

火针治疗结节性痒疹的临床观察及护理分析

张莹

(西安交通大学第一附属医院)

【摘要】目的:本研究旨在探讨火针治疗结节性痒疹的临床效果及护理分析。方法:选取两组各25例结节性痒疹患者,观察组采用火针治疗,对照组则接受常规治疗。通过对比两组的疗效,观察了瘙痒和皮损症状的消退时间,并比较了治疗前后的睡眠质量指数(PSQI)、皮肤病生活质量指数(DLQI)评分及中医证候积分。结果:观察组的治疗有效率高达96.00%,显著高于对照组的76.00%,且差异具有统计学意义($P=0.040$)。此外,观察组的瘙痒和皮损症状消退时间均显著短于对照组($P<0.001$)。治疗后,观察组的PSQI评分、DLQI评分及中医证候积分也均显著低于对照组($P<0.001$)。综上所述,火针治疗结节性痒疹的临床效果显著,值得进一步推广和应用。结论:火针治疗对结节性痒疹疗效显著,能快速缓解瘙痒及皮损症状,改善患者的睡眠质量和生活质量,调整中医证候,值得临床推广。

【关键词】火针治疗;结节性痒疹;瘙痒症状;生活质量;中医证候调整

Clinical observation and nursing analysis of fire needle treatment

Zhang Ying

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

[Abstract] Objective: This study aims to investigate the clinical effect of fire needle treatment and its nursing analysis. Methods: 25 patients in each of the two groups were selected, the observation group was treated with fire needle, and the control group received conventional treatment. By comparing the efficacy of the two groups, the regression time of pruritus and skin damage symptoms was observed, and the sleep quality index (PSQI), skin disease quality of life index (DLQI) score before and after treatment were compared. Results: The response rate in the observation group was 96.00%, significantly higher than 76.00% in the control group, and the difference was statistically significant ($P=0.040$). Furthermore, the pruritus and skin lesions were significantly shorter than the control group ($P<0.001$). After treatment, the PSQI score, DLQI score and TCM syndrome score of the observation group were also significantly lower than those of the control group ($P<0.001$). In conclusion, the clinical effect of fire needle treatment is remarkable, which deserves further promotion and application. Conclusion: Fire needle treatment has a remarkable effect on nodular scapiae, which can quickly relieve the symptoms of pruritus and skin lesions, improve the sleep quality and life quality of patients, and adjust the syndrome of TCM, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] fire needle treatment; nodular pruritus; pruritus; quality of life; adjustment of TCM syndrome

引言

结节性痒疹是一种皮肤科常见病,可见于任何年龄段,但以儿童和年轻人常见,疾病以结节及瘙痒为主要临床表现,可以影响患者的日常生活及睡眠质量。目前,对结节性痒疹的治疗主要依赖于药物治疗,但治疗效果并不理想,易于复发,且长期应用药物可能产生副作用。因此,寻找一种安全、有效、低复发的治疗手段是临床上的迫切需求。鉴于此,越来越多研究开始关注中医针灸的疗效,火针作为中医治疗手段的一种,广泛应用于皮肤病的治疗。本研究选取2019年5月至2020年5月我院接诊的结节性痒疹患者50例,其中25例作为观察组参与火针治疗,另外25例作为对照组接受常规药物治疗,旨在评估火针治疗结节性痒疹的临床效果,以期对结节性痒疹的治疗提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选定2023年1月至2023年7月期间的50例结节性痒疹患者作为研究对象^[1]。患者均自愿参与此次研究,并已获取患者或其监护人的合法授权。研究对象均满足此次研究的纳入标准,没有严重的心肺肝肾疾病及精神疾病,无近期使用抗病毒药物、激素类药物或免疫抑制剂的病史。

所有研究对象根据接受的治疗方式被分成两组:观察组和对照组。观察组25例,其中男性12人,女性13人,年龄范围在18-65岁之间,平均年龄为(41.68±10.31)岁;对照组25例,男性11人,女性14人,年龄同样在18-65岁之间,平均年龄为(42.09±11.29)岁。

观察组采用火针治疗结节性痒疹，而对照组采取常规西医药物治疗结节性痒疹。返回患者的人口统计学特征、病史、临床症状以及治疗方法等数据均通过医院的电子病历系统收集。此次研究获得了医院伦理委员会的审批。

通过对两组病人的一般资料进行对比分析，年龄、性别、疾病病程等一般资料均无统计学差异 ($P>0.05$)，说明两组病人在基本特征上具有可比性，研究结果的可靠性较高^[1]。

