

中医中药

中医特色护理在中药穴位敷贴治疗成人肺炎咳嗽过程中的临床观察

吴美蓉

(龙岩市中医院急诊科)

【摘要】目的 观察中医特色护理在中药穴位敷贴治疗成人肺炎咳嗽过程中的临床效果;方法 回顾性分析我院2023年2月-2024年2月收治的84例肺炎咳嗽患者,通过随机分组的方法将其划分各42例为研究组与对照组,所有患者均采用中药穴位贴敷的治疗方式,对照组是采用常规的护理措施,研究组则是在采取常规护理措施的基础上结合中医特色护理技术,对比分析研究组与对照组两组患者护理干预前后症状积分、肺功能恢复以及症状消失时间的情况;结果 通过两组的患者护理效果比较,研究组的咳痰、咳嗽、气促、发热评分更低;研究组的第一秒用力呼气容积(FEV_1)、用力肺活量(FVC)、呼吸峰流速(PEF)更高;研究组咳嗽消失时间、肺啰音消失时间、体温恢复正常时间更短,对比有差异,具有统计学意义($P < 0.05$);结论 在成人肺炎咳嗽临床治疗的过程中,通过中药穴位贴敷的治疗方式联合中医特色护理技术,能够有效缩短患者的康复时间,加快恢复患者的肺功能,在临床上具有重要应用价值。

【关键词】中医特色;护理干预;中药;穴位敷贴;成人肺炎咳嗽;肺功能

Clinical observation of TCM characteristic nursing in the process of treating adult pneumonia and cough with TCM acupoint application

Wu Meirong

(Longyan City Hospital of Traditional Chinese Medicine Emergency Department)

[Abstract] Objective To observe the clinical effect of TCM characteristic nursing in the treatment of adult pneumonia and asthma; Methods Retrospective analysis of 84 patients with pneumonia wheezing admitted to our hospital from February 2023 to February 2024, 42 cases into study group and control group. All the patients were treated with the TCM acupoint application, The control group adopted routine care measures, The research group is to combine the traditional Chinese medicine characteristic nursing technology on the basis of taking routine nursing measures, Comparative analysis of symptom integration, lung function recovery and symptom disappearance time before and after the study group and control group; Results Comparing the comparison of patient care in the two groups, The study group had lower scores of productive cough, cough, shortness of breath, and fever; Forced expiratory volume (FEV_1), forced vital capacity (FVC), and peak respiratory flow rate (PEF) were higher in the study group; The disappearance time of cough, lung rales, the normal time of body temperature were shorter, Contrast has differences, Statistically significant ($P < 0.05$); Conclusion In the clinical treatment of adult pneumonia, Through the treatment of Chinese medicine acupoint application combined with Chinese medicine characteristic nursing techniques, Can effectively shorten the recovery time of patients, Accelerate the recovery of the patient's lung function, It has an important application value in clinical practice.

[Key words] TCM characteristics; nursing intervention; Chinese medicine; acupoint application; adult pneumonia cough; lung function

肺炎是临床治疗中常见的一种呼吸道疾病,这一疾病在秋冬季节的发病率较高,对患者的正常生活以及工作都会造成严重的影响^[1]。所以及时的采取有针对性的治疗措施是非常有必要的。中药穴位贴敷这一治疗方式对肺炎咳嗽的患者来讲,其治疗效果十分显著,中草药的药物成分能够在患者的患病区域直接发挥药效,降低患者不良反应的发生率,有效的提升临床治疗效果^[2]。但是肺炎咳嗽患者在中药穴位贴敷治疗的过程中需要结合有效的护理措施也是极其重要的,以此来保证患者临床治疗中的效果以及安全性^[3]。基于此,

我院对收治的成人肺炎咳嗽患者在中药穴位敷贴治疗中联合中医特色护理技术进行分析,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院2023年2月-2024年2月收治的肺炎咳嗽患者选择42例作为研究组,年龄60~75岁,平均(67.42 ± 1.3)岁。对照组选42例,年龄60~75岁,平均(67.8 ± 1.6)

岁。其纳入标准：(1)患者均符合成人肺炎喘嗽的诊断标准；(2)患者及家属对本研究均知情和同意；(3)患者自身沟通交流无障碍；(4)患者的基线资料齐全。排除标准：(1)患者合并存在心脏肾等功能障碍情况；(2)患者存在精神异常的现象；(3)患者可贴敷穴位的周边皮肤出现破损情况；(4)中途退出研究者。两组人员的性别、年龄等比较差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

