

中医护理联合穴位敷贴在小儿支气管哮喘护理中的效果分析

张丽君 苏彬彬

(龙岩市中医院 儿科)

【摘要】 目的了解中医护理与穴位敷贴对小儿支气管哮喘的护理效果。方法筛选我院108例的小儿支气管哮喘患者，对应时间段在2023年8月-2024年8月之间，分为两组，对照组为常规护理，研究组是中医护理与穴位敷贴共同干预。结果研究组症状消失时间更短 ($P < 0.05$)；研究组家长满意度更高 ($P < 0.05$)；研究组生活质量更高 ($P < 0.05$)。结论小儿支气管哮喘施以中医护理与穴位敷贴干预的效果更好，能有效改善临床症状，提高生活质量及满意度，减少住院时间，可以推广。

【关键词】 中医护理；穴位敷贴；联合干预；小儿支气管哮喘；护理效果；满意度

Analysis of the effect of TCM nursing combined with acupoint application in pediatric bronchial asthma nursing

Zhang Lijun Su Binbin

(Longyan City Hospital of Traditional Chinese Medicine, pediatrics department)

[Abstract] Objective To understand the nursing effect of TCM nursing and acupoint application on pediatric bronchial asthma. Methods 108 pediatric bronchial asthma patients in our hospital were selected, and the corresponding period was between August 2023 and August 2024. They were divided into two groups. The control group was routine care, and the research group was a joint intervention of TCM care and acupoint application. Results It was shorter in the study group ($P < 0.05$); parental satisfaction was higher ($P < 0.05$); and quality of life was higher in the study group ($P < 0.05$). Conclusion The effect of TCM nursing and acupoint application intervention in pediatric bronchial asthma is better, which can effectively improve the clinical symptoms, improve the quality of life and satisfaction, reduce the length of hospitalization, and can be promoted.

[Key words] Traditional Chinese medicine nursing; acupoint application; joint intervention; pediatric bronchial asthma; nursing effect; satisfaction

支气管哮喘属于儿童非常常见的一种呼吸系统病症，该病的出现和很多因素都有着较大关系，包括遗传、外界环境以及过敏源等，且一旦发病就会出现不同情况的咳嗽、憋喘以及呼吸困难等^[1]。而为了避免出现无法逆转的严重结局，就一定要尽早开展干预及治疗，避免疾病再次加重。但是因为患儿的整体年龄都比较小，因此在治疗期间的整体配合度较低，有些还会出现哭闹及挣扎现象，从而降低整体的依从性，并影响干预效果^[2]。而伴随中医学的持续进步，临床也逐渐开始结合中医技术予以具体干预，其中穴位贴敷就能够按照内病外治的具体中医理论，来把药效去通过皮肤直达到对应穴位，通过经络传导来发挥有效的干预效果。再配合合理的中医护理，就能够进一步提高整体的护理效果^[3-4]。因此我院小儿支气管哮喘治疗期间，配合以上两者进行共同干预，分析效果，并进行报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院108例的小儿支气管哮喘患者，对应时间段在

2023年8月-2024年8月之间，分为两组，各54例，其中对照组中男28例，女26例，平均年龄在 (7.54 ± 1.21) 岁之间。研究组中男29例，女25例，平均 (7.48 ± 1.09) 岁，且一般资料足够可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理，对家长详细介绍治疗的具体内容、注意事项以及可能的风险因素等，来获取其主动配合，并提醒其对患儿提供营养且容易消化的相关食物，少吃油腻辛辣的食物，提高卫生清洁，保证通风，并且不要在流感的高发阶段在人群密集处聚集。

研究组：中医护理与穴位敷贴共同干预，其中后者内容为：药物成分包括3g的细辛、10g的延胡索与白芥子、6g的甘遂及麻黄，把以上药材和凡士林予以混合研磨，做成软膏制剂，并将其敷在大椎穴、肾俞穴、膻中穴以及肺俞穴处，时间为1小时，两天一次，持续三次。前者内容是：(1) 情志护理：通过和家长沟通来掌握患儿个性，并提醒家长提高陪护力度，从而使其能够积极配合后续治疗与护理。在和患儿沟通期间，要保持温柔语气，来消除其恐惧及急躁情绪，并提醒患儿在贴敷过程中容易产生不适感，教会其有效放