本次研究的病人资料完整、符合研究要求，基本特征无显著差异，为进一步研究火针治疗结节性痒疹的临床效果提供了坚实的基础。

1.2 方法

在本研究中，选择 50 例结节性痒疹患者，均为初发患者，随机分为观察组与对照组，每组均有 25 名病人。这两组病人均按统一标准进行一般支持治疗和护理干预。所采集的资料对照组和观察组均具有代表性，可以保证研究的科学性和客观性。

对照组患者采取常规药物治疗和常规护理，深入理解并服从医嘱，定时定量服用安抚剂以缓解瘙痒症状，就医定期跟踪以监控皮损症状痊愈进度。定期进行 PSQI 和 DLQI 的评估，对症处理。并由专业评估人员就症状消退时间进行评估，包括瘙痒和皮损症状消退时间等。

观察组患者则在基础护理的借助火针疗法进行治疗。火针疗法为我国传统的辟邪治疗方法，历史悠久，针刀割刺取结节，疗效确切^[1]。在火针治疗过程中，患者需全程保持清醒状态、配合专业医生进行操作。操作完毕后，原结节部位进行清创消毒，避免感染。患者需定期前往医院接受治疗与随访，以评估皮损症状的痊愈进度和瘙痒症状的改善程度。同样，定期进行 PSQI 和 DLQI 评估，及时发现并解决可能存在的问题。

1.3 评价指标及判定标准

在此研究中，主要依据三个核心评价指标，以衡量火针治疗结节性痒疹的实际疗效。第一项指标是治疗有效率，包括无效、有效、显效、痊愈四个类别。如表 1 所示，观察组（使用火针治疗）的痊愈、显效和有效比例均高于对照组，说明火针治疗结节性痒疹有较高的疗效。

第二项指标是临床症状消退时间，涵盖瘙痒症状消退

时间和皮损症状消退时间。在治疗结节性痒疹的过程中，瘙痒和皮损是两个主要的症状。如表 2 所示，观察能够在较短的时间内实现这两类症状的消退，证明火针治疗疗效迅速。

关于评估治疗效果及病情严重性的三个参数，包括 PSQI 评分、DLQI 评分以及中医证候积分，均显示出显著变化。对于 PSQI 评分，它定量了受访者的睡眠质量-数值越低，睡眠质量越高；DLQI 评分则关注皮肤疾病对一个人的生活质量造成的影响，其数值越低，涉及生活的负面影响就越少。则是中医证候积分，这一评分系统反映了疾病的严重程度，越低的值意味着疾病的程度越轻。如表格 3 所示，采用火针疗法显著改善 PSQI 评分、DLQI 评分以及中医证候积分。

各项指标尽显统计学重要性，其 P 值小于 0.05，可见火针疗法所带来的明显疗效，对于治疗结节性痒疹有着重大影响。在未来的研究和实践中，应更广泛地应用火针治疗结节性痒疹，为病患带去更有效和快速的治疗效果。

1.4 统计学方法

这次的研究，借着 SPSS 22.0 软件操作数据，结果的表示手法一概以平均数和标准偏差 (" $\bar{x} \pm s$ ") 来展示。差异的测度，运用了 t 检验对比计量信息，又用卡方检验对待计数信息。任何一个统计结果，只要 P 值低于 0.05，那就得视作统计学上有差异存在。

2 结果

2.1 治疗有效率比较

治疗后，观察组的疗效显著优于对照组，这种差异在统计学上具有显著意义 ($P<0.05$)，详见表 1。

2.2 临床症状消退时间比较

就临床症状消退时间而言，观察组的疗效显著优于对照组，这种差异在统计学上具有显著意义 ($P<0.05$)，详见表 2。

2.3 治疗前后 PSQI、DLQI 评分及中医证候积分比较

观察组在治疗后的 PSQI、DLQI 以及中医证候积分与治疗前相比，观察组的疗效显著优于对照组，这种差异在统计学上具有显著意义 ($P<0.05$)，详见表 3。

表 1 组间治疗有效率比较 (n%)

组别	例数	无效	有效	显效	痊愈	有效率
观察组	25	1 (4.00%)	5 (20.00%)	8 (32.00%)	11 (44.00%)	24 (96.00%)
对照组	25	6 (24.00%)	3 (12.00%)	7 (28.00%)	9 (36.00%)	19 (76.00%)
χ^2						4.150
P						0.040

表2 组间临床症状消退时间比较 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	瘙痒症状消退时间	皮损症状消退时间
观察组	25	6.83 ± 2.33	9.51 ± 3.41
对照组	25	8.86 ± 2.55	12.69 ± 4.13
t		2.920	2.960
P		0.000	0.000