治疗方法：所有患者均采用中药穴位贴敷的治疗方式，使用痰喘散穴位贴敷，选择大黄、白矾、芥子等中草药，研磨成粉末状，将生姜进行清洗并榨成汁，在生姜水中加入适量的蒸馏水调制均匀，并按照10毫克中药粉末10毫升生姜水的比例进行融合并搅拌^[4]。患者保持站立或者是坐位的姿势，将背部暴露出来，治疗人员将调制好的中草药制作成面积大约为1cm²的药饼，采用中药专用的敷贴置于患者穴位贴专用敷贴中央处，正确的贴于患者定喘穴、膻中穴、天突穴、肺俞穴、大椎穴等穴位处^[5]。治疗人员根据患者的具体情况采用医用胶布使其固定在患者的穴位处，连续敷贴治疗5天左右^[6]。

对照组：常规护理，护理人员要指导患者以及家属要时刻将背部暴露在外，对患者病房内部的温度以及湿度进行适当的调节，保证病房内部的干净与整洁，每日都要对病房进行消毒处理，防止花粉或者是灰尘对患者的穴位造成刺激，以免发生病情恶化的情况^[7]。积极指导患者每日要科学合理的安排饮食，多食用清淡的食物，严禁吃辛辣、油腻及生冷的食物^[8]。多观察患者在护理期间的心里情绪变化，必要时要及时的对患者展开心理疏导^[9]。

研究组：中医特色护理技术。①中医情绪护理：在开展中药穴位贴敷的治疗干预措施之前，护理人员要积极的与患者进行沟通与交流，帮助患者树立战胜疾病的自信心，与此同时与患者的家属进行交流，告知家属有关中药穴位贴敷治疗的作用以及帮助患者缓解病情的重要性，以此来获得家属的认可与支持^[10]。多观察患者治疗期间的心理情绪变化，对于发现存在负面心理情绪的患者，护理人员要积极的对其进行心理疏导，分析导致患者患有不良心理情绪的原因，并采取有针对性的护理干预措施^[11]。②中医皮肤护理：在患者治疗前期，护理人员帮助患者做好皮肤清洁工作，防止受到不

必要的感染^[12]。贴敷的时间不宜超过两个小时，防止对患者的皮肤造成不同程度的损害。在治疗期间若是患者出现异常反应，护理人员要在第一时间将中药敷贴撤掉^[13]。治疗期间要加强对患者皮肤情况的观察，注意保护患者的皮肤，保持患者皮肤的干净与卫生。③中医饮食护理：从中医的角度给予患者饮食搭配的指导，叮嘱患者要多喝水，多吃蔬菜以及水果，保证患者自身每天要吸收充足的营养。结合患者营养膳食的需求，为患者制定科学合理的营养搭配规划^[14]。根据患者自身的口味喜好，可以适当的选择患者喜欢吃的食物，通过饮食方面的护理干预，能够保证患者自身得到充分的营养补充。护理人员要明确告知患者以及家属，在治疗期间患者一律不准吃辛辣、油腻、生冷的食物。④中医推拿按摩护理：以患者不同的康复需求来选择不同的中西护理技术，主要是在患者的背部以及腹部采用中医的推拿手法，帮助患者缓解咳喘的症状^[15]。