松的方法,若产生不适,就要配合合适的引导以及暗示等,使其尽快宣泄并分散注意力。还要配合言语激励,来提高患儿对康复的整体信心。最后,对家长详细说明临床治疗对应的具体优势和注意事项,并对贴敷期间的皮肤状态予以随时监测,如有异常就要及时处理。(2)饮食调护:结合患儿的个人饮食喜好及病情制定针对性的膳食计划,若是属于寒性,就提醒不宜多吃一些笋、菠菜以及梨等较凉的食物,并提醒其多吃羊肉、生姜及鹅肉等比较温性的食物;若属于热性患儿,就提醒其不要吃一些泡菜、葱以及姜等食物,而是要多吃山药、红枣以及莲子等食物。(3)中医特色护理:选择天突、大椎、气海以及关元等相关穴位予以中医按摩处理;其次选择风府、肺俞以及尺泽等相关穴位开展刮痧处理;最后选择天突、大椎以及肾俞等相关穴位进行拔罐操作。

1.3观察指标

表1 症状指标对比(d)

组别	例数	咳嗽消失时间(d)	憋喘消失时间(d)	肺部啰音消失时间(d)	住院时间(d)
对照组	54	5.41 ± 0.35	4.54 ± 0.72	6.23 ± 1.17	10.15 ± 2.83
研究组	54	3.34 ± 0.38	2.71 ± 0.82	3.55 ± 1.23	7.56 ± 1.12
T	/	10.391	11.125	11.785	12.335
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 满意度对比(例,%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	54	20	24	10	81.5%
研究组	54	29	23	2	96.3%
X ²	/	5.897	1.105	6.452	4.985
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 生活质量对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	护理前	65.27 ± 5.24	63.24 ± 3.24	64.24 ± 4.26	64.25 ± 3.26
	护理后	73.54 ± 4.53	71.52 ± 3.56	72.55 ± 3.57	74.51 ± 3.54
研究组	护理前	65.21 ± 4.28	62.29 ± 4.24	64.29 ± 4.27	63.29 ± 4.21
	护理后	85.63 ± 5.61	83.66 ± 3.67	82.66 ± 5.63	83.66 ± 4.67

注:组内比较 P < 0.05。

3 讨论

小儿支气管哮喘一旦发病就会频繁发作,又加上病程较久,就容易使得患儿出现明显的咳嗽、气喘以及发热等,严重影响基本的生活质量^[9]。现阶段西医对于该病的治疗大多都是借助抗炎及糖皮质激素等,可是长期使用容易产生很多的负面作用,又加上患儿的年龄整体较小,就容易出现较多的负面情绪,并降低整体依从性。所以对于患儿治疗过程中,配合合适的临床护理,来有效提高依从性,并使其尽快康复就非常关键^[6-7]。

症状消失时间分析。

满意度分析。

生活质量分析。

1.4统计学方法

数据使 SPSS22.0 去分析,计数用 X²(%) 检验,计量用 t 检测,若 P < 0.05,则差异明显。

2 结果

研究组症状消失时间更短(P < 0.05),见表1。

研究组家长满意度更高(P < 0.05),见表2。

研究组生活质量更高(P < 0.05),见表3。

表1中,研究组症状消失时间更短(P < 0.05),确认中医护理与穴位贴敷共同干预可以有效改善患儿的临床症状,使其尽快康复。在中医疗法里面,穴位贴敷术语非常特殊的一种外治手段,核心就是经络理论,其中甘遂能够发挥非常显著的化滞消肿效果,延胡索能够发挥非常有效的活血化痰效果,而白芥子有较强的温煦肺脏以及驱散寒冷效果,细辛可以激发机体阳气,并实现畅通经络的作用。把以上药材有效融合做成药饼去贴敷在机体的合适穴位,药效能够直接通过皮肤去渗透并传输到经络,准确确定炎症的重点区域,来提高整体的临床治疗效果^[8-9]。中医护理里面的情志护理就会

更加关注患儿的内心情绪,通过有效的情志疏导可以缓解负面情绪对治疗产生的影响,并提高整体抵抗力。配合有效的饮食指导以及特色护理内容,去对穴位进行合理刺激,并制定科学准确的饮食计划,既可以疏通机体经络,并调节脏腑功能,来帮助炎症尽快消退,还能够使机体功能有效的恢复平衡。联合干预能够相辅相成,发挥协同作用,来进一步改善患儿的肺功能,并使其尽快康复^[10-11]。