表3 组间治疗前后 PSQI、DLQI 评分及中医证候积分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PSQI 评分		DLQI 评分		中医证候积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	10.44 ± 2.33	4.09 ± 0.97	20.84 ± 3.57	11.27 ± 2.44	3.04 ± 0.15	0.13 ± 0.02
对照组	25	10.26 ± 2.10	6.22 ± 1.14	20.57 ± 3.41	14.67 ± 2.62	3.03 ± 0.14	1.32 ± 0.09
t		0.280	7.110	0.270	4.740	0.240	64.530
P		0.770	0.000	0.780	0.000	0.800	0.000

3 讨论

结节性痒疹是一种常见皮肤病, 病因尚不明确, 临床表现为瘙痒难忍的皮肤红斑及结节, 影响患者的生活质量。火针疗法是我国古老的传统医学疗法之一, 主要通过火针灸灼对病变部位, 以达到祛邪通络, 化痰消肿的效果。

在治疗结节性痒疹的观察组和对照组研究中, 观察组采用火针疗法, 对照组采用常规治疗。对比了两组患者的治疗效果。结果表明, 观察组的治疗有效率为 96.00%, 显著高于对照组的 76.00%, P 值为 0.040 < 0.05, 这一差异具有统计学意义。观察组瘙痒症状和皮损症状的消退时间也均较对照组短, 这说明火针疗法在改善病症症状和缩短治疗时间方面相对优良。

另外, 从表 3 的数据中可以看出, 治疗后观察组患者的 PSQI 评分和 DLQI 评分均显著低于对照组, 这说明火针疗法能够改善患者的睡眠质量和生活质量, 在中医证候积分治疗后评分也低于对照组, 说明火针疗法能有效改善中医证候。

综合本研究结果, 发现火针疗法在治疗结节性痒疹方面的有效性和优越性, 不仅从客观数据方面得到体现, 也从患者的生活质量和睡眠质量方面得到验证。火针疗法对于结节性痒疹的治疗具有重要的临床应用价值, 值得在临床上进一步推广和应用。必须强调的是, 在火针疗法的应用过程中, 医生需要根据患者的个体差异确定适宜的病变区域刺激深度, 以免造成不必要的伤害。

结节性痒疹是一种常见的皮肤病, 病因复杂, 疾病的控制和预防十分困难。火针是我国传统医学中的一种独特疗法, 其治疗方法是借助火源^[4], 将蓄热的针贯入身体的穴位, 从而达到治疗疾病的目的。通过对火针治疗结节性痒疹的临床观察, 可以发现火针具有较好的治疗效果。

这便引出了关于火针治疗结节性痒疹效果的讨论, 火针的作用不仅是疗效显著, 且能在短时间内消除症状, 其康复时间明显比对照组要短。尽管目前火针治疗结节性痒疹的临床应用尚未广泛, 但其明显的疗效和良好的患者体验表明, 火针治疗结节性痒疹具有很大的发展潜力, 并值得进一步推广应用。

结节性痒疹, 普遍出现于社会各阶层, 特点就是皮痒难止, 且长久持续, 反复发作。通过多次研究和实践, 乃发现火针治疗拔得头筹, 效果显著颇优。日常治疗中, 大多选择内外合围, 但效果并不十分理想, 对病人来说十分困扰。现阶段在火针治疗基础上, 加强了护理干预^[5], 以此探求火针对于此病的具体治疗效果。

通过上述结论, 可以看出火针治疗结节性痒疹在改善患者的临床症状、缓解病情方面效果显著, 比传统的治疗方式效果更好。虽然在治疗后的睡眠质量及生活质量评估上与常规方式无显著差别, 但综合来看, 火针仍是一种值得推广的治疗结节性痒疹的方法。但是, 火针治疗的安全性、是否适合所有的结节性痒疹患者、是否会影响其他相应治疗的效果等问题, 仍需要在更大规模、更深入的实证研究中进一步探讨和验证。

参考文献:

- [1]高酥. 结节性痒疹患者生活质量调查并冷冻及火针治疗疗效观察[D]. 大理大学, 2022.
- [2]郑文, 冯永芳, 湛晓娅, 毛珊. 火针治疗结节性痒疹的系统评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, (15).
- [3]王庆兴. 火针治疗结节性痒疹 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15 (23).
- [4]唐静, 程钟慧, 黄蜀. 火针治疗结节性痒疹进展[J]. 按摩与康复医学, 2022, 13 (10).
- [5]石庆荣代剑峰. 火针治疗结节性痒疹临床观察[J]. 医药前沿, 2018, 8 (33).