1.3 观察指标

对比两组患者护理干预前后症状积分情况，主要包括咳痰、咳嗽、气促以及发热等方面，每一症状为3分，分值越高，说明患者的临床表现症状更加严重。

对比两组患者的肺功能恢复情况，主要包括第1秒用力呼气容积 (FEV₁)、用力肺总量 (FVC)、呼吸峰流速 (PEF) 三项内容。

对比两组患者的症状消失时间，主要包括咳嗽和肺啰音的症状消失时间、体温恢复正常的时间。

1.4 统计学方法

将所检测的数据用统计学专业软件数据包 SPSS20.0 进行分析，数据用 t 分析，数据结果用 χ^2 分析，以 $P < 0.05$ 具有差异统计学意义。

2 结果

研究组的咳痰、咳嗽、气促、发热评分更低 ($P < 0.05$)，具体见表1。

研究组的肺功能恢复更快 ($P < 0.05$)，具体见表2。

研究组患者的症状消失时间更短 ($P < 0.05$)，具体见表3。

表1 护理前后症状积分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳痰		咳嗽		气促		发热	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	42	2.4 ± 0.2	0.3 ± 0.1	2.5 ± 0.2	0.4 ± 0.1	2.5 ± 0.4	0.6 ± 0.5	2.5 ± 0.5	0.3 ± 0.1
对照组	42	2.5 ± 0.3	1.2 ± 0.2	2.6 ± 0.3	1.3 ± 0.2	2.4 ± 0.3	1.2 ± 0.3	2.4 ± 0.4	1.1 ± 0.2
T 值		1.381	18.082	1.932	18.509	1.384	18.943	2.357	19.271
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 肺功能恢复对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV ₁ (L)		FVC (L)		PEF (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	42	1.3 ± 0.2	2.9 ± 0.6	2.1 ± 0.4	4.5 ± 0.9	2.5 ± 0.6	4.8 ± 0.6
对照组	42	1.2 ± 0.4	1.6 ± 0.5	2.1 ± 0.3	2.5 ± 0.3	2.7 ± 0.5	3.1 ± 0.4
T 值		1.841	18.732	2.542	19.739	2.403	19.713
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 症状消失时间对比 (天, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽消失	肺啰音消失	体温恢复正常
研究组	42	5.5 ± 1.5	5.2 ± 1.1	3.3 ± 1.2
对照组	42	7.5 ± 2.2	7.3 ± 1.7	4.5 ± 1.8
T	/	18.364	19.347	18.207
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

肺炎喘嗽是成人社会群体中常见的一种呼吸道疾病,这一疾病主要高发人群是60岁以上的老年人,由于老年人随着年龄的增长,其自身的免疫力以及抵抗力都比较的低下,经常生病感冒就容易发病。患者只要受到细菌以及病毒的感染,极容易出现咳嗽哮喘、气促以及身体发热等相关表现症状,对患者的身心健康造成严重的不利影响。中医特色护理

技术在中药穴位贴敷治疗成年肺炎喘嗽的过程中,其治疗效果十分显著,能够有效的帮助患者恢复肺功能及其他指标。

综上所述,在成人肺炎喘嗽临床治疗的过程中,通过中药穴位贴敷的治疗方式联合中医特色护理技术,能够有效的缩短患者的康复时间,加快恢复患者的肺功能,在临床上具有重要应用价值。

参考文献:

- [1]王迪.中医特色护理在中药穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的作用评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,6(2):4-5.
- [2]张文娟,黄丽文,李景霞.中医特色护理在中药穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的影响[J].当代医学,2022,14(18):28-29.
- [3]孙婧.中医特色护理在痰喘散穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽中的作用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(18):2-3.
- [4]刘晓红,王素玲,李悦.中医特色护理在痰喘散穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的作用[J].实用中医内科杂志,2022,45(2):36-37.
- [5]赵胜男.痰喘散穴位敷贴联合中医特色护理治疗小儿肺炎喘嗽临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(22):152-153.
- [6]廖飞娜.小儿肺炎喘嗽痰喘散穴位敷贴与中医特色护理临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(20):150-152.
- [7]张文娟,黄丽文,李景霞.中医特色护理在中药穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的影响[J].当代医学,2022,28(18):181-183.
- [8]徐豪志.柴葛芩连汤联合穴位敷贴治疗小儿支气管肺炎44例临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(8):91-93.
- [9]杜春玲.中医护理路径在小儿肺炎喘嗽患儿护理质量管理中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(4):41-44.
- [10]秦小刚,张建玉,陆文霞.中药咳喘合剂对痰热壅肺证肺炎喘嗽患儿肺功能,免疫功能及血清炎症因子的影响[J].中国医药导报,2023,20(30):155-159.
- [11]Wang Y, Guo T, Fushuang YangYongjun LiLujia LiuKexin LinZhijun LiYoupeng Wang.Traditional Chinese Medicine Based Acupoint Application for Asthma Treatment in Children: A Meta-Analysis and Systematic Review[J].Evidence-based complementary and alternative medicine, 2022, 12(5):88-96.
- [12]Ren Y, Zhou Y U, Chen H, et al.Clinical Study of Acupoint Application of Jiezi Fangxiao Ointment Combined with Pingchuan Prescription in the Treatment of Pediatric Asthma[J].Research on Medicinal Plants: English Version, 2021, 12(2):5-9.
- [13]Xu F F, Zhu S, Liu Y, et al.Application of acupoint massage combined with acupoint application in stable stage of chronic obstructive pulmonary disease[J].TMR Non Drug Therapy, 2022, 5(3):5-11.
- [14]Yu Y H, Yu Y S, Cheng X H. Clinical effects of a traditional Chinese medicine nursing programme to intervene in gastric pain of the spleen and stomach with Qi deficiency[J].World Journal of Clinical Cases, 2023, 11(21):5056-5062.
- [15]LIUFang.Observation of the Effect of Acupoint Application Combined with Traditional Chinese Medicine Nursing Scheme on Improving the Symptoms of Heart Failure[J].Foreign version: Medicine and Health, 2022, 4(8):153-157.