表2、3中,研究组长满意度更高($P < 0.05$);研究组生活质量更高($P < 0.05$),能进一步证实联合干预可以改善护患关系,提高生活水平。其中穴位贴敷在干预期间始终按照中医“治未病”的具体理念,来由效调节机体脏腑的对应经络之气。通过把中药去贴敷在机体的特定穴位,来让药物能够直接渗透在对应的器官系统,从而有效改善机体的临床病症,并恢复肺功能,降低发作频率。而且,该措施还有效融合了中医的传统理念和新型治疗内容,根据对特定的机体

穴位予以贴敷处理,能够根据其生理效应,让药物去对特定部位进行迅速渗透,帮助药效可以深度释放,来有效预防及治疗患儿疾病,借助平衡机体里面的气血,来提高体质,并帮助生命能量可以动态平衡^[12-13]。其次,有效的情感关怀也属于中医护理的核心组成内容,根据调整患儿的负面情绪,并提醒家长予以更多的关心与呵护,来创造温馨的治疗环境,也能够进一步改善护患关系,并提高整体的护理效果。而且中医护理始终按照预防为核心的临床原则进行针对且系统性的临床护理,配合穴位贴敷就能够有效缓解疾病对于发病患儿身心层面的多种不良影响,来帮助生活质量能够有效加强^[14-15]。

综上所述,小儿支气管哮喘施以中医护理与穴位贴敷干预的效果更好,能有效改善临床病症,提高生活质量及满意度,减少住院时间,可以推广。

参考文献:

- [1]李倩,肖臻,姜之炎,等.穴位敷贴治疗小儿支气管哮喘急性发作期的研究现状及机制探讨[J].中国中医基础医学杂志, 2023, 29(7): 1230-1234.
- [2]富妍妍.穴位敷贴专项护理在小儿支气管哮喘中的应用[J].中国中医药现代远程教育, 2023, 21(9): 155-157.
- [3]Zedan M, Elwassefy M, Zareif I E, et al.Prevalence and CCR3-T51C genotype - phenotype correlation of bronchial asthma among basic education school children: an observational study[J].Egyptian Pediatric Association Gazette, 2024, 72(1): 304-306.
- [4]张莹莹,翟春桃,卫应霞.厚朴麻黄汤加味联合穴位敷贴辅助治疗支气管哮喘患儿的效果观察[J].四川生理科学杂志, 2024, 46(1): 171-173.
- [5]He T, Niu Q, Liang R.Research Progress on Pulmonary Rehabilitation in Children with Bronchial Asthma[J].Journal of Clinical and Nursing Research, 2024, 8(2): 129-136.
- [6]杨阳,刘宁.支气管哮喘患者冬病夏治穴位敷贴护理评估及管理的最佳证据总结[J].护理学报, 2022, 29(5): 7-9.
- [7]罗乐,户海宁,王盛龙.穴位敷贴联合加味小青龙汤治疗支气管哮喘急性发作期临床疗效[J].辽宁中医杂志, 2023, 50(7): 212-215.
- [8]Verma S, Awasthi S, Gupta S.Assessment of Asthma Knowledge of Parents of Children with Bronchial Asthma[J].Acta Medica International, 2024, 11(1): 67-71.
- [9]李小芬.穴位敷贴联合针灸辨证治疗对支气管哮喘患者呼吸功能的影响[J].现代养生, 2023, 15(2): 117-119.
- [10]冉静.小儿支气管哮喘接受中医穴位贴敷结合情志护理对临床症状及肺功能的影响[J].养生大世界, 2022, 12(2): 7-8.
- [11]Khattab M, Hussein M, Khater W.IL 13rs20541 Single Nucleotide Polymorphism and Serum IL -13 Level in Children with Bronchial Asthma[J].The Egyptian Journal of Pediatric Allergy and Immunology, 2023, 60(17): 1045-1045.
- [12]熊群慧,曹俊娜,谢贝贝.中医护理联合穴位敷贴在小儿支气管哮喘护理中的效果分析[J].保健医学研究与实践, 2022, 45(23): 77-79.
- [13]Akulenko M V, Kosyakova N I.Energy Status of Lymphocytes in Children with Bronchial Asthma of Various Severity in Comparison with Frequently Ill and Healthy Children[J].Bulletin of Experimental Biology and Medicine, 2022, 173(6): 723-729.
- [14]林钱娥.中医护理技术配合穴位贴敷对支气管哮喘缓解肺功能及不良反应的影响[J].中国医药指南, 2024, 22(9): 145-148.
- [15]赵金艳.中药穴位敷贴专项护理在小儿支气管哮喘中的应用效果[J].中华养生保健, 2022, 40(17): 116-119.