详细地址、姓名和邮编及联系方式发送到 13720052966, 注明“索取样品”或拨打电话: 010-51289113、51289114, 欢迎您的来信来电! 北京郎郎康生物技术有限公司, 地址: 北京市昌平区北郊农场办公楼 729 室, 电话: 010-51289113、51289114; 手机: 13720052966、13520031196。邮局账号: 6221881000060968005, 户名: 黄艳红。网址: <http://www.langlangkang.com